



Aktualna sytuacja epidemiczna na terenie powiatu lubelskiego w związku z COVID-19

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie

Renata Kunc-Kozioł

Lublin, 16 lipca 2020 r.



Obowiązujące akty prawne

Ustawa o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
(Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.)

Ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób
zakaźnych u ludzi
(Dz. U. 2019 poz. 1239 ze zm.)



Obowiązujące akty prawne

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego

(Dz.U. 2020 poz. 607 ze zm.)

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii

(Dz.U. 2020 poz. 964 ze zm.)



Definicja przypadku z dnia 04.06.2020 r.

Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której wystąpił co najmniej jeden z poniższych objawów:

- kaszel
- gorączka
- duszność
- utrata wężchu o nagłym początku
- utrata lub zaburzenia smaku o nagłym początku

Kryterium diagnostyki obrazowej

Zmiany w obrazie radiologicznym płuc wskazujące na COVID-19

Kryterium laboratoryjne

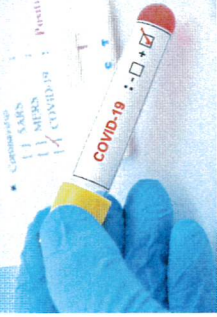
- wykrycie kwasu nukleinowego COVID-19 z materiału klinicznego
- 1 potwierdzone badaniem molekularnym ukierunkowanym na inny obszar genomu wirusa 2, 3.



Kryteria epidemiologiczne

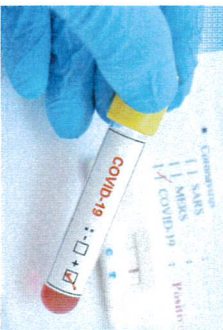
Każda osoba, która w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów spełniała co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- 1) miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym). Jako bliski kontakt należy rozumieć:
 - przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) z osobą chorą, w odległości mniejszej niż 2 m przez ponad 15 minut,
 - bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną wirusem COVID-19 (np. podanie ręki),





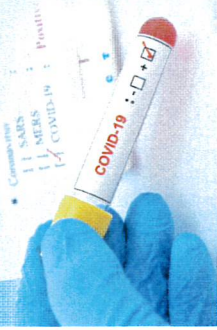
- bezpośredni kontakt bez środków ochronnych z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotykane zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej),
- przebywanie w tym samym pomieszczeniu co chory z COVID-19 przez co najmniej 15 minut (np. w mieszkaniu, w klasie, poczekalni szpitala/przychodni, sali konferencyjnej),
- kontakt na pokładzie samolotu lub innych środków transportu zbiorowego obejmujący
 - a) osoby zajmujące dwa miejsca (w każdym kierunku) od osoby z COVID-19;
 - b) osoby towarzyszące w podróży lub sprawujące opiekę nad osobą z COVID-19, członkowie załogi obsługujący sekcję, w której znajduje się chory.





- personel medyczny lub inna osoba bezpośrednio opiekująca się chorym z COVID-19 lub osoba pracująca w laboratorium bezpośrednio z próbkami osób z COVID-19 bez odpowiedniego zabezpieczenia lub w przypadku gdy doszło do uszkodzenia stosowanych środków ochrony osobistej lub w przypadku stwierdzenia ich nieprawidłowego zastosowania

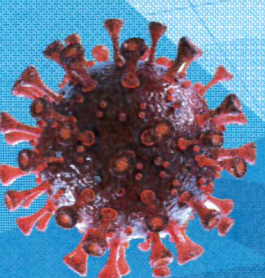
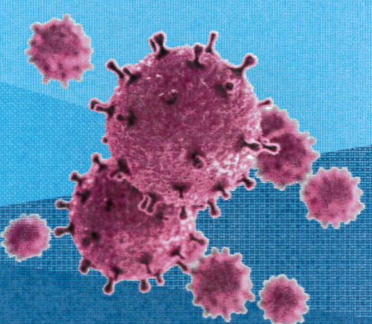
2) przebywała (jako pensjonariusz) lub była członkiem personelu w placówce opiekuńczej/opieki długoterminowej, w której potwierdzono transmisję COVID-19 .





Ogniska zachorowań na COVID-19 na terenie powiatu lubelskiego i miasta Lublin

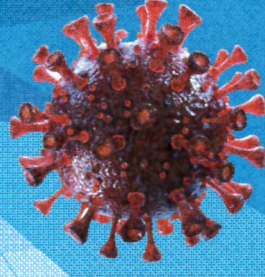
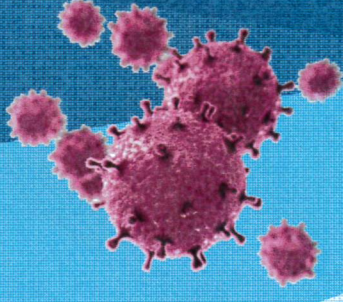
- ▶ Zachorowania wśród mieszkańców Nierdzwicy Dużej oraz studentów Uniwersytetu Medycznego i Politechniki Lubelskiej - łącznie zachorowało **13 osób**
- ▶ Zachorowania wśród funkcjonariuszy Policji – łącznie zachorowało **44 funkcjonariuszy policji**.
- ▶ Zachorowania wśród personelu medycznego w dwóch szpitalach na terenie miasta Lublin oraz w 2 przychodniach na terenie miasta Lublin – łącznie zachorowało **14 pracowników medycznych**.





Ogniska zachorowań na COVID-19 na terenie powiatu lubelskiego i miasta Lublin

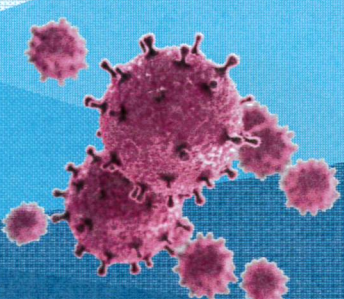
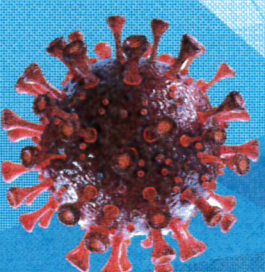
- ▶ Zachorowanie w jednostce wojskowej – objęcie nadzorem epidemiologicznym **27 wojskowych**
- ▶ Zachorowanie wśród pracowników poczty – łącznie zachorowało **3 osoby**.
- ▶ Zachorowania wśród pracowników sezonowych pochodzących z Ukrainy w miejscowości Stasin, Świdnik Mały i Lublin - łącznie zachorowało **15 osób**





Zachorowania na COVID-19 na terenie powiatu lubelskiego i miasta Lublin

Ponadto zarejestrowano 42 pojedynczych przypadków zachorowań niezwiązanych z ogniskami.





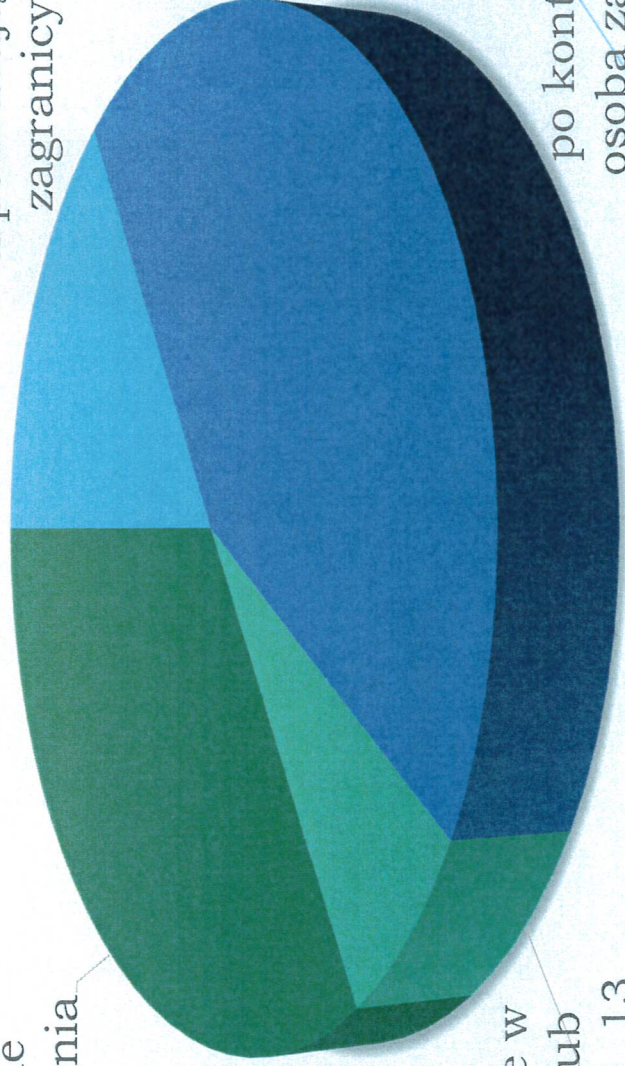
Najczęstsze źródła zakażenia Lublin + powiat lubelski

u powracających z
zagranicy 30

nieokreślone
źródło zakażenia
70

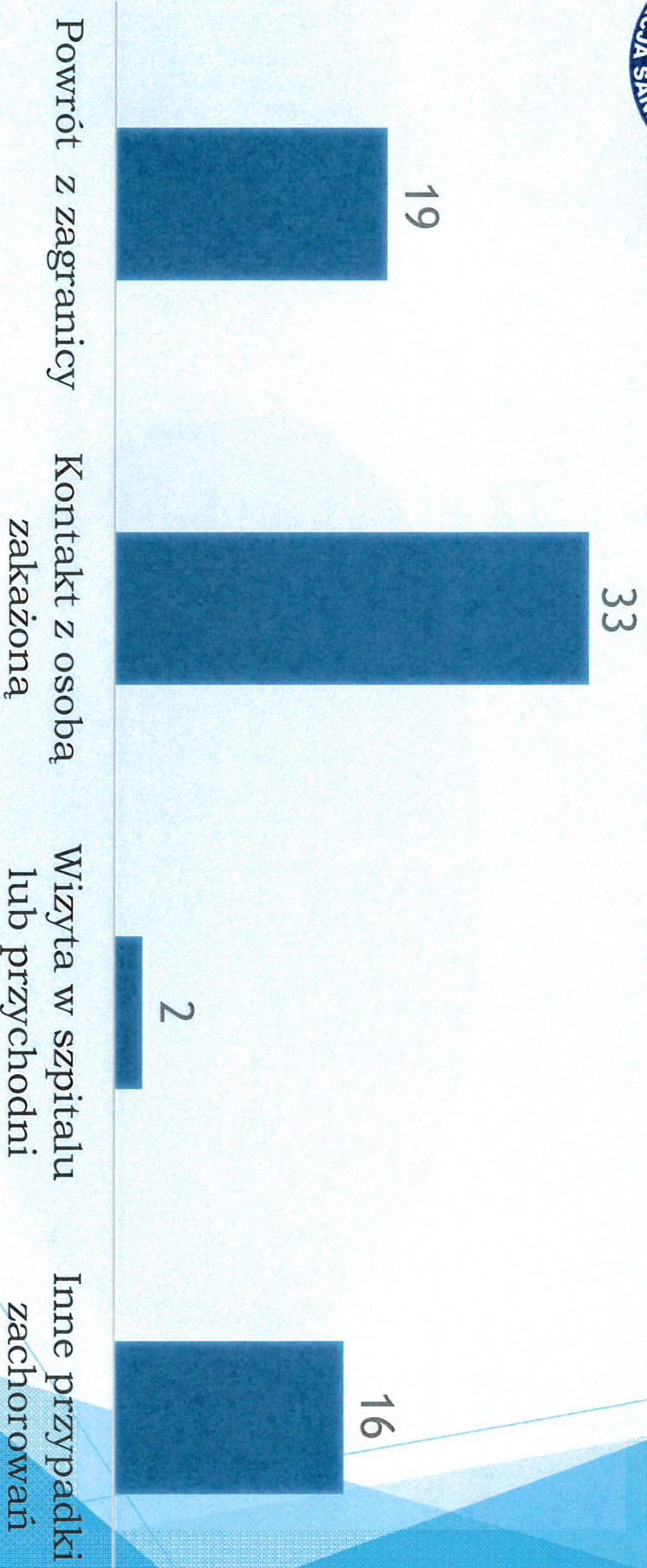
po wizycie w
szpitalu lub
przychodni 13

po kontakcie z
osobą zakażoną
79



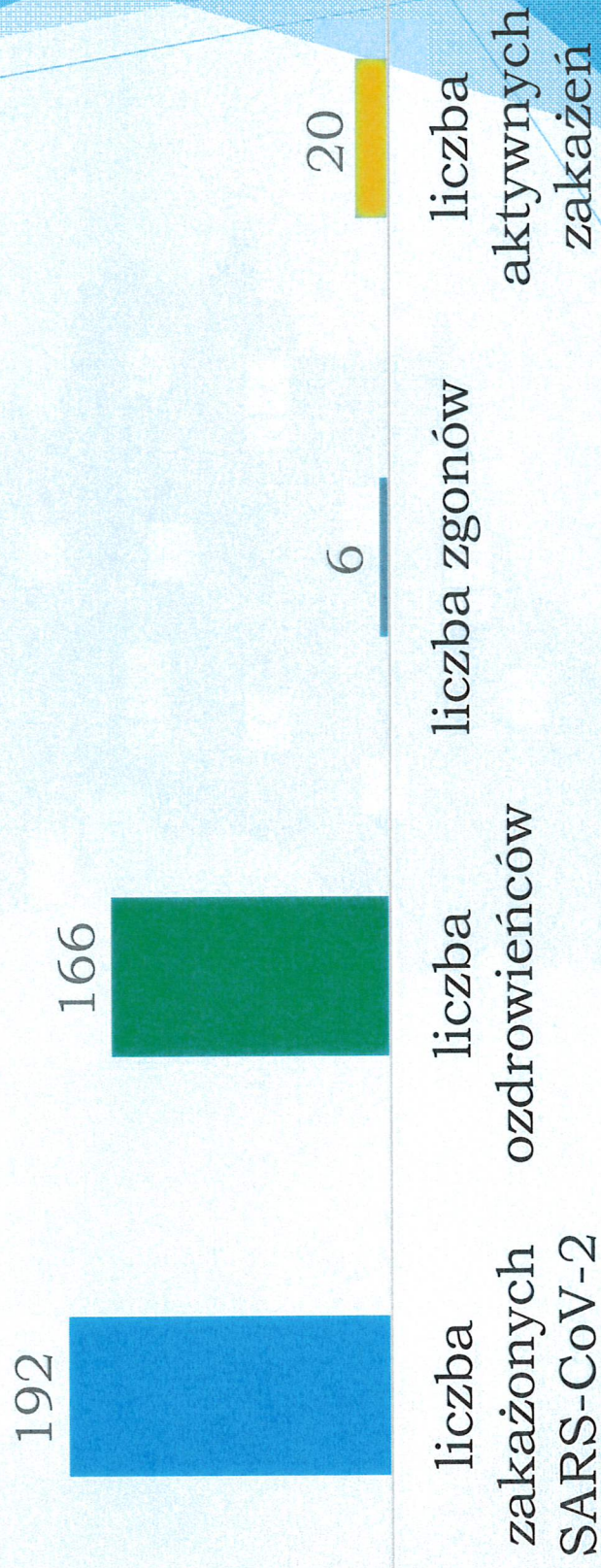


Najczęstsze źródła zakażenia w powiecie lubelskim



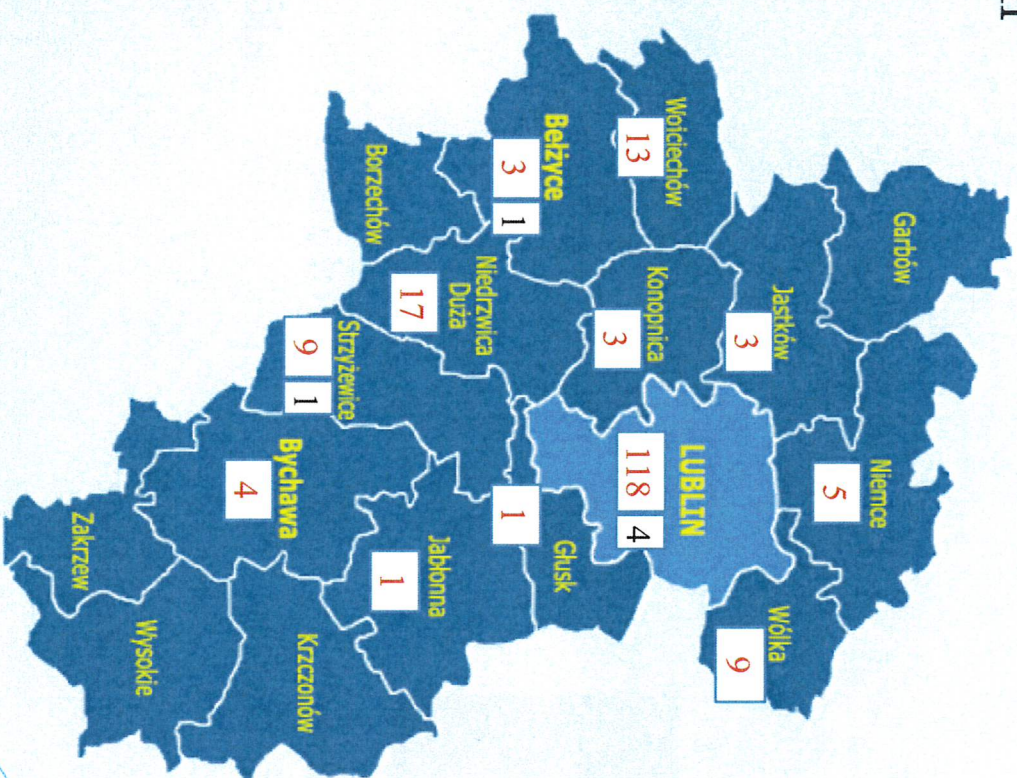


Dane na dzień 16.07.2020 r.



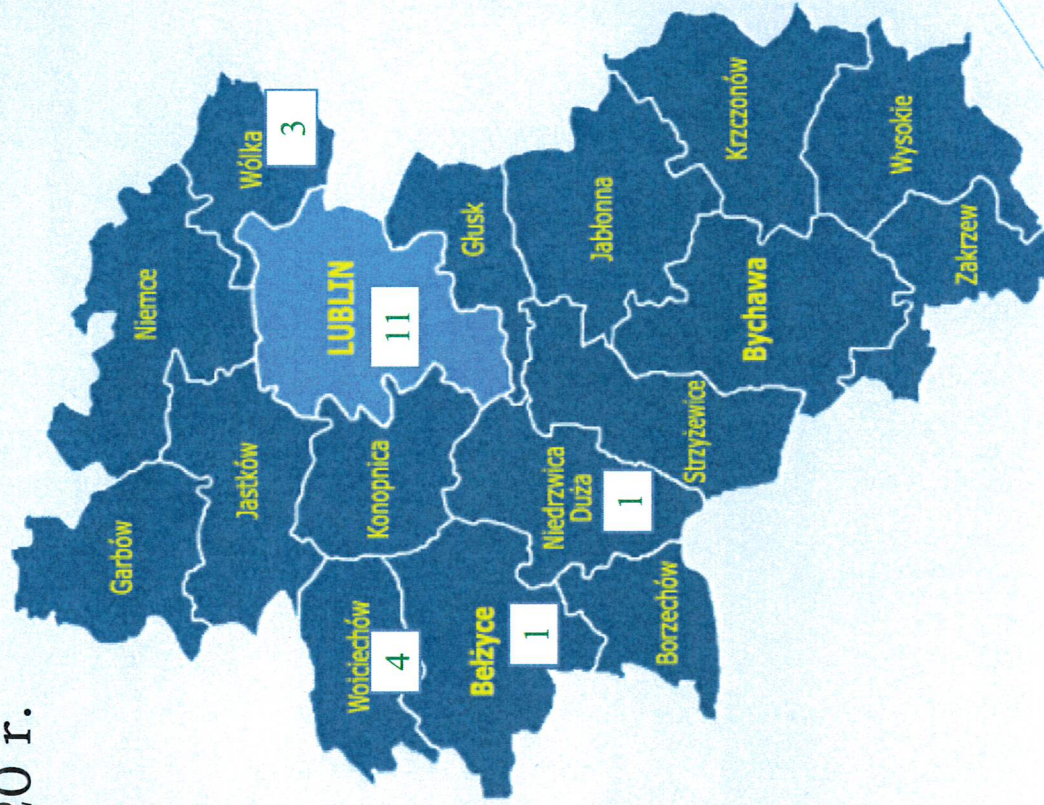


Liczba zakażeń w poszczególnych gminach od początku epidemii





Aktywne zakażenia w poszczególnych gminach stan na dzień 16.07.2020 r.





- ▶ Liczba osób objętych nadzorem epidemiologicznym
- ▶ Liczba osób objętych kwarantanną

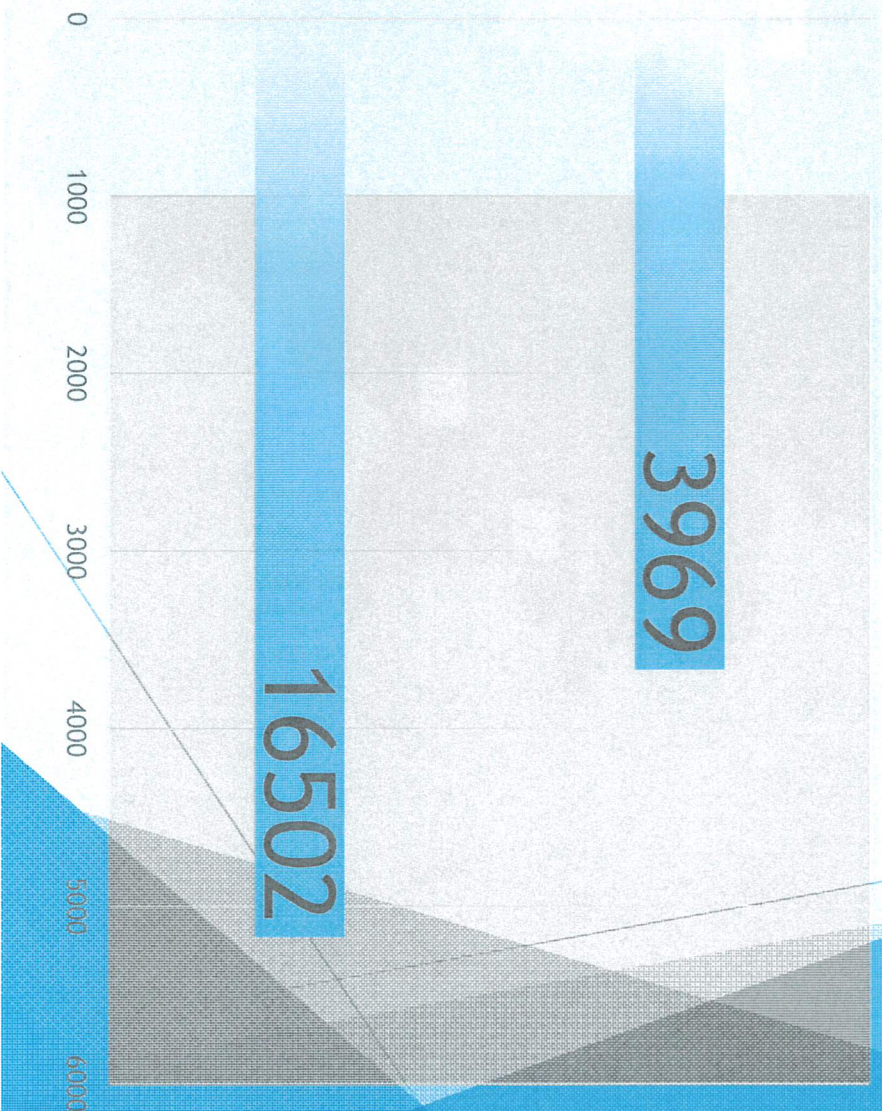
(dane łączne od początku epidemii)

nadzór epidemiologiczny

3969

kwarantanna

16502





Liczba przeprowadzonych badań na terenie
miasta Lublin i powiatu lubelskiego:

6087





Liczba przeprowadzonych wywiadów
epidemiologicznych:

4738





Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie od początku epidemii prowadzą stały dyżur w ramach infolinii telefonicznej.

Od pierwszego zachorowania na terenie powiatu lubelskiego odebrano tysiące telefonów odpowiadając na różne pytania związane z epidemią.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

Początkowo w PSSE w Lublinie w ramach infolinii funkcjonowało 8 nr telefonów. Obecnie ilość nr ograniczono do 3. Rolę infolinii w znacznym stopniu przejęło Ministerstwo Zdrowia.

Ponadto pracownicy PSSE w Lublinie stale pełnią dyżur w ramach Grupy Reagowania Kryzysowego.

Dyżur pełniony jest codziennie przez 2 pracowników. Na telefony dyżurnych codziennie 24/dobę zgłaszane są problemy związane z epidemią.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

Są to przede wszystkim:

- zgłoszenia wyników dodatnich COVID-19,
- problemy z zakwaterowaniem osób skierowanych do odcyścia kwarantanny,
- podejrzenia choroby zakaźnej zgłaszane przez lekarzy rodzinnych,
- nagłe przypadki takie jak urazy oka, bóle zębów – u osób odbywających kwarantannę,



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

W ramach walki z epidemią szczególnym nadzorem objęto personel oraz podopiecznych domów pomocy społecznej oraz hospicjów.

W ramach ww. nadzoru przebadano **862** osoby.

Dyrektorom obiektów polecono codzienne raportowanie na temat ewentualnych podejrzeń wystąpienia choroby zakaźnej wśród podopiecznych.

W przypadku niepokojących zgłoszeń wykonywane są natychmiastowe badania osoby wykazującej objawy COVID-19.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

PPIS w Lublinie przekazuje na bieżąco wytyczne otrzymane z Ministerstwa Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego dla domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych itp. – jednocześnie oferuje pomoc przy opracowywaniu i wdrażaniu procedur wewnętrznych opartych na ww. wytycznych.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

PPIS w Lublinie konsultuje także procedury wdrażane przez obiekty oświatowo-wychowawcze, takie jak: żłobki, przedszkoli, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, szkoły tańca itp.

Oceniono w sumie 189 procedur pod kątem zgodności z Wytocznymi Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

Zweryfikowano także procedury dla obiektów użyteczności publicznej, m.in. dla:

- 6 muzeów i galerii,
- 2 kin plenerowych,
- 8 domów i ośrodków kultury,
- Sądu Rejonowego w Lublinie,
- 1 domu pomocy i warsztatów terapii zajęciowej



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

Wzmociono nadzór nad szkolnictwem wyższym – polecano zgłaszanie wszystkich osób powracających z terenów, na których występuje najwięcej przypadków zakażeń SARS-CoV-2.

Przekazano lubelskim uczelniom materiały informacyjne dotyczące koronawirusa (ulotki, materiały dla podróżujących), zachęcono do monitorowania sytuacji epidemiologicznej, podano linki do stron www.dedykowanych SARS-CoV-2.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

Wzmocniono nadzór nad produkcją pierwotną - stale monitorując napływ pracowników sezonowych przyjeżdżających spoza Unii Europejskiej.

Szczególną uwagę zwraca się na przestrzeganie obowiązku odbycia kwarantanny nakładanej przez Straż Graniczną. PPIS w Lublinie posiada informacje na temat osób objętych kwarantanną poprzez dostęp do systemu EWP – podobnie jak Policja.



Działania podejmowane w ramach zwalczania epidemii

W przypadku łamania zasad kwarantanny, na podstawie notatek sporządzonych przez funkcjonariuszy policji nakładane są kary pieniężne w formie decyzji administracyjnej.

Ponadto na bieżąco prowadzone są działania informacyjne, skierowane do wszystkich mieszkańców powiatu lubelskiego za pośrednictwem strony WWW PSSE w Lublinie oraz komunikatora Facebook



Wnioski

2. Pojawiają się nowe zachorowania, dochodzenia epidemiologiczne mają na celu przerwanie drogi szerzenia się zakażenia i ograniczenie zachorowań.
3. Istnieje ryzyko pewnego wzrostu zachorowań w przypadku nieprzestrzegania zasad obowiązujących procedur.



Dziękuję za uwagę

