

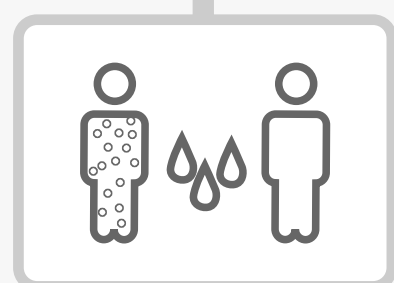
Regiony w Afryce gdzie odnotowano zachorowania na wirusową gorączkę Ebola

15 października 2014



Schemat postępowania dla dyspozytora medycznego PRM

w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta



KRYTERIA A

Czy osoba **miała bezpośredni kontakt z chorym**, u którego potwierdzono Ebolę lub osobą podejrzaną o zachorowanie lub zwłokami osoby zmarłej na Ebolę?

(należy zweryfikować charakter i miejsce kontaktu)

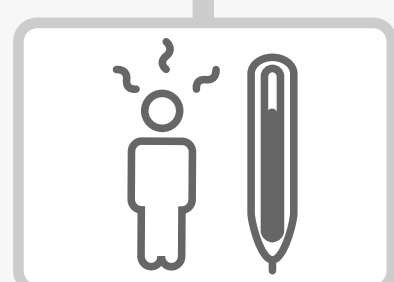


KRYTERIA B

Czy osoba **przebywała w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią?**

(wg stanu na 17.10.2014 - 4 kraje: Sierra Leone, Liberia, Gwinea i Demokratyczna Republika Konga)

Aktualna lista krajów znajduje się na stronie www.gis.gov.pl



KRYTERIA C

Czy **wystąpił co najmniej JEDEN z objawów**: gorączka $>38,6^{\circ}\text{C}$, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi *(np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki bez wcześniejszego urazu)*.

TYLKO KRYTERIA A

Od pacjenta bez objawów chorobowych, ale ze stwierdzonym narażeniem na zakażenie należy:

1. Uzyskać dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta.
2. Poinformować pacjenta, aby pozostał w miejscu aktualnego pobytu i oczekiwał na kontakt ze strony centrum zarządzania kryzysowego w Urzędzie Wojewódzkim, który pełni całodobowy dyżur.
3. Powiadomić wojewódzkie centrum zarządzania kryzysowego, o którym mowa w pkt. 2 o konieczności objęcia osoby kwarantanną indywidualną.
4. Niezwłocznie poinformować powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (PSSE) o osobie narażonej na zakażenie na czynny całodobowo numer alarmowy.

TYLKO KRYTERIA B

Od pacjenta bez objawów, który przebywał w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią należy:

1. Uzyskać dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon).
2. Poinformować taką osobę o:
 - a) konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 21 dni od czasu powrotu z terenu objętego epidemią, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury.
 - b) konieczności skontaktowania się z numerem 999 lub 112 w przypadku zaobserwowania w ciągu 21 dni po powrocie z terenu objętego epidemią któregoś z następujących objawów: gorączka $>38,6^{\circ}\text{C}$, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi (np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki, bez wcześniejszego urazu) i poinformowania o tym dyspozytora.
 - c) ulotce informacyjnej zamieszczonej na stronach www.gis.gov.pl lub przekazać ulotkę.
3. przekazać dane osobowe takiej osoby do powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej (PSSE) na numer alarmowy czynny całodobowo.

KRYTERIA B+C

Od pacjenta z objawami chorobowymi, który powrócił z kraju objętego epidemią) LUB pacjenta z objawami chorobowymi, który zgłasza kontakt z chorym na Ebolę należy:

1. Uzyskać dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta.
2. Poinformować pacjenta, aby unikał kontaktu z innymi osobami oraz pozostał w miejscu aktualnego pobytu do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego.
3. Wydać zespołowi ratownictwa medycznego dyspozycję wyjazdu ambulansem umożliwiającym przewóz chorego w warunkach zapewniających jego izolację (ambulans wyposażony w izolacyjne nosze transportowe oraz odpowiednie środki ochrony osobistej).
4. Wydać zespołowi ratownictwa medycznego dyspozycję co do docelowego miejsca, w którym pacjent będzie hospitalizowany w warunkach izolacji, w szpitalu wskazanym przez wojewodę.
5. Niezwłocznie poinformować szpital, o którym mowa w pkt. 4 o skierowaniu do niego pacjenta podejrzanego o zachorowanie na Ebolę.
6. Niezwłocznie poinformować powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (PSSE) o osobie podejrzaną o zachorowanie na Ebolę na czynny całodobowo numer alarmowy.

