PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU ZAGROŻENIA CHOROBĄ ZAKAŹNĄ W NIEPUBLICZNYM PRZEDSZKOLU ,,FAUSTYNKA,, W MYSTKOWIE

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 konsultacji lekarskiej. Osoby zdrowe, które pozostawały w styczności z chorymi na ww. choroby podlegają obowiązkowej kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu. Niniejsza procedura jest narzędziem Dyrektora Niepublicznego Przedszkola ,,Faustynka,,w Mystkowie 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 Niepublicznego Przedszkola ,,FUSTYNKA,,w Mystkowie oraz innych osób przebywających w danym czasie na terenie placówki.

   Dokument zamieszczony zostanie w widocznym miejscu na terenie przedszkola oraz udostępniony Rodzicom na stronie internetowej , z wyjątkiem danych podlegających ochronie w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych.

3. Podstawowe pojęcia i definicje.

   Badanie sanitarno – epidemiologiczne - badanie, w którego skład wchodzą 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.

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 rodzic wychowanka Niepublicznego Przedszkola ,,FAUSTYNKA,,.
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 – **575 070 620**
4. Osoba, która podjęła informację lub stwierdziła podejrzenie zachorowania odpowiedzialna jest za **niezwłocznie odizolowanie** podejrzanej 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 Nowym Sączu tel. 18 443 54 64** oraz ewentualnie: − **SPZOZ. Oddział Chorób Zakaźnych** w Dąbrowej. **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 z Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną w Nowym Sączu, − 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 zakażona 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 „podejrzany 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 będę 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 .
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.
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.