

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Kielcach
25-819 Kielce, ul. Skibińskiego 4
tel. (41) 345-46-22, fax (41) 345-46-23

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA
NIEBEZPIECZNEJ CHOROBY ZAKAŻNEJ,
MASOWYCH ZACHOROWAŃ NA CHOROBY ZAKAŻNE
ORAZ ATAKU BIOTERRORYSTYCZNEGO
-dotyczy Miasta Kielce i powiatu kieleckiego**

KIELCE 2021

I. Zgłoszenie zachorowań

Przyjmowanie zgłoszeń o podejrzeniach i zachorowaniach na niebezpieczne choroby zakaźne.

- Zgłoszenia w dni robocze od 7²⁵ - 15⁰⁰ przyjmuje Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna nr tel. (41) 345 - 46 - 22,
- W dni wolne od pracy przez całą dobę oraz dni robocze w godzinach od 15⁰⁰ - 7²⁵ zgłoszenia przyjmowane są pod numerem telefonu alarmowego PSSE Kielce – czynnego całą dobę **887 435 432**

Dokonywanie zgłoszeń

Zgłoszenie zachorowania do PSSE lub WSSE dokonuje lekarz w przypadku:

- podjęcia podejrzenia wystąpienia niebezpiecznej choroby zakaźnej: cholery, dżumy, wirusowej gorączki krwotocznej, ospy prawdziwej, wąglika, botulizmu, SARS, tularemii, inwazyjnej choroby meningokokowej, zakażeń nowymi wirusami grypy, zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2,
- podejrzenia ataku bioterrorystycznego.

Za masowe zachorowania uznaje się wystąpienie zachorowań w liczbie znacznie przekraczającej liczbę (co najmniej dwukrotnie) zachorowań dotychczas występujących lub wystąpienie co najmniej jednego zachorowania w przypadku, gdy nie notowano zachorowań w ogóle. Na formularzu „zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej ZLK-1,„ należy koniecznie podać numer telefonu do chorego lub do opiekunów prawnych (w przypadku dziecka).

II. Wykaz sytuacji stanowiących epidemiologiczne oznaki ukrytego ataku bioterrorystycznego (według CDC po przystosowaniu do aktualnej sytuacji w Polsce)

1. Duża liczba niewyjaśnionych zachorowań, zespołów chorobowych lub zgonów w zbliżonym czasie o podobnym obrazie klinicznym, dotyczących w szczególności występowania zmian na skórze i/lub błonach śluzowych, objawów uszkodzenia układu nerwowego, układu oddechowego, przewodu pokarmowego lub uszkodzeń wieloukładowych.
2. Pojawienie się niezwykle chorób wśród ludności.
3. Nagły, nieoczekiwany wzrost zachorowalności i umieralności z powodu znanych chorób lub zespołów.
4. Zaobserwowanie nieskuteczności leczenia w rutynowej terapii występujących powszechnie chorób.
5. Nawet pojedynczy przypadek choroby spowodowany egzotycznym czynnikiem u osoby, która nie opuszczała Polski w ostatnim okresie.
6. Wystąpienie zachorowań w nietypowym dla nich sezonie i terenie geograficznym.
7. Wystąpienie licznych nietypowych dla danego czynnika zakaźnego objawów chorobowych.
8. Podobne genetycznie typy czynników etiologicznych wyizolowanych z różnych odległych w czasie i terenie źródeł.
9. Niezwykły, atypowy czynnik zakaźny genetycznie zmodyfikowany lub uzyskany z nieczynnych źródeł.
10. Niewyjaśniony wzrost zachorowań na chorobę endemiczną.
11. Wystąpienie jednoczasowych zachorowań na podobne choroby w ogniskach nie połączonych terytorialnie w kraju lub zagranicą.
12. Nietypowy wzrost transmisji chorób (aerosol, woda, żywność).