KRYTERIA A+C

Całodobowe numery alarmowe



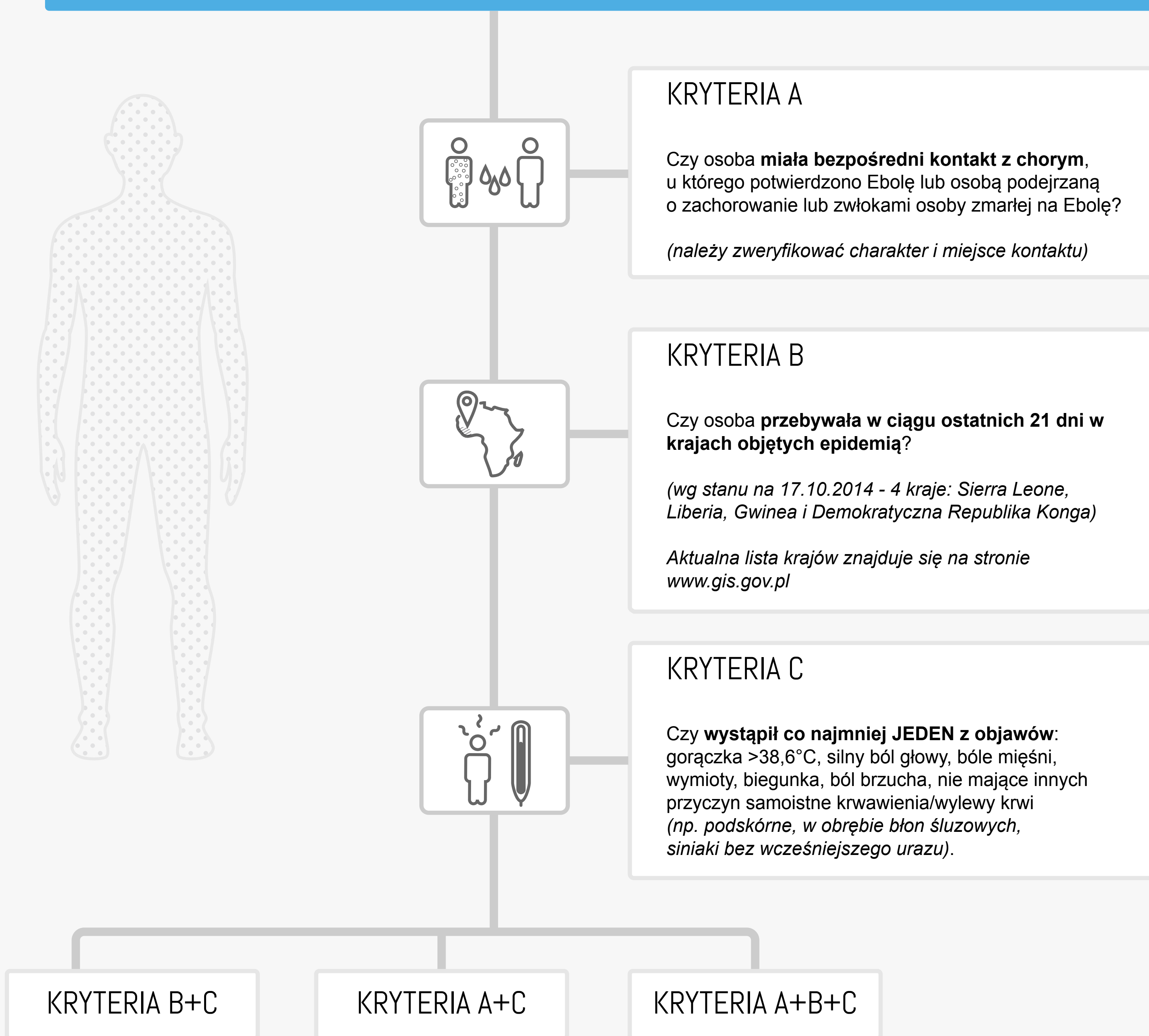
PSSE: _____

WSSE: _____

WCZK: _____

Schemat postępowania dla dyspozytora medycznego Państwowego Ratownictwa Medycznego

w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta w trakcie udzielania mu pomocy przez Zespół Ratownictwa Medycznego



