



PROCEDURA

POSTĘPOWANIA PRZECIWEPIDEMICZNEGO NA WYPADEK WYSTĄPIENIA ZACHOROWAŃ NA CHOROBY SZCZEGÓLNIIE NIEBEZPIECZNE ORAZ WYSOCE ZAKAŻNE

*Akademia Wychowania Fizycznego
im. Eugeniusza Piaseckiego
w Poznaniu*

1. Wprowadzenie

Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 r. Nr 234 poz. 1570 ze zm.) choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne to takie choroby, które łatwo rozprzestrzeniają się, charakteryzują się wysoką śmiertelnością, powodują szczególne zagrożenie dla zdrowia publicznego i wymagają specjalnych metod zwalczania. Należą do nich między innymi cholera, dżuma, ospa prawdziwa, wirusowe gorączki krwotoczne oraz COVID-19 (koronawirus).

W przypadku chorób szczególnie niebezpiecznych muszą być stosowane m. in. bardzo rygorystyczne zasady zapobiegania szerzeniu się tych zakażeń, zgodne z zaleceniami WHO i innych instytucji w tym Ministerstwa Zdrowia i Inspekcji Sanitarnej.

Szczególne znaczenie ma izolacja osób podejrzanych o zakażenie, stosowanie właściwych środków ochrony osobistej oraz stosowanie kwarantanny. Osoby chore lub podejrzane o zachorowanie na ww. choroby podlegają obowiązkowej hospitalizacji. Osoby zdrowe, które pozostawały w styczności z chorymi na ww. choroby podlegają obowiązkowej kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu.

Niniejsza procedura jest narzędziem Rektora w procesie podejmowania decyzji oraz obejmuje wykaz działań, jakie należy podjąć w przypadku zaistnienia sytuacji kryzysowej związanej z wystąpieniem podejrzenia wystąpienia choroby szczególnie niebezpiecznej oraz wysoce zakaźnej na terenie Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.

2. Adresaci Procedury oraz sposób udostępniania.

Procedura postępowania na wypadek wystąpienia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne oraz wysoce zakaźne adresowana jest do wszystkich studentów oraz pracowników Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu oraz innych osób przebywających w danym czasie na terenie Uczelni.

Dokument zamieszczony zostanie w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej Uczelni, z wyjątkiem danych podlegających ochronie w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych.

3. Podstawowe pojęcia i definicje.

Badanie sanitarno – epidemiologiczne - badanie, w którego skład wchodzi badanie lekarskie, badania laboratoryjne oraz dodatkowe badania i konsultacje specjalistyczne, wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego w celu wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych lub potwierdzenia rozpoznania choroby zakaźnej.

Biologiczny czynnik chorobotwórczy - posiadające zdolność wywoływania objawów chorobowych drobnoustroje komórkowe lub wytwarzane przez nie produkty, zewnętrzne i wewnętrzne pasożyty człowieka lub wytwarzane przez nie produkty, cząstki bezkomórkowe zdolne do replikacji lub przenoszenia materiału genetycznego, w tym zmodyfikowane genetycznie hodowle komórkowe lub wytwarzane przez nie produkty.

Choroba zakaźna - choroba, która została wywołana przez biologiczny czynnik chorobotwórczy.

Choroba szczególnie niebezpieczna i wysoce zakaźna - choroba zakaźna łatwo rozprzestrzeniająca się, o wysokiej śmiertelności, powodująca szczególne zagrożenie dla zdrowia publicznego i wymagająca specjalnych metod zwalczania, w tym m. in. cholera, dżuma, ospa prawdziwa, wirusowe gorączki krwotoczne, COVID-19 (koronawirus) i inne.

Dekontaminacja - proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję i sterylizację.

Dezynfekcja - proces redukcji ilości biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowanie metod fizycznych i chemicznych.

Epidemia - wystąpienie na danym obszarze zakażeń lub zachorowań na chorobę zakaźną w liczbie wyraźnie większej niż we wcześniejszym okresie albo wystąpienie zakażeń lub chorób zakaźnych dotychczas niewystępujących.

Izolacja - odosobnienie osoby lub grupy osób chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby.

Kwarantanna - odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych.

Nadzór epidemiologiczny – obserwacja osoby zakażonej lub podejrzanej o zakażenie, bez ograniczenia jej swobody przemieszczania się.

Nosiciel – osoba bez objawów choroby zakaźnej, w której organizmie bytują biologiczne czynniki chorobotwórcze, stanowiące potencjalne źródło zakażenia innych osób.

Podjezrzany o chorobę zakaźną - osoba, u której nie występują objawy zakażenia ani choroby zakaźnej, która miała styczność ze źródłem zakażenia, a charakter czynnika zakaźnego i okoliczności styczności uzasadniają podejrzenie zakażenia.

Stan zagrożenia epidemicznego - sytuacja prawna wprowadzona na danym obszarze w związku z ryzykiem wystąpienia epidemii w celu podjęcia określonych w ustawie działań zapobiegawczych.