Informacje aktualne o sytuacji epidemiologicznej umieszczane są na stronach:

1. <http://www.pzh.gov.pl/>
2. <http://www.gis.gov.pl/>

III. Postępowanie z chorym na chorobę zakaźną lub podejrzanym o chorobę zakaźną

Transport chorego

Transport chorego zabezpiecza Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach; telefony do godziny 15.00: (41)344 - 53 - 71 i (41)361 - 73 - 06, po godzinie 15.00: **telefon alarmowy czynny całą dobę – 999 lub 112**

Dyrekcja Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach w przypadku transportu pacjenta z niebezpieczną chorobą zakaźną wdroży właściwe postępowanie dotyczące: odzieży ochronnej dla personelu, stosowania środków dezynfekcyjnych, sposobu dezynfekcji środków transportu, postępowania z odpadami zakaźnymi.

Hospitalizacja chorego

Lekarze POZ, Pogotowia Ratunkowego oraz lekarze pracujący w szpitalach kierują pacjenta na konsultację do:

- Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego – Kliniki Chorób Zakaźnych w Kielcach ul. Radiowa 7, dysponuje 40 łózkami zakaźnymi na: 13 salach ze służami i pełnym węzłem sanitarnym (w tym 2 boksami malcerowskimi), jednej ze służą bez węzła, 13 sal dwuosobowych w tym 5 bez służ,

- Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego - Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, które dysponuje 17 łózkami zakaźnymi: 13 sal jednoosobowych ze służą, 2 sale dwuosobowe ze służą.

Podejrzani lub zakażeni wirusem Ebola kierowani są do 11 ośrodków wiodących w kraju, przewidzianych do leczenia tych osób.

Lekarz dyżurny szpitala lub oddziału zakaźnego podejmuje działania w celu ustalenia (potwierdzenia diagnozy) po zasięgnięciu opinii innych lekarzy oraz konsultantów w zakresie chorób zakaźnych i wykonaniu odpowiednich badań diagnostycznych.

Po ustaleniu rozpoznania, lekarz:

- podejmuje decyzję o hospitalizacji chorego,
- podejmuje decyzję o izolacji chorego tj. odosobnienia zakaźnie chorego lub podejrzanego o chorobę zakaźną w celu uniemożliwienia transmisji zakażenia,
- dokonuje zgłoszenia do Państwowej Inspekcji Sanitarnej - telefon kontaktowy **(41) 345 - 46 - 22** lub dyżurny 887-435-432 i na formularzu *ZLK -1 zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej* faxem numer **(41) 345 – 46 – 23** lub emailem **psse.kielce@pis.gov.pl**

Dyrekcja szpitala zakaźnego w przypadku hospitalizacji chorego z niebezpieczną chorobą zakaźną oraz wystąpienia masowych zachorowań na choroby zakaźne wdroży właściwe postępowanie dotyczące: odzieży ochronnej personelu, stosowania środków dezynfekcyjnych, sposobu dezynfekcji zakażonego sprzętu, postępowania z odpadami zakaźnymi, pobierania od chorego materiału do badań diagnostycznych, izolacji zakaźnie chorego, kierowania osób do pracy przy zwalczaniu epidemii. Dyrekcja szpitala zabezpieczy rezerwy leków pierwszej pomocy.

Konsultanci wojewódzcy

Lp.	Nazwa instytucji	Zakres zagadnień	Osoba upoważniona	Telefon prywatny	Telefon służbowy
1.	Konsultant w dziedzinie Epidemiologii	Ocena sytuacji epidemiologicznej i podjęcie działań zapobiegawczych	Lek. med. Jerzy Staszczuk	(41) 361-55-11	(41) 364-62-21 661-882-793
2.	Konsultant Wojewódzki ds. Chorób Zakaźnych - Wojewódzki Szpital Zespołowy – Klinika Chorób Zakaźnych, Kielce, ul. Radiowa 7	Konsultacje w zakresie chorób zakaźnych	Kierownik Kliniki - Lek. med. Paweł Pabjan	606-906-456	(41) 36-37-133 (41) 36-37-131 (41) 36-37-146
3.	Konsultant Wojewódzki ds. Pediatrii – Wojewódzki Szpital Zespołowy - I Klinika Pediatrii, Kielce, ul. Grunwaldzka 45	Konsultacje w zakresie chorób dziecięcych	Dr n. med. Zdzisław Domagała	601-447-057 609-252-431 (41) 368-52-86	(41) 303-33-10

IV. Diagnostyka

Diagnostyka materiału pobranego od chorego będzie przeprowadzana w następujących laboratoriach w zależności od zakresu przeprowadzanych przez te laboratoria badań oraz zakaźności materiału:

- w laboratoriach szpitalnych,
- w laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Kielcach,
- w laboratorium Instytutów Naukowych:
 - 1) Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie,
 - 2) Weterynaryjnego Instytutu Higieny i Epidemiologii w Puławach,
 - 3) Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni,
 - 4) innych laboratoriach, w tym w laboratoriach zagranicznych.