U pacjenta z objawami chorobowymi, który powrócił z kraju objętego epidemią LUB u pacjenta z objawami, który zgłasza kontakt z chorym na Ebolę (pozytywne odpowiedzi w pkt B i C lub A i C lub A, B i C są twierdzące) należy:

1. Zalecić członkom ZRM nr 1 natychmiastowe zastosowanie dostępnych środków ochrony osobistej zabezpieczających przed bezpośrednim kontaktem z wydzielinami i wydaliniami chorego.
2. Ustalić z kierownikiem ZRM nr 1 czy ogólny stan pacjenta pozwala na oczekiwanie na ambulans PRM (z członkami ZRM nr 2) umożliwiający przewóz chorego w warunkach zapewniających izolację pacjenta (ambulans wyposażony w izolacyjne nosze transportowe oraz odpowiednie środki ochrony osobistej).
3. Wydać ZRM nr 2 dyspozycję wyjazdu ambulansu umożliwiającego przewóz chorego w warunkach zapewniających izolację pacjenta.
4. Wydać ZRM nr 2 dyspozycję co do docelowego miejsca, w którym pacjent będzie hospitalizowany w warunkach izolacji, w szpitalu wskazanym w wojewódzkim planie zarządzania kryzysowego.
5. Niezwłocznie poinformować szpital, o którym mowa w pkt 4 o skierowaniu do niego pacjenta podejrzanego o zachorowanie na Ebolę.
6. Niezwłocznie poinformować powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną o zdarzeniu na numer alarmowy czynny całodobowo.
7. Powiadomić wojewódzkie centrum zarządzania kryzysowego o zdarzeniu, w celu podjęcia działań wobec personelu medycznego, który miał kontakt z chorym, w tym o ewentualnej organizacji kwarantanny.

Po zakończeniu działań przez ZRM nr 1 i ZRM nr 2 należy postępować zgodnie z obowiązującymi w jednostce Państwowego Ratownictwa Medycznego instrukcjami dotyczącymi dekontaminacji personelu, sprzętu medycznego oraz środków transportowych w przypadku skażenia ich wirusem Ebola.

Całodobowe numery alarmowe

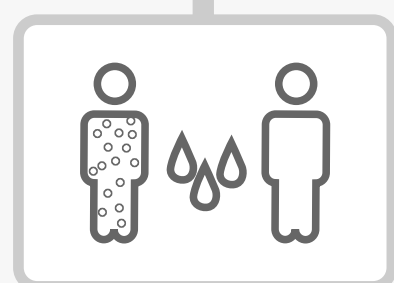


PSSE: _____

WSSE: _____

WCZK: _____

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



KRYTERIA A

Czy osoba **miała bezpośredni kontakt z chorym**, u którego potwierdzono Ebolę lub osobą podejrzaną o zachorowanie lub zwłokami osoby zmarłej na Ebolę?
(należy zweryfikować charakter i miejsce kontaktu)

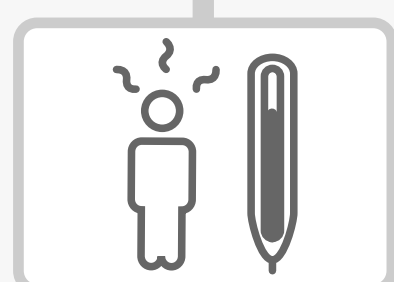


KRYTERIA B

Czy osoba **przebywała w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią?**

(wg stanu na 17.10.2014 - 4 kraje: Sierra Leone, Liberia, Gwinea i Demokratyczna Republika Konga)

Aktualna lista krajów znajduje się na stronie www.gis.gov.pl



KRYTERIA C

Czy **wystąpił co najmniej JEDEN z objawów**: gorączka $>38,6^{\circ}\text{C}$, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi *(np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki bez wcześniejszego urazu)*.

