

ROZPOZNANIE CHOROBY ORAZ TRANSPORT PACJENTÓW DO MIEJSC HOSPITALIZACJI W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA CHOROBY WYSOCE ZAKAŻNEJ

Najbardziej prawdopodobną drogą dotarcia na Podkarpacie osoby manifestującej objawy zakażenia chorobą szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną jest droga lotnicza i Port Lotniczy Rzeszów – Jasionka. Z mniejszym prawdopodobieństwem będzie to droga lądowa przez przejścia graniczne drogowe lub kolejowe. Osoby, manifestujące objawy zakażenia chorobą szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną mogą także trafić do podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych.

Zasady postępowania w przypadku rozpoznania zakażenia są zgodne z *ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*. Ponadto sposób postępowania Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa podkarpackiego w przypadku zagrożenia mającego miejsce w punktach granicznych RP, określa wewnętrzna Instrukcja Kontrolna IK/PK/SG/01/01 „*Postępowanie w przypadku podejrzenia o zachorowanie osoby przekraczającej granicę Rzeczypospolitej Polskiej*” – wyd. IV – 3.12.2014. Za wdrożenie i nadzór nad stosowaniem instrukcji odpowiada Państwowy Graniczny Inspektor Sanitarny w Przemyśle.

Procedury postępowania:

1. Algorytmy diagnostyczne EVD (stanowiące Załącznik Nr 7 do Planu).
2. *Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2015 r. w sprawie ustalenia wykazu oddziałów szpitalnych pierwszego wyboru dla potrzeb realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne*”.
3. Kwarantanna pacjentów i ewakuacja szpitali.
4. Procedura Nr 10 Instrukcji PDSZ-EPRZ-74/14 Portu Lotniczego Rzeszów-Jasionka „*Zagrożenie bez udziału statku powietrznego - zagrożenie epidemiczne*”.
5. Użycie specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego.
6. Możliwość zabezpieczenia przewozu chorych taborem przedsiębiorstw samochodowego transportu osobowego.

1. Algorytmy diagnostyczne EVD (stanowiące Załącznik Nr 7 do Planu):

- a) schemat postępowania dla personelu izby przyjęć/SOR szpitala;
- b) schemat postępowania dla dyspozytora medycznego PRM;
- c) schemat postępowania dla personelu lecznictwa ambulatoryjnego (POZ, AOS, NŚPM).

2. „Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2015 r. w sprawie ustalenia wykazu oddziałów szpitalnych pierwszego wyboru dla potrzeb realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne”.

Są to w przypadku dzieci i dorosłych: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie (Klinika Chorób Zakaźnych), ul. Stanisława Staszica 16, 20-081 Lublin, tel. 81 53 49 410, <http://www.spsk1.lublin.pl/index.php/kliniki/73-klinika-chorob-zakaznych> oraz Szpital Uniwersytecki w Krakowie (Oddział Kliniczny Chorób Zakaźnych), ul. Śniadeckich 5, 31-531 Kraków, tel. 12 424 73 46, <https://www.su.krakow.pl/o-k-chorob-zakaznych/kontakt>). Ze względu na brak funkcjonowania na terenie województwa oddziałów zakaźnych o odpowiednim poziomie referencyjności należy brać pod uwagę szpitale wymienione w cyt. *Obwieszczeniu...* .

3. W przypadku konieczności poddania pacjenta(-ów) kwarantannie uzgodnienie dotyczy Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu (Oddział Obserwacyjno - Zakaźny), ul. Rogozińskiego 30, 37-700 Przemyśl, tel. 16 670 61 07,

http://www.wszp.pl/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=20&Itemid=18

Zgodnie z cyt. Algorytmem... podejmowane są działania zmierzające do ewakuacji medycznej pacjentów. Procedury postępowania na wypadek epidemii znajdują się w każdym szpitalu posiadającym oddział zakaźny. Przepisy WHO (znane kadrze kierowniczej szpitali i oddziałów zakaźnych) szczegółowo określają asortyment wchodzący w skład Indywidualnego Pakietu Ochrony Osobistej.

W placówkach funkcjonują wdrożone procedury określające zasady dekontaminacji sprzętu oraz materiałów mających kontakt z chorym.

4. Procedura Nr 10 Instrukcji PDSZ-EPRZ-74/14 Portu Lotniczego Rzeszów-Jasionka „Zagrożenie bez udziału statku powietrznego - zagrożenie epidemiczne” (wyd. III z 17 marca 2014 r.), chorego(-ych) ewakuują z samolotu ratownicy będący w składzie dyżurnej zmiany Lotniskowej Służby Ratowniczo-Gaśniczej. Służby te przemieszczają chorego/podejrzanego o zakażenie do specjalnego pomieszczenia znajdującego się w budynku Portu. W przypadku większej grupy chorych przemieszczają oni te osoby do budynku starego terminala, gdzie znajdują się możliwości izolacji większej liczby pasażerów.

Służba lotniskowa konsultuje się z lekarzem chorób zakaźnych/inspektorem sanitarnym. *W przypadku objawów chorobowych zadysponowany zostaje, za pośrednictwem dyspozytora medycznego, specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego wyposażony w komorę Biovak.*

5. Specjalistyczny zespół WSPR swoją gotowość realizuje w ciągu dwóch godzin od otrzymania zgłoszenia od dyżurującego dyspozytora medycznego.

6. W oparciu o zapisy *ustawy z 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* – Wojewoda może uwzględnić w zabezpieczeniu przewozu chorych również tabor innych przedsiębiorstw samochodowego transportu osobowego. Stosowne decyzje w tej sprawie podejmuje Wojewoda w zależności od sytuacji i potrzeb.