

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU ZAGROŻENIA CHOROBA ZAKAŻNĄ W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W PRÓSZKOWIE:

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 szerezeniu 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 konsultacji lekarskiej. Osoby zdrowe, które pozostawały w styczności z chorymi na ww. choroby podlegają obowiązkowej kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu. Niniejsza procedura jest narzędziem Dyrektora Przedszkola Publicznego w Prószkowie 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 placówki.

2. Adresaci Procedury oraz sposób udostępniania.

Procedura postępowania na wypadek wystąpienia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne oraz wysoce zakaźne adresowana jest do wszystkich wychowanków, ich Rodziców oraz pracowników Przedszkola Publicznego w Prószkowie oraz innych osób przebywających w danym czasie na terenie placówki.

Dokument zamieszczony zostanie w widocznym miejscu na terenie przedszkola oraz udostępniony Rodzicom poprzez stronę internetową przedszkola.

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.

Podejrzany 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.

Sterylnizacja - 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, określane 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 rodzic wychowanka Przedszkola Publicznego w Prószkowie.
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 dyrektora placówki – Tel:774648072
4. Osoba, która podjęła informację lub stwierdziła podejrzenie zachorowania odpowiedzialna jest za niezwłocznie odizolowanie podejrzonej o chorobę osoby/osób w miejsce do tego wyznaczone i jak najszybsze zawiadomienie rodzica/prawnego opiekuna.
5. Wszystkim osobom, które miały kontakt z osobą/osobami podejrzanymi o chorobę zakazuje się opuszczania obiektu/pomieszczenia.
6. Dyrektor po otrzymaniu informacji o podejrzeniu zachorowania w trybie alarmowym powiadamia: – Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Opolu 77 442 85 00 ewentualnie: – Oddział Zakaźny Szpitala Wojewódzkiego w Opolu przy ulicy Kośnego 77 443 31 00 , –Pogotowie Ratunkowe tel. 999 lub 112, Policję Tel. 997 lub 112.
7. Dyrektor postępuje zgodnie z zaleceniami pracowników odpowiednich służb. Dyrektor sprawuje 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 wychowanków, rodziców 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 w przedszkolu).Dyrektor współpracuje z odpowiednimi instytucjami/służbami w tym Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym oraz Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną w Opolu, – współpraca z Policją w celu np. ustalenia miejsca pobytu osób przewidzianych do kwarantanny,
7. Dyrektor sporządza protokół, do którego dołącza się listę obecności oraz dane wszystkich osób mających kontakt z osobą zakażoną w ostatnich 3 dniach.

VI. Kwarantanna.

Wprowadzenie kwarantanny następuje po decyzji 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 „podejrzan o zakażenie”. Przebieg kwarantanny realizuje się zgodnie z zaleceniami i pod nadzorem stacji sanitarno – epidemiologicznej oraz innych właściwych służb/instytucji.

VII. Uwagi końcowe.

Pozostałe kwestie nie ujęte w niniejszej procedurze rozpatrywane będą przez Dyrektora 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.

Załącznik. 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 miejscu informacje jak skutecznie myć ręce.
- 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.