W przypadku badań wykonywanych w innych laboratoriach niż laboratoria szpitalne lekarz przesyłający badania jest zobowiązany uzgodnić ten fakt z laboratorium przeprowadzającym badanie, a w przypadku konieczności wykonania badań za granicą z Głównym Inspektorem Sanitarnym.

Postępowanie z materiałem zakaźnym, transport materiału zakaźnego

O sposobie przewożenia materiału zakaźnego oraz o wyborze środka transportu do przewozu tego materiału decyduje Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach. Przy przewozie materiał powinien być zabezpieczony zgodnie z niżej podanym instruktorem.

Pakowanie, oznakowanie i dokumentacja przy transporcie (wyciąg z wytycznych WHO 1997 b)

Z powodu zróżnicowanego ryzyka związanego z transportem materiału zakaźnego oraz próbek dla celów diagnostycznych, opracowano zróżnicowane wymagania dotyczące opakowania, oznakowania i zaopatrywania w dokumenty.

Wymagania odnośnie pakowania określone zostały przez Organizację Narodów Zjednoczonych (UN) i znajdują się w dokumentach ICAO oraz IATA w formie Instrukcji Pakowania 602 i 650. Wymagania te mogą być zmieniane i aktualizowane jedynie przez te organizacje. Zatwierdzone przez UN opakowania transportowe są dostępne w handlu.

Zestaw do transportu materiału zakaźnego składa się z trzech warstw i zbudowany jest w następujący sposób:

1. Opakowanie bezpośrednie - oznakowane naczynie, wodoszczelne, zawierające próbkę. Naczynie to owija się materiałem chłonnym, przeznaczonym do zaabsorbowania całej zawartości płynnej, w przypadku uszkodzenia opakowania bezpośredniego.
2. Naczynie wtórne - kolejny trwały, wodoszczelny pojemnik, chroniący opakowanie bezpośrednie. Kilka owiniętych w materiał chłonny opakowań bezpośrednich może być umieszczonych w naczyniu wtórnym. Odpowiednia, dodatkowa ilość materiału chłonnego musi zostać użyta jako otulina dla opakowań bezpośrednich.
3. Zewnętrzna paczka przesyłkowa - chroni naczynie wtórne i jego zawartość w trakcie transportu przed działaniem czynników zewnętrznych, takich jak oddziaływania mechaniczne oraz woda.

Formularze z danymi o próbkach, listy oraz innego typu informacje, pozwalające zidentyfikować lub opisać próbki, a także zidentyfikować nadawcę i odbiorcę, powinny zostać przymocowane taśmą klejącą na zewnątrz naczynia wtórnego.

Kategorycznie zabrania się międzynarodowym przewoźnikom powietrznym przewożenia „w ręku” materiałów zakaźnych, podobnie jak używania do tego celu przesyłek dyplomatycznych.

Maksymalna ilość netto materiałów zakaźnych w jednej paczce przesyłkowej nie może być większa jak 50ml lub 50g, jeżeli transport odbywa się samolotem pasażerskim. Przy przewozie samolotowym transportowym lub przez innego przewoźnika wielkość paczki ograniczone jest do 4 litrów lub 4 kg. Opakowania bezpośrednie, których objętość przekracza 50 ml, muszą być ustawione w naczyniu wtórnym zamknięciami do góry, a oznakowania (strzałki) wskazujące górę powinny zostać umieszczone po obydwu przeciwnych stronach paczki przesyłkowej. Ograniczenia występujące w przypadku lotniczych przewoźników pasażerskich nie dotyczą krwi i preparatów krwiopochodnych, jeżeli nie występuje podejrzenie, że zawierają materiał zakaźny. Taka przesyłka musi jednak składać się z opakowań bezpośrednich nie większych jak 500 ml, a ogólna objętość nie może być większa jak 4 litry w opakowaniu zbiorczym.

Etykieta ostrzegawcza dla towarów niebezpiecznych

Na wierzchu każdego opakowania zawierającego materiał niebezpieczny, przewożonego frachtem powietrznym, musi być umieszczona specjalna etykieta. Przy przesyłaniu kultur bakteryjnych lub innych substancji biologicznych stosuje się następujące etykiety ostrzegawcze:



Oznakowanie na zewnętrznym opakowaniu przesyłki zawierającej materiał zakaźny musi zawierać wymienione niżej elementy:

1. Międzynarodową etykietę „INFECTIOUS SUBSTANCE” .
2. Etykietę adresową, z następującymi informacjami:
Nazwa odbiorcy, adres i numer telefonu.
Nazwa nadawcy , adres i numer telefonu.
Określenie kogo dotyczy zagrożenie (ludzi czy zwierząt) zgodne z wymogami UN-„ INFECTIOUS SUBSTANCES AFFECTING HUMANS" lub „ANIMALS " oraz naukową nazwę czynnika zakaźnego - (Kod UN: dla ludzi UN 2814, dla zwierząt UN 2900).
Potrzeby w zakresie temperatury (opcjonalnie).

Jeżeli paczka przesyłkowa jest dodatkowo opakowana (np. w pojemniku z suchym lodem), obydwa opakowania muszą posiadać umieszczone na sobie wyżej wspomniane informacje, a pojemnik zewnętrzny musi mieć dodatkową etykietę ze stwierdzeniem „INNER PACKAGES COMPLY WITH PRESCRIBED SPECIFICATION"

3. Wymagane dokumenty przesyłkowe - otrzymane od przewoźnika i przymocowane do zewnętrznego opakowania:
 - „Deklaracja o Towarach Niebezpiecznych” - nadawcy przesyłki
 - list przewozowy (fakturę pro-forma), który zawiera adres odbiorcy, liczbę pakunków, szczegóły co do zawartości, wagę, wartość (Uwaga: stwierdzenie, że „przesyłka nie posiada wartości handlowej" ponieważ przesyłane pozycje dostarczane są bezpłatnie).
 - Rachunek lotniczy.
4. Zezwolenie importowe i/lub eksportowe i/lub deklarację celną, jeżeli jest konieczna.
5. Co najmniej dwie nalepki orientujące „GÓRA - DÓŁ" (strzałki) powinny być przyklejone po przeciwnych stronach opakowania zewnętrznego, jeżeli paczka przesyłkowa zawiera w sobie opakowanie bezpośrednio przekraczające objętością 50 ml.

V. Dezynfekcja

Po rozpoznaniu zagrożenia, Państwowa Inspekcja Sanitarna – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny lub Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny określi rodzaj stosowanych preparatów dezynfekcyjnych

Do czasu ustalenia rodzaju drobnoustroju należy stosować roztwory preparatów wykazujących działanie dezynfekcyjne w czasie 10 - 15 minut o szerokim spektrum działania (B, Tbc, F, V, S.).

Objaśnienia zastosowanych skrótów

Zakres działania:

- B - bakteriobójczy (bez Tbc)
- Tbc - prątkobójczy (prątki gruźlicy)
- F - grzybobójczy
- V - wirusobójczy w tym działający na wirusy otoczkowe
- S - sporobójczy

Dezynfekcja powierzchni

W celu przeprowadzenia dezynfekcji powierzchni należy:

- dezynfekowaną powierzchnię pokryć preparatem dezynfekcyjnym. W przypadku obecności na powierzchni proszku należy zachować ostrożność tzn. dezynfekować poprzez polanie lub powierzchnię przed dezynfekcją przykryć przesłoniętym materiałem np. ligniną,
- preparat dezynfekcyjny pozostawić na powierzchni zgodnie z jego czasem działania,
- po usunięciu zanieczyszczeń powtórzyć zabieg dezynfekcji (dezynfekcja końcowa).

UWAGA !!!

- Jeżeli zalecany czas działania przekracza 15 min., dezynfekowane powierzchnie zmywać wielokrotnie roztworem preparatu, utrzymując w stanie wilgotnym przez okres działania środka.
- Jeżeli zalecany czas działania przekracza 1 h stosować dezynfekcję metodą zanurzenia.
- Podane stężenia i czasy działania należy traktować jako minimalne.

Dezynfekcja narzędzi, sprzętu i ubrań

W celu przeprowadzenia dezynfekcji narzędzi należy zanurzyć je w środku dezynfekcyjnym na okres konieczny do zadziałania środka dezynfekcyjnego. Dezynfekcję sprzętu i ubrań można przeprowadzać w komorach dezynfekcyjnych.

Komory dezynfekcyjne znajdujące się na terenie działalności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach

Lp.	Nazwa i adres szpitala	Liczba sprawnych komór	Osoba odpowiedzialna	
			Imię i nazwisko stanowisko	Adres i telefon kontaktowy
1.	Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego, 25 - 734 Kielce, tel. (41) 367-42-99	1- (w stacji łóżek)	Tomasz Bielecki	Bilcza, ul. ks. Piotra Ściegiennego 91 kom. 668-165-894
2.	Wojewódzki Szpital Zespolony Klinika Chorób Zakaźnych ul. Radiowa 7, 25 - 317 Kielce tel. (41) 36-37-153	Jedna komora dezynfekcyjna z urządzeniem niestacjonarnym do dekontaminacji metodą zamgławiania przy pomocy nadtlenu wodoru bez stałej obsady (Świętokrzyskie Centrum Pediatrii). Komora dezynfekcyjna w Klinice Chorób Zakaźnych- nieczynna		

Utylizacja materiału zakaźnego

Materiał zakaźny powinien być poddany procesom, które skutecznie zabijają znajdujące się w nim drobnoustroje, np. spalaniu lub sterylizacji.

Środek transportu po dokonaniu transportu materiału zakaźnego podlega dezynfekcji.

Wykaz firm zajmujących się transportem odpadów medycznych:

- Firma „Gaskar” 26-085 Miedziana Góra, ul. Bukowa 31, p. Jolanta Cerazy, tel. 606-265-540 lub 606-264-434,
- Zakład Termicznej Utylizacji Odpadów „ECO ABC” Sp. z o. o. Bełchatów, ul. Przemysłowa 7, tel. (44) 633-95-70, (44) 633-37-72,
- „EKOLOG” Transport Odpadów Medycznych Sandomierz, ul.- Maciejowskiego 9/19, tel. 601-088-709,
- Małopolska Kolumna Transportu Sanitarnego w Tarnowie, ul. Chyszowska 10, tel. (14) 621-04-98 lub tel. kom. całodobowy 600-522-481 (spalarnia Jedlicze k. Krosna),
- „SPALMED” Zofia Karpa Wielka Wieś 51b/12 gm. Książ Wielki, tel. (41) 383-91-20, k. 500-012-121 lub 506-066-926 (spalarnia Jedlicze k. Krosna),
- „SPALMED” Robert Karpa 32-210 Książ Wielki ul. Stawowa 3B, tel. (41) 383-91-20, k. 500-012-121 lub 506-066-926 (spalarnia Jedlicze k. Krosna).

VI. Stosowanie środków ochrony osobistej

Zgodnie z Kodeksem Pracy pracodawca ma obowiązek wyposażyć pracownika w środki ochrony indywidualnej w celu zabezpieczenia go przez zakażeniem. Dotyczy to szczególnie środków ochrony układu oddechowego i ochrony skóry (najbardziej prawdopodobne drogi wchłaniania czynników biologicznych i chemicznych do organizmu). Środki ochrony indywidualnej przeznaczone do zapobiegania kontaktowi powierzchniowemu całego ciała (odzież ochronna) lub jego części (np. rękawice) z substancjami chemicznymi lub czynnikami zakaźnymi oraz sprzęt ochrony układu oddechowego muszą spełniać dwa podstawowe kryteria ochronne:

1. zapobiegać przedostaniu się lub przenikaniu tego typu substancji przez materiał stanowiący warstwę ochronną,
2. zapewnić szczelność dopasowania i szczelność połączeń jego elementów składowych (np. filtrów i masek).

Wykaz placówek wytypowanych do odbioru indywidualnych środków ochrony dla personelu medycznego zgromadzonych w Agencji Rezerw Materiałowych w Zalesiu k/Olkusza za pośrednictwem Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Kielcach, ul. Skibińskiego 4.

Lp	Nazwa placówki	Sprzęt do przekazania	Osoba odpowiedzialna za przyjęcie i dystrybucję środków	Telefony kontaktowe
1.	Wojewódzki Szpital Zespolony, 25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45	Kombinezony ochronne pyłoszczelne typu Protec – Plus C Model PS – TC+ 2 maski typu MT 213/2 z filtrem F21/80- P3 SL	Dyrektor mgr Bartosz Stemplewski	600-398-210 tel. służbowy (41) 367-13- 01
2.	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego Kielce, ul. Leonarda 10	Kombinezony ochronne pyłoszczelne typu Protec – Plus C Model PS – TC+ 2 maski typu MT 213/2 z filtrem F21/80- P3 SL	Dyrektor lek. med. Marta Solnica	508-307-906 (41) 344-53-71 do 15.00

Zasadnicze wymagania, które powinny spełniać środki ochrony indywidualnej i sposób ich oznakowania określa rozporządzenie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016r. „w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 81, str. 51).

Środki ochrony indywidualnej powinny zostać oznakowane przez producenta symbolem CE. Oznakowanie CE powinno być umieszczone na każdym egzemplarzu środka ochrony indywidualnej w sposób widoczny, czytelny i odporny na zatarcie przez cały okres używania tego środka.

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 14/05 Głównego Inspektora Sanitarnego z 5 listopada 2005r. w skład odzieży ochronnej powinny wchodzić:

1. Wierzchnie ubranie ochronne

- pracownicy winni być ubrani w nieprzepuszczalne kombinezony najlepiej typu „overall” lub fartuchy typu chirurgicznego z długim rękawem. Odzież powinna być jednorazowego użytku lub wykonana z materiału umożliwiającego jej dezynfekcję. Wierzchnie ubrania ochronne, o ile są jednorazowego użytku, po wykorzystaniu powinny być umieszczone w pojemnikach lub workach na odpady zakaźne i przekazane do unieszkodliwienia.

Ubrania wielokrotnego użytku należy odpowiednio zabezpieczyć (np. umieścić w przeznaczonych do tego celu zamykanych pojemnikach lub workach) i przekazać do dezynfekcji i prania.

2. Ochrona rąk

- do ochrony rąk można używać cienkich nitrylowych lub winylowych rękawic jednorazowego użytku lub grubych rękawic roboczych wielorazowego użytku, które mogą być poddane dezynfekcji. Rękawice, zarówno jednorazowego jak i wielokrotnego użytku, należy zdezynfekować i umyć przed ich zdjęciem z dłoni. Po zdjęciu rękawic należy dokładnie myć ręce przez 15 – 20 sekund ciepłą bieżącą wodą z użyciem mydła oraz zdezynfekować preparatem do dezynfekcji rąk opartym na 75% alkoholu etylowym (np. Spitaderm, AHD 2000).

Uwaga: Rękawice należy zakładać w taki sposób, aby nachodziły na rękawy ubrania ochronnego.

3. Ochrona głowy

- do ochrony oczu zaleca się stosowania okularów typu gogle, dokładnie przylegające do twarzy, najlepiej z brakiem lub ograniczonym bezpośrednim dostępem powietrza z zewnątrz.
- do ochrony dróg oddechowych zalecane jest stosowanie jednorazowych filtrujących masek oddechowych N - 95, N - 99, lub N - 100, a jeżeli nie są one dostępne zamiennie stosować można maski

¹
N - 80 (zgodnie z NIOSH) , lub FFP2 i FFP3 (zgodnie z EN 149) lub filtry P2 (zgodnie z EN 143) - w połączeniu z odpowiednimi częściami twarzowymi. Jeśli są one niedostępne należy stosować standardowe, dobrze dopasowane maski chirurgiczne zakrywające nos i usta. Do ochrony górnej części głowy zaleca się stosowanie jednorazowego użytku „kapturów” typu chirurgicznego.

4. Ochrona nóg – zaleca się stosowanie:

- ochraniaczy na buty jednorazowego użytku,
- butów wielorazowego użytku, wykonanych z materiałów pozwalających na ich dezynfekcję.

