



## **1. Instrukcja zgłoszenia, przygotowania, zabezpieczenia i transportu pacjenta z podejrzeniem zagrożenia wirusem EBOLA do Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy oraz do szpitala w innym województwie**

1. Dyspozytor medyczny WSPR w Bydgoszczy po otrzymaniu zgłoszenia wysyła do osoby z podejrzeniem zagrożenia wirusem EBOLA specjalnie przygotowany i właściwie wyposażony zespół ratownictwa medycznego (ZRM).
  - 1.1. Dyspozytor medyczny o fakcie wystąpienia ZRM do osoby z podejrzeniem zagrożenia wirusem EBOLA powiadamia telefonicznie Lekarza Koordynatora ratownictwa medycznego funkcjonującego w Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy lub w przypadku jego nieobecności Dyżurnego operacyjnego Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego, podając markę i numer rejestracyjny (ew. numer porządkowy-systemowy ) ambulansu oraz numer telefonu (-ów) komórkowych do kierownika danego ZRM.
  - 1.2. Dyspozytor medyczny informuje telefonicznie Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny w Bydgoszczy o możliwości przywiezienia do niego przez ZRM pacjenta z podejrzeniem zagrożenia wirusem EBOLA, a w przypadku kiedy ww. szpital nie ma warunków do / odmówi przyjęcia pacjenta informuje o tym fakcie Dyżurnego operacyjnego Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy, który przekazuje tę informację Kujawsko-Pomorskiemu Państwowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy. a następnie przeprowadza telefoniczne uzgodnienia z lekarzami dyżurnymi trzech najbliższych zlokalizowanych referencyjnych szpitali zakaźnych (wskazanych przez Ministra Zdrowia), tj. w Poznaniu, Łodzi, Gdańsku w sprawie możliwości przyjęcia pacjenta.

- 1.2.1. W przypadku, kiedy żaden ze szpitali zakaźnych wskazanych w punkcie 1.2. nie wyrazi zgody na przyjęcie pacjenta, Dyżurny operacyjny Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy powiadamia o tym fakcie Kujawsko-Pomorskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, który wskazuje dalszy sposób procedowania.
- 1.3. Dyżurny operacyjny Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy na podstawie informacji uzyskanej od Lekarza Koordynatora ratownictwa medycznego lub dyspozytora medycznego (ew. innego źródła) informuje:
- Kujawsko-Pomorskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy;
  - Państwowego Inspektora Sanitarnego MSW na obszarze woj. kujawsko-pomorskiego,
- a następnie (odpowiednio) oficera dyżurnego KWP w Bydgoszczy oraz KW PSP w Toruniu o **możliwości** podjęcia i rozwinięcia w trybie alarmowym (odpowiednio) : działań porządkowo-ochronnych w rejonie Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy (w przypadku, gdy transport będzie realizowany docelowo do niego), udzielenia asysty w czasie transportu realizowanego przez ZRM do szpitala zakaźnego oraz zorganizowania zewnętrznego punktu dekontaminacji na terenie Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy (w przypadku, gdy transport będzie realizowany docelowo do niego).
- 1.4. W przypadku braku możliwości / warunków do przekazania informacji do osób funkcyjnych wskazanych w punkcie 1.1. dyspozytor medyczny przekazuje bezpośrednio ustnie informację operatorowi koordynującemu zmianę operatorów numerów alarmowych w CPR Bydgoszcz ( *służby funkcjonują w tym samym pomieszczeniu* ), który jest odpowiedzialny za nadanie jej dalszego biegu.
2. Zespół ratownictwa medycznego wyposażony w nosze izolacyjne (typu BIOVAK lub IsoArk ) oraz kombinezony ochronne dla personelu medycznego udaje się do wskazanego miejsca pobytu pacjenta, będąc nadzorowanym na miejscu podjęcia pacjenta przez właściwego miejscowo i rzeczowo państwowego inspektora

sanitarnego lub państwowego inspektora sanitarnego wskazanego przez Kujawsko-Pomorskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

3. W pełnym zabezpieczeniu transportuje pacjenta przy użyciu noszy izolacyjnych do Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy / innego szpitala, przekazuje go wraz z noszami izolacyjnymi, które podlegają zwrotowi do dysponenta ZRM po ich dekontaminacji.

3.1. Przed rozpoczęciem transportu do Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy / innego szpitala wskazanego przez Dyżurnego Operacyjnego Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego, kierownik ZRM wykonujący transport kontaktuje się z lekarzem dyżurnym szpitala oraz zadysponywuującym go dyspozytorem medycznego.

3.2. Kierownik ZRM informując o rozpoczęciu transportu dyspozytora medycznego przekazuje mu przebieg planowej trasy dojazdu do szpitala (szczególnie ważne w sytuacji realizacji transportu spoza obszaru m. Bydgoszczy lub realizacji transportu do szpitala zlokalizowanego poza terenem województwa kujawsko-pomorskiego).

3.3. Dyspozytor medyczny o rozpoczęciu transportu osoby z podejrzeniem zagrożenia wirusem EBOLA wraz z przewidywaną trasą powiadamia telefonicznie Lekarza Koordynatora ratownictwa medycznego lub w przypadku jego nieobecności Dyżurnego operacyjnego Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego, informując dodatkowo o przewidywanej trasie przejazdu ZRM;

3.3.1. W przypadku zgłoszenia do Lekarza Koordynatora ratownictwa medycznego lub w przypadku jego nieobecności Dyżurnego operacyjnego Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy konieczności wykonania przez ZRM transportu do szpitala referencyjnego zlokalizowanego poza województwem kujawsko-pomorskim, Lekarz Koordynator ratownictwa medycznego, a w czasie jego nieobecności Dyżurny operacyjny Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy, powiadamia telefonicznie o tym fakcie Lekarzy Koordynatorów w województwach, przez które przebiega planowana trasa przejazdu ZRM, a dodatkowo Dyżurny

operacyjny Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy informuje oprócz oficera dyżurnego Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy oraz oficera dyżurnego Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej także właściwe miejscowo z uwagi na trasę transportu: komendy wojewódzkie Policji i Państwowej Straży Pożarnej oraz wojewódzkie centra zarządzania kryzysowego.

3.4. Dyżurny operacyjny Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy na podstawie informacji uzyskanej od Lekarza Koordynatora ratownictwa medycznego (lub pozyskanej bezpośrednio) o transporcie ZRM realizowanym do Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy, informuje Państwowego Inspektora Sanitarnego MSW na obszarze woj. kujawsko-pomorskiego i po uzyskaniu autoryzacji z jego strony dalszych działań (odpowiednio) oficera Dyżurnego KWP w Bydgoszczy oraz KW PSP w Toruniu o **konieczności natychmiastowego podjęcia i rozwinięcia** (odpowiednio) : działań porządkowo-ochronnych w rejonie Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy, udzielenia asysty w czasie transportu realizowanego przez ZRM, w przypadku, jeżeli o taką asystę poprosi kierownik ZRM oraz zorganizowania zewnętrznego punktu dekontaminacji na terenie Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego w Bydgoszczy, zgodnie ze wskazaniami i zaleceniami Państwowego Inspektora Sanitarnego MSW na obszarze woj. kujawsko-pomorskiego.

3.5. W przypadku braku możliwości / warunków do przekazania informacji do osób funkcyjnych wskazanych w punkcie 3.3. dyspozytor medyczny przekazuje bezpośrednio ustnie informację operatorowi koordynującemu zmianę operatorów numerów alarmowych w CPR Bydgoszcz ( *służby funkcjonują w tym samym pomieszczeniu* ), który jest odpowiedzialny za nadanie jej dalszego biegu.

4. Po przekazaniu pacjenta do szpitala, ZRM poddaje się niezbędnym zabiegom dekontaminacyjnym.
5. Użyte, podczas transportu pacjenta do szpitala, kombinezony pozostawia w szpitalu celem dekontaminacji.

6. Zużyty sprzęt i materiały (rękawice, opatrunki) zostawione zostają w szpitalu w celu utylizacji.
7. Ambulans ZRM poddany jest dezynfekcji urządzeniem Nocospray przy użyciu preparatu Nycolyse .
8. Po zakończeniu dezynfekcji i uzupełnieniu wyposażenia Kierownik ZRM zgłasza gotowość do dyspozytora medycznego.
9. Dyspozytor medyczny przekazuje informację o zakończeniu transportu przez ZRM do Lekarza Koordynatora ratownictwa medycznego lub (w przypadku jego nieobecności) do Dyżurnego WBZK Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego.

**10. UWAGA:**

**Tryb uruchamiania asysty przez oznakowany pojazd (-dy) służbowy Policji przyjęty w przypadku transportu przez ZRM pacjenta podejrzanego / zakażonego wirusem Ebola ma analogiczne zastosowanie w przypadku transportu próbki do laboratorium referencyjnego ( wg instrukcji Nr 4 pt. „Instrukcja pobierania, zabezpieczenia, pakowania, warunków i zasad transportu próbek w kierunku zakażenia wirusem Ebola do laboratorium referencyjnego” )**