

URZĄD GMINY PRZELEWICE
WPŁYNEŁO

okres do A. G.

dnia 20. 08. 2014

skierowano do p. T. Krasolczyki / *[Signature]* *[Signature]*



**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W PYRZYCACH**

UL. MŁODYCH TECHNIKÓW 5A
74-200 PYRZYCE
tel. 915703429; fax. 915703428
e-mail: psse.pyrzyce@pis.gov.pl

Pyrzyce, dnia 19.08.2014r.

PS-N-EP/3168/14

**Urząd Gminy w Przelewicach
Przelewice 75
74-210 Przelewice**

Dotyczy: gorączki krwotocznej EBOLA.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pyrzycach w związku z możliwością pojawienia się na terenie gminy osób powracających z zagrożonych rejonów (Gwinea, Sierra Leone, Liberia, Nigeria), przypomina, że osoby chore i podejrzane o zachorowanie na wirusowe gorączki krwotoczne podlegają obowiązkowej hospitalizacji, natomiast osoby zdrowe, które pozostawały w styczności z chorym podlegają obowiązkowej kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu przez okres nie dłuższy niż 21 dni.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o rozpragowanie informacji, że każda osoba która rezydowała lub przebywała turystycznie na terenach zainfekowanych krajów i podejrzewa, że mogła mieć kontakt z osobą zakażoną/chorą na gorączkę krwotoczną lub zakażonym/chorym zwierzęciem powinna zostać poddana analizie w celu określenia ryzyka transmisji wirusa.

Ponadto przesyłam w załączeniu zalecenia dla osób podróżujących/ przebywających w krajach objętych epidemią gorączki Ebola oraz podstawowe informacje na temat wirusa z prośbą o udostępnienie mieszkańcom.

W załączeniu:

1. Podstawowe informacje na temat wirusa Ebola.
2. Zalecenia dla osób podróżujących/ przebywających w krajach objętych epidemią gorączki EBOLA.

Otrzymują:

1. Adresat
2. A/a

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W Pyrzycach**

[Signature]
mgr Monika Wróbel



PODSTAWOWE INFORMACJE NA TEMAT WIRUSA EBOLA

Wirus Ebola należy do rodziny Filoviridae RNA-wirusów. Do chwili obecnej wyróżniono pięć gatunków tego wirusa. Przypuszcza się, że jego rezerwuarem są żywiące się owadami nietoperze.

Wirus EBOLA przenosi się przez bezpośredni kontakt z krwią, wydzielinami lub wydaliniami osoby zakażonej. Zwiększone ryzyko zachorowania dotyczy osób uczestniczących w pomocy humanitarnej i medycznej (np. personel medyczny, wolontariusze) i mających bezpośredni kontakt z osobami chorymi lub podejrzanymi o zachorowanie. Droga kropelkowa zakażenia nie została do końca potwierdzona, dlatego uważa się, że droga kontaktowa jest główną drogą szerzenia się infekcji. W związku tym wszelkie obrzędy związane z pochówkiem ciał osób zmarłych na EVD, związane z bezpośrednim dotykaniem, myciem ciał osób zmarłych stanowią bardzo poważne źródło zakażenia dla osób uczestniczących w tych ceremoniach/wykonujących te czynności bez odpowiedniego zabezpieczenia.

Okres inkubacji (od zakażenia do wystąpienia objawów choroby) wynosi od 2 do 21 dni, osoba zakażona rozsiewa wirusa od momentu pojawienia się pierwszych objawów do 7-8 tygodni od ustąpienia choroby. Po okresie inkubacji pojawiają się objawy grypopodobne (gorączka, dreszcze, bóle głowy, bóle mięśni i stawów, bóle gardła, osłabienie), które bardzo szybko nasilają się. Może także pojawić się biegunka, wymioty, bóle brzucha, niekiedy wysypka oraz zaczerwienie oczu i objawy krwotoczne.

Możliwość transmisji zakażenia drogą kontaktów seksualnych w okresie do 7 tygodni od wyzdrowienia została udokumentowana w przypadku zakażenia wirusem Marburg, również należącym do rodziny Filoviridae, stąd przyjmuje się że w przypadku zakażenia wirusem Ebola może być identycznie. Ryzyko zakażenia wirusem od osoby we wczesnej fazie choroby (faza prodromalna) jest niskie.

Wirus EBOLA może przetrwać w mokrych lub suchych materiałach przez okres kilku dni, jednak ulega inaktywacji przez promieniowanie UV i gamma oraz w czasie gotowania w temp. 60°C przez 60 minut lub w 100°C przez 5 minut. Wirus jest także podatny na działanie środków dezynfekcyjnych oraz preparatów zawierających podchloryn sodu.

Każda osoba, która rezydowała lub przebywała turystycznie na terenach zainfekowanych krajów i podejrzewa, że mogła mieć kontakt z osobą zakażoną/chorą na gorączkę krwotoczną lub zakażonym/ chorym zwierzęciem powinna zostać poddana analizie lekarskiej w celu określenia ryzyka transmisji wirusa.