TYLKO KRYTERIA A

U osoby bez objawów chorobowych, ale ze zgłaszanym przez nią narażeniem na zakażenie należy:

1. Zebrać dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko, adres, telefon).
2. Niezwłocznie poinformować powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (PSSE) o zdarzeniu na czynny całodobowo numer alarmowy.
3. Do czasu podjęcia przez PSSE decyzji o dalszym postępowaniu w stosunku do pacjenta (objęcia go kwarantanną lub indywidualnym nadzorem epidemiologicznym) pacjent powinien być umieszczony w oddzielnym pomieszczeniu).
4. Powiadomić funkcjonujące całodobowo wojewódzkie centrum zarządzania kryzysowego.
5. Postępować zgodnie z otrzymanymi instrukcjami z wojewódzkiego wydziału zarządzania kryzysowego i PSSE

TYLKO KRYTERIA B

Od pacjenta bez objawów, który przebywał w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią należy:

1. Uzyskać dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon)
2. Poinformować taką osobę o:
 - a) konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 21 dni od czasu powrotu z terenu objętego epidemią, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury.
 - b) konieczności skontaktowania się z numerem 999 lub 112 w przypadku zaobserwowania w ciągu 21 dni po powrocie z terenu objętego epidemią któregoś z następujących objawów: gorączka $>38,6^{\circ}\text{C}$, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi (np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki, bez wcześniejszego urazu) i poinformowania o tym dyspozytora
 - c) ulotce informacyjnej zamieszczonej na stronach www.gis.gov.pl lub przekazać ulotkę
3. przekazać dane osobowe takiej osoby do powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej (PSSE) na numer alarmowy czynny całodobowo.

KRYTERIA B+C

U pacjenta z objawami chorobowymi, który powrócił z kraju objętego epidemią (B i C) LUB zgłasza kontakt z chorym na Ebolę (A i C) należy:

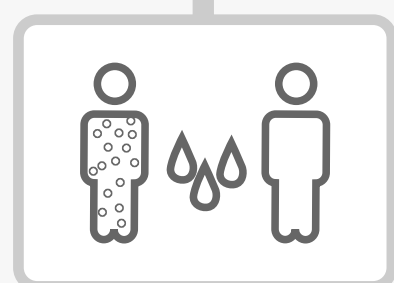
1. W celu zminimalizowania ryzyka przeniesienia zakażenia na inne osoby, do chwili przybycia zespołu ratownictwa medycznego należy pozostawić pacjenta w gabinecie, w którym został przyjęty lub gdy podejrzenie zostało powzięte w innym pomieszczeniu (rejestracji, poczekalni itd.) umieścić go w oddzielnym pomieszczeniu (o ile to możliwe z dostępem do toalety).
2. Niezwłocznie poinformować dyspozytora medycznego Państwowego Ratownictwa Medycznego (numer alarmowy 999 lub 112, lub inny wskazany przez wojewodę) o podejrzeniu zachorowania na Ebolę. Dyspozytor po weryfikacji zgłoszenia podejmuje decyzję o wysłaniu zespołu ratownictwa medycznego wyposażonego w ambulans przystosowany do przewozu chorego w warunkach zapewniających jego izolację.
3. Niezwłocznie poinformować powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (PSSE) o zdarzeniu na czynny całodobowo numer alarmowy.
4. Postępować zgodnie z instrukcjami otrzymanymi od PSSE, w tym rozpocząć zbieranie danych personalnych (kontaktowych) pacjentów, którzy mogli mieć kontakt z chorym, w celu ewentualnego objęcia ich indywidualnym nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną.
5. W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta i konieczności udzielenia mu natychmiastowej pomocy medycznej przed przyjazdem zespołu ratownictwa medycznego, należy zastosować środki ochrony osobistej, które zabezpieczą przed bezpośrednim kontaktem z wydzielinami i wydaliniami chorego.

Całodobowe numery alarmowe



PSSE: _____
 WSSE: _____
 WCZK: _____

Schemat postępowania dla personelu portu lotniczego w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u osoby przekraczającej granicę państwa



KRYTERIA A

Czy osoba **miała bezpośredni kontakt z chorym**, u którego potwierdzono Ebolę lub osobą podejrzaną o zachorowanie lub zwłokami osoby zmarłej na Ebolę?
(należy zweryfikować charakter i miejsce kontaktu)

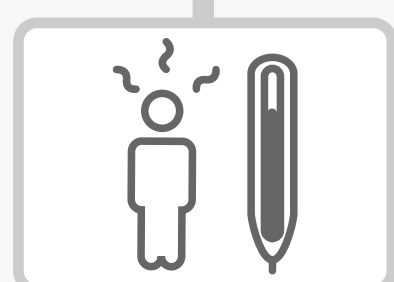


KRYTERIA B

Czy osoba **przebywała w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią?**

(wg stanu na 17.10.2014 - 4 kraje: Sierra Leone, Liberia, Gwinea i Demokratyczna Republika Konga)

Aktualna lista krajów znajduje się na stronie www.gis.gov.pl



KRYTERIA C

Czy **wystąpił co najmniej JEDEN z objawów**: gorączka $>38,6^{\circ}\text{C}$, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi *(np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki bez wcześniejszego urazu)*.

TYLKO KRYTERIA A

U osoby bez objawów chorobowych, ale ze zgłaszanym przez nią narażeniem na zakażenie należy:

1. Zebrać dane osobowe narażonego (imię, nazwisko, adres, telefon).

2. Niezwłocznie poinformować graniczną/powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (GSSE/PSSE) o zdarzeniu na czynny całodobowy numer alarmowy.

3. Do czasu podjęcia przez GSSE/PSSE decyzji o dalszym postępowaniu w stosunku do pacjenta (objęcia go kwartantą lub indywidualnym nadzorem epidemiologicznym) osoba powinna być umieszczona w oddzielnym pomieszczeniu oraz poinformowana o dalszym sposobie postępowania.

4. Poinformować funkcjonujące całodobowo wojewódzkie centrum zarządzania kryzysowego

TYLKO KRYTERIA B

Od osoby bez objawów, która przebywała w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią należy:

1. Uzyskać dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon).

2. Poinformować taką osobę o:

a) konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 21 dni od czasu powrotu z terenu objętego epidemią, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury,

b) konieczności skontaktowania się z numerem 999 lub 112 w przypadku zaobserwowania w ciągu 21 dni po powrocie z terenu objętego epidemią któregoś z następujących objawów: gorączka $>38,6^{\circ}\text{C}$, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi (np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki, bez wcześniejszego urazu) i poinformowania o tym dyspozytora,

c) ulotce informacyjnej zamieszczonej na stronach www.gis.gov.pl lub przekazać ulotkę.

3. przekazać dane osobowe takiej osoby do powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej (PSSE) na całodobowy numer alarmowy.

KRYTERIA B+C

U pacjenta z objawami chorobowymi, który powrócił z kraju objętego epidemią) LUB pacjenta z objawami chorobowymi, który zgłasza kontakt z chorym na Ebolę należy:

1. W celu zminimalizowania ryzyka przeniesienia zakażenia na inne osoby, do chwili przetransportowania chorego do szpitala, należy pozostawić ją w pomieszczeniu pełniącym funkcję filtra epidemiologicznego lotniska.

2. Umieścić chorego w izolatorze transportowym i przewieźć go do szpitala wskazanego przez wojewodę.

3. W przypadku, gdy lotnisko nie dysponuje izolatorem transportowym poinformować dyspozytora medycznego Państwowego Ratownictwa Medycznego (numer alarmowy 999 lub 112, lub inny wskazany przez wojewodę) o podejrzeniu zachorowania na Ebolę w celu zorganizowania transportu w warunkach izolacji.

4. Niezwłocznie poinformować graniczną lub powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (GSSE/PSSE) o zdarzeniu na czynny całodobowy numer alarmowy.

5. Postępować zgodnie z instrukcjami otrzymanymi od GSSE/PSSE, zebrać wypełnione Karty lokalizacji pasażera, uzyskać listę pasażerów wraz z informacją o miejscu każdego z pasażerów oraz dane personelu pokładowego.

6. W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia chorego i konieczności udzielenia mu natychmiastowej pomocy medycznej przed przyjazdem transportu medycznego, należy zastosować środki ochrony osobistej, które zabezpieczą przed bezpośrednim kontaktem z wydzielinami i wydaliniami chorego.

KRYTERIA A+C

Całodobowe numery alarmowe

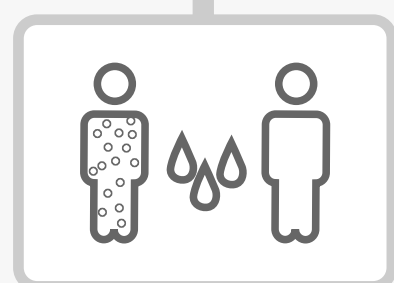


PSSE/GSSE: _____

WSSE: _____

WCZK: _____

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



KRYTERIA A

Czy osoba miała **bezpośredni kontakt z chorym**, u którego potwierdzono Ebolę lub osobą podejrzaną o zachorowanie lub zwłokami osoby zmarłej na Ebolę?
(należy zweryfikować charakter i miejsce kontaktu)

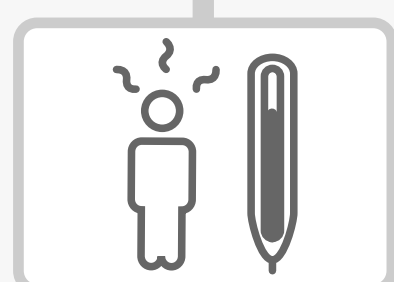


KRYTERIA B

Czy osoba **przebywała w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią?**

(wg stanu na 17.10.2014 - 4 kraje: Sierra Leone, Liberia, Gwinea i Demokratyczna Republika Konga)

Aktualna lista krajów znajduje się na stronie www.gis.gov.pl



KRYTERIA C

Czy **wystąpił co najmniej JEDEN z objawów**: gorączka >38,6°C, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi *(np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki bez wcześniejszego urazu)*.

TYLKO KRYTERIA A

U osoby bez objawów chorobowych, ale ze zgłaszanym przez nią narażeniem na zakażenie należy:

1. Zebrać dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko, adres, telefon).
2. Niezwłocznie poinformować powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną (PSSE) o zdarzeniu na czynny całodobowo numer alarmowy.
3. Do czasu podjęcia przez PSSE decyzji o dalszym postępowaniu w stosunku do pacjenta (objęcia go kwarantanną lub indywidualnym nadzorem epidemiologicznym) pacjent powinien być umieszczony w oddzielnym pomieszczeniu.
4. Powiadomić funkcjonujące całodobowo wojewódzkie centrum zarządzania kryzysowego.
5. Postępować zgodnie z otrzymanymi instrukcjami.

TYLKO KRYTERIA B

Od pacjenta bez objawów, który przebywał w ciągu ostatnich 21 dni w krajach objętych epidemią należy:

1. Uzyskać dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon)
2. Poinformować taką osobę o:
 - a) konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 21 dni od czasu powrotu z terenu objętego epidemią, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury,
 - b) konieczności skontaktowania się z numerem 999 lub 112 w przypadku zaobserwowania w ciągu 21 dni po powrocie z terenu objętego epidemią któregokolwiek z następujących objawów: gorączka >38,6°C, silny ból głowy, bóle mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha, nie mające innych przyczyn samoistne krwawienia/wylewy krwi (np. podskórne, w obrębie błon śluzowych, siniaki, bez wcześniejszego urazu) i poinformowania o tym dyspozytora,
 - c) ulotce informacyjnej zamieszczonej na stronie www.gis.gov.pl lub przekazać ulotkę.
3. Przekazać dane osobowe takiej osoby do (PSSE) na numer alarmowy czynny całodobowo.

KRYTERIA B+C

U pacjenta z objawami chorobowymi, który powrócił z kraju objętego epidemią (B i C) LUB u pacjenta z objawami, który zgłasza kontakt z chorym na Ebolę (A i C) należy:

1. W celu zminimalizowania ryzyka przeniesienia zakażenia na inne osoby, do chwili przybycia medycznego zespołu ratownictwa medycznego, który przewiezie pacjenta do szpitala przystosowanego do izolacji chorych na Ebolę, należy umieścić go w oddzielnym pomieszczeniu (o ile to możliwe z dostępem do toalety).
2. Niezwłocznie poinformować wojewódzkie centrum zarządzania kryzysowego o podejrzeniu zachorowania na Ebolę i uzyskać informację o sposobie przewozu chorego w warunkach zapewniających jego izolację.
3. Niezwłocznie poinformować PSSE o zdarzeniu na czynny całodobowo numer alarmowy.
4. Postępować zgodnie z instrukcjami otrzymanymi od PSSE i WCZK, w tym rozpocząć zbieranie danych personalnych (kontaktowych) pacjentów, którzy mogli mieć kontakt z chorym, w celu objęcia ich indywidualnym nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną.
5. W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta i konieczności udzielenia mu natychmiastowej pomocy medycznej przed przyjazdem ambulansu, należy zastosować środki ochrony osobistej, które zabezpieczą przed bezpośrednim kontaktem z wydzielinami i wydalinami chorego.

Całodobowe numery alarmowe



PSSE: _____
WSSE: _____
WCZK: _____