Sterylizacja - proces niszczenia zdolnych do namnażania się form biologicznych czynników chorobotwórczych.

Styczność - bezpośredni lub pośredni kontakt osoby ze źródłem zakażenia, jeżeli charakter tego kontaktu zagrażał lub zagraża przeniesieniem na tę osobę biologicznych czynników chorobotwórczych.

Szczepienie ochronne - podanie szczepionki przeciw chorobie zakaźnej w celu sztucznego uodpornienia przeciwko tej chorobie.

Zabiegi sanitarne - działania służące poprawie higieny osobistej, w tym mycie i strzyżenie, higiena odzieży, higiena pomieszczeń, podejmowane w celu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych.

Zagrożenie epidemiczne - zaistnienie na danym obszarze warunków lub przesłanek wskazujących na ryzyko wystąpienia epidemii.

Zakażenie - wniknięcie do organizmu i rozwój w nim biologicznego czynnika chorobotwórczego.

Zaraźliwość - zdolność biologicznego czynnika chorobotwórczego do przeżycia i namnażania oraz do wywołania objawów chorobowych po przeniesieniu go do organizmu innego człowieka lub zwierzęcia.

Zdrowie publiczne - stan zdrowotny całego społeczeństwa lub jego części, określany na podstawie wskaźników epidemiologicznych i demograficznych.

IV. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne.

1. Do zgłoszenia podejrzenia zachorowania zobowiązany jest każdy pracownik i student Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.
2. Zgłoszenia dokonuje się niezwłocznie po podjęciu informacji lub stwierdzeniu podejrzenia zachorowania.
3. Zgłoszenia można dokonać z wykorzystaniem każdego z dostępnych środków łączności bezpośrednio do JM Rektora Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu tel. 061 8355101.
4. Osoba, która podjęła informację lub stwierdziła podejrzenie zachorowania odpowiedzialna jest za niezwłocznie odizolowanie podejrzanej o chorobę osoby/osób.
5. Wszystkim osobom, które miały kontakt z osobą/osobami podejrzanyymi o chorobę zakazuje się opuszczania obiektu/pomieszczenia.
6. JM Rektor po otrzymaniu informacji o podejrzeniu zachorowania w trybie alarmowym powiadamia:
 - Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Poznaniu tel. 61 854 48 00, 609 794 670,
 - oraz ewentualnie:
 - Oddział Zakaźny Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu tel. 608 659 597,
 - Policję tel. 997 lub 112.
7. JM Rektor postępuje zgodnie z zaleceniami pracowników odpowiednich służb.
8. JM Rektor powołuje grupę roboczą stanowiącą zespół doradczy.
9. Kanclerz Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu odpowiedzialny jest za:
 - stały nadzór nad realizacją zadania polegającego na odizolowaniu osoby/osób z podejrzeniem choroby oraz respektowania zakazu opuszczania obiektu/pomieszczeń przez inne osoby mające kontakt z osobą/osobami z podejrzeniem,
 - wprowadzenie wytycznych dla studentów i pracowników w zakresie obowiązkowej dezynfekcji rąk oraz powierzchni,
 - zabezpieczenie odpowiednich certyfikowanych środków dezynfekcyjnych,
 - odizolowanie (zamknięcie) pomieszczeń obiektów, w których przebywały osoby z podejrzeniem choroby do czasu przeprowadzenia dezynfekcji.
 - realizacja dezynfekcji pomieszczeń/obiektów w których przebywały osoby z podejrzeniem choroby (m. in. po zakończonej kwarantannie na Uczelni).

V. Powołanie i zadania grupy roboczej.

1. JM Rektor po otrzymaniu informacji o podejrzeniu zachorowania powołuje grupę roboczą oraz określają termin i miejsce spotkania.
2. W skład Grupy wchodzi:
 - Przewodniczący Grupy Roboczej: JM Rektor Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.
 - Zastępca Przewodniczącego Grupy Roboczej: Kanclerz Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu.
 - Członkowie Grupy Roboczej:
 - a) Prorektor ds. Studiów,
 - b) Prorektor ds. Nauki,
 - c) Zastępca Kanclerza,
 - d) Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego
 - e) Specjalista ds. BHP i PPOŻ.
3. Osoby wchodzące w skład Grupy mogą wskazywać do pracy w niej - w swoim zastępstwie - innych przedstawicieli jednostki organizacyjnej, którą reprezentują.
4. Przewodniczący Grupy Roboczej może zapraszać do udziału w pracach Grupy także inne osoby.
5. Tryb pracy i szczegółowe zasady funkcjonowania Grupy Roboczej określa Przewodniczący.
6. Do podstawowych zadań Grupy należy:
 - bieżąca analiza sytuacji na Uczelni,
 - współpraca z odpowiednimi instytucjami/służbami w tym Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym oraz Wojewódzką Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną w Poznaniu,
 - współpraca z Policją w celu np. ustalenia miejsca pobytu osób przewidzianych do kwarantanny,
 - organizacja ewentualnej kwarantanny dla osób przebywających na terenie Uczelni,
 - zabezpieczenie logistyczne ewentualnej kwarantanny,
 - organizacja procesu dezynfekcji pomieszczeń / obiektów AWF,
 - wprowadzenie stałego dyżuru wybranych pracowników AWF,
 - ewentualna organizacja pomocy psychologicznej,
 - wyznaczenie osoby do kontaktu z mass mediami,
 - inne.
7. Z posiedzeń Grupy sporządza się protokół, do którego dołącza się listę obecności.

VI. Kwarantanna.

Wprowadzenie kwarantanny następuje po decyzji Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Kwarantanna polega na odosobnieniu osób potencjalnie zdrowych, które były narażone na zakażenie. Odbywa się to w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych, zwłaszcza takich w stosunku do których nie ma skutecznego leczenia. Pozwala to na szybką identyfikację osób, u których zaczynają pojawiać się pierwsze objawy zakażenia i poddanie ich leczeniu w warunkach izolacji.

Osoba podlegająca kwarantannie to osoba niewykazująca w danym momencie objawów chorobowych, czyli „podejrzany o zakażenie”.

Przebieg kwarantanny realizuje się zgodnie z zaleceniami i pod nadzorem stacji sanitarno – epidemiologicznej oraz innych właściwych służb/institucji.

VII. Uwagi końcowe.

Pozostałe kwestie nie ujęte w niniejszej procedurze rozpatrywane będą przez Rektora przy wsparciu powołanej Grupy Roboczej oraz przy uwzględnieniu informacji zawartych na stronach Głównego Inspektora Sanitarnego.

W załączniku przedstawiono Informację Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z potencjalnym ryzykiem zakażenia chorobą COVID-19 (koronawirus).

Więcej informacji znaleźć można na stronach Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Powiatowych Stacjach Sanitarno – Epidemiologicznych.

Informacja Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z potencjalnym ryzykiem zakażenia koronawirusem

Warszawa, 20.03.2020

Zaleca się:

- 1) Zachować bezpieczną odległość od rozmówcy (1-1,5 metra), promować zatwierdzanie spraw przez internet.
- 2) Promować regularne i dokładne mycie rąk przez osoby przebywające w miejscach użyteczności publicznej: wodą z mydłem lub zdezynfekowanie dłoni środkiem na bazie alkoholu (min. 60%).
- 3) Upewnić się, że osoby przebywające w miejscach użyteczności publicznej mają dostęp do miejsc, w których mogą myć ręce mydłem i wodą.
- 4) Umieścić dozowniki z płynem odkażającym w widocznych miejscach, w miejscu pracy i upewnić się, że dozowniki te są regularnie napełniane.
- 5) Wywiesić w widocznym miejsc informacje jak skutecznie myć ręce (grafika poniżej).
- 6) Połączyć z to z innymi środkami komunikacji, takimi jak np. szkolenia personelu przez specjalistów ds. bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 7) Zwrócić szczególną uwagę na rekomendacje, aby podczas pracy, czy wizyty w miejscu publicznym NIE dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu, a także przestrzegać higieny kaszlu i oddychania (patrz pkt 2 poniżej).
- 8) Zapewnić, aby miejsca pracy były czyste i higieniczne:
 - powierzchnie dotykowe w tym biurka, lady i stoły, klamki, włączniki światła, poręcze i inne przedmioty (np. telefony, klawiatury) muszą być regularnie wycierane środkiem dezynfekującym, lub przecierane wodą z detergentem,
 - wszystkie obszary często używane, takie jak toalety, pomieszczenia wspólne, powinny być regularnie i starannie sprzątane, z użyciem wody z detergentem.

Ważne!

Działalność infolinia Narodowego Funduszu Zdrowia 800 190 590, gdzie można uzyskać informacje dotyczące postępowania w sytuacji podejrzenia zakażenia koronawirusem.

Jak skutecznie myć ręce?



1 Zwilż ręce ciepłą wodą. Nałóż mydło w płynie w zagłębienie dłoni.



2 Namydl obydwie wewnętrzne powierzchnie dłoni.



3 Spleć palce i namydl je.



4 Namydl kciuk jednej dłoni drugą ręką i na przemian.



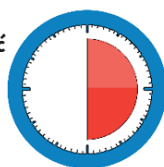
5 Namydl wierzch jednej dłoni wnętrzem drugiej dłoni i na przemian.



6 Namydl obydwie nadgarstki.



7 Sptucz starannie dłonie, żeby usunąć mydło. Wyszusz je starannie.



**Całkowity czas:
30 sekund**

Nie zapomnij umyć tych obszarów:



Główny Inspektorat Sanitarny

 /GIS_gov

 /GISgovpl

 /GIS_gov_pl

 /gis.gov.pl