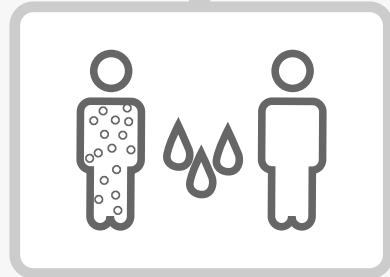


Schemat postępowania dla dyspozytora medycznego PRM w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta



KRYTERIA A

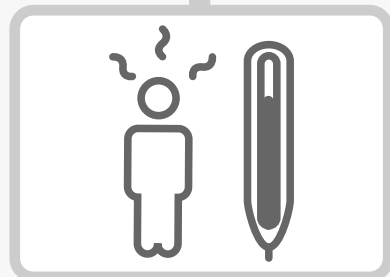
Czy osoba **miała bezpośredni kontakt z chorym**, u którego potwierdzono Ebolę lub osobą podejrzaną o zachorowanie lub zwłokami osoby zmarłej na Ebolę?
(należy zweryfikować charakter i miejsce kontaktu)



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:	