Uwaga: Do dezynfekcji odzieży ochronnej należy używać preparatu o działaniu wirusobójczym

Placówki zakładów opieki zdrowotnej mogą zaopatrywać się w indywidualne środki ochrony osobistej we własnym zakresie. Przykładowo podajemy nazwy firm, które zajmują się dystrybucją środków ochrony osobistej:

- P.H. ROBOPOL Sp. j. - Kępa k/Opola ul. Słowackiego 8a, tel. – (77) 458-23-50, k. 600-288-883, strona internetowa www.robopol.pl
- Prewenta Sp. z o.o. – Mikołów, ul. Gliwicka 136, tel.: (32) 324-88-50, k. 609-990-303, strona internetowa www.prewenta.com.pl
- Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „ROBO”- Staszów, ul. Towarowa 17, tel.: (15) 864-22-58, k. 607-292-288, strona internetowa www.robo.artbhp.pl
- IMAZO – Żyrardów, ul. Dmowskiego 24, tel./fax (46) 854-23-32, k. 601-259-428, strona internetowa www.imazo.pl, adres e-mail: imazo@imazo.com.pl
- TOPSERW – Zielonka, ul. Marecka 66A, tel. (22) 771-04-56, fax (22) 771-93-80, k. 664-415-509, Beata Ćwikło: 728-823-873, strona internetowa www.topserw.com.pl
- Przedsiębiorstwo Handlowo – Techniczne Supon Sp. z o. o. Kielce, ul. Sandomierska 105, tel. (41) 368-04-14, centrala: 601-368-001 (całodobowy)
- TERMED – hurtownia medyczna, Suków 219c, 26-021 Daleszyce, telefon (41) 303-91-33, adres e-mail: termed@onet.eu

VII. Powoływanie personelu do pracy przy zwalczaniu epidemii

Wojewoda na podstawie decyzji administracyjnej kieruje do pracy przy zwalczaniu epidemii pracowników zakładów opieki zdrowotnej oraz inne osoby w wieku od ukończenia 18 lat do 60 lat, z wyjątkiem kobiet w ciąży lub osób wychowujących dzieci w wieku do lat 14 oraz osób niepełnosprawnych.

Podstawa prawna:

– art. 47 ust. 1, ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r. poz. 616).

Dyrekcja placówki zakładu opieki zdrowotnej nawiązuje z osobą skierowaną do pracy stosunek pracy na czas wykonywania określonej pracy na okres nie dłuższy niż wskazany w decyzji.

Podstawa prawna:

– art. 47 ust 9 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r. poz. 616).

¹

N - 95, N - 99, lub N100, N-80 zgodnie z certyfikatem NIOSH w USA; FFP2, FFP3 i P2 z odpowiednimi normami europejskimi, lub odpowiadające im wyprodukowane zgodnie z krajowymi/regionalnymi standardami obowiązującymi w danym kraju produkcji

VIII. Działania w przypadku zagrożenia wystąpienia chorób zakaźnych

Nadzór nad przypadkami wystąpienia szczególnie niebezpiecznej choroby zakaźnej należy do podstawowych zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Służby sanitarne nadzorują i koordynują wszelkie działania mające na celu niedopuszczenie do powstawania ognisk chorób zakaźnych. Działania te polegają między innymi na:

1. Szerzeniu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia, w tym zagadnień higieny osobistej.
2. Prowadzenie nadzoru nad:
 - a) jakością wody do spożycia,
 - b) produkcją i obrotem środków spożywczych,
 - c) utrzymaniem we właściwym stanie sanitarno - higienicznym terenu,
 - d) utrzymaniem we właściwym stanie sanitarno - higienicznym obiektów użyteczności publicznej, a w szczególności placówek oświatowo – wychowawczych, zakładów opieki zdrowotnej, obiektów turystycznych, obiektów usługowych, szczególnie zakładów kosmetycznych i fryzjerskich,
 - e) deratyzacją przeprowadzoną przez władze samorządowe.

IX. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przypadku wystąpienia chorób zakaźnych

1. Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej:

- a) śledzenie sytuacji epidemiologicznej na terenie podległym Państwowemu Inspektorowi Sanitarnemu:
- przyjmowanie zgłoszeń o zachorowaniach na choroby zakaźne
 - dokonywanie analizy sytuacji epidemiologicznej
 - powiadomienie Wydziału Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miasta oraz Powiatowego Zespołu Zarządzania Kryzysowego Starosty Kieleckiego o wystąpieniu masowych zachorowań oraz zachorowań na niebezpieczne choroby zakaźne.

2) Przeprowadzanie dochodzenia epidemiologicznego

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kielcach po uzyskaniu informacji o masowych zachorowaniach na choroby zakaźne oraz zachorowaniu lub podejrzeniu zachorowania na niebezpieczną chorobę zakaźną uruchamia pracę powołanego zespołu pracowników, który przeprowadza dochodzenie epidemiologiczne mające na celu ustalenie źródła zakażenia oraz dróg szerzenia się zakażenia. Na podstawie dochodzenia epidemiologicznego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kielcach dokonuje oceny sytuacji epidemiologicznej i podejmuje działania skierowane na źródło zakażenia, drogi szerzenia się zakażenia lub wrażliwą populację.

Państwowa Inspekcja Sanitarna ponadto:

- wydaje decyzje administracyjne,
- wnioskuję do Wydziału Zarządzania Kryzysowego i Bezpieczeństwa Urzędu Miasta, Powiatowego Zespołu Zarządzania Kryzysowego Starosty Kieleckiego o uruchomienie w miarę potrzeb innych służb oraz inspekcji.

O dochodzeniu epidemiologicznym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kielcach powiadamia na bieżąco Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

X. Szczepienia

W związku z zagrożeniem bioterroryzmem planistycznie przygotowano wykaz osób wyrażających zgodę na szczepienie przeciwko ospie prawdziwej jak i wytypowano punkt szczepień.

Informacje dotyczące punktu szczepień p/ko ospie prawdziwej

Do wykonania szczepień wytypowano:

1. NZOZ „Promed” **Certyfikowane Centrum Medycyny Podróży** ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce
 - osoby odpowiedzialne za punkt szczepień :
 - a) Prezes spółki „Promed” lek. med. Rafał Szczukocki
tel. służbowy (41) 366 - 01 - 94, tel. prywatny 502-378- 056

- personel wytypowany do wykonania szczepień :
- b) st. piel. Halina Kamińska
tel. służbowy 517-701- 490, tel. prywatny 509-650-882

2. NZOZ „Partner” **Certyfikowane Centrum Medycyny Podróży** ul. Lecha 14a, 25-625 Kielce

- osoby odpowiedzialne za punkt szczepień :
- a) lek. med. Tomasz Łęczycki
tel. służbowy (41) 345 - 03 – 40, tel. prywatny 601-984- 417
- personel wytypowany do wykonania szczepień :
- b) mgr Kinga Opalińska
tel. służbowy (41) 345 - 03 - 40, tel. prywatny 696-008-126

3. NZOZ „Centrum” **Centrum Medycyny Podróży** ul. Wojska Polskiego 5, 25-364 Kielce

- osoby odpowiedzialne za punkt szczepień :
- a) lek. med. Grażyna Marcinkowska - Lepiarczyk
tel. służbowy (41) 366 - 02 - 80, tel. prywatny 693-163- 759
- b) lek. med. Mirella Wojtecka-Grabka
tel. służbowy (41) 361-29-74, tel. prywatny 693-163-758
- c) mgr Małgorzata Misztal
tel. służbowy (41) 361 - 42 - 86, tel. prywatny 695-755- 793
- personel wytypowany do wykonania szczepień
- d) lic. piel. Urszula Durlej
tel. służbowy (41) 366-02-80, tel. prywatny 781-062-253
- e) st. piel. Małgorzata Skrzypczak
tel. prywatny (41) 361-28-81, tel. prywatny 607-185-360

W przypadku potrzeby masowych szczepień do akcji włączają się punkty szczepień działające na co dzień.

XI. Informacje dotyczące miejsc do kwarantanny i izolacji:

Na terenie działalności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach, miejsca do kwarantanny i izolacji wyznacza wg aktualnych potrzeb Wojewoda/Starostowie Powiatów.