



Actuacions a portar a terme i requeriments a complir per les entitats proveïdores de serveis sanitaris amb relació al brot de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola

Assumpte

Actuacions a portar a terme i requeriments a complir per les entitats proveïdores de serveis sanitaris amb relació al brot de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola

Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Índex

1. Exposició de motius
2. Àmbit d'aplicació
3. Objecte
4. Actuacions davant casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (FHVE).
Protocol d'actuació de l'ASPCAT

Procediment d'actuació davant casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (FHVE)

Recomanacions per al personal sanitari en contacte amb casos confirmats o sospitosos per la febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (FHVE).
5. Àmbits d'actuació
6. Seguiment
7. Entrada en vigor.

1. Exposició de motius

L'Ebola és un *çã* • del gènere *Ebolavirus* membre de la família *Filoviridae* (filovirus). La febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (FHVE) és una malaltia hemorràgica febril que comença de forma brusca amb febre, dolor muscular, debilitat, mal de cap i odinofàgia. Posteriorment es presenten vòmits, diarrea, fallida renal i hepàtica, exantema maculopapular al 4t o 5è dia i símptomes hemorràgics que poden ser en forma d'hemorràgies massives internes i externes. En la fase final, a partir de la segona setmana d'evolució, els pacients poden evolucionar cap a la curació o desenvolupar una fallida multiorgànica que produeix la mort. El període d'incubació és de 2 a 21 dies.

La transmissió pot produir-se a *çã* • del contacte directe amb sang, secrecions, teixits, òrgans o altres fluids corporals de persones vives o mortes infectades. La transmissió per contacte sexual pot donar-se fins a 7 setmanes després de la recuperació clínica. A més, la transmissió als humans també pot produir-se pel contacte amb animals vius o morts infectats (mones, ximpanzés, antílops i ratpenats). La transmissió de persona a persona es considera el principal mode de transmissió i el risc major és en la fase final de la malaltia.

L'OMS va declarar situació d'emergència de salut pública d'importància internacional el brot de l'Ebola a l'Àfrica Occidental. Aquesta declaració implica els objectius de lideratge nacional, millores en la qualitat i l'organització de l'atenció sanitària dels malalts, identificació de les cadenes de transmissió, aturar la malaltia i evitar l'aparició de més brots.

En l'àmbit dels països occidentals es considera necessari reforçar la vigilància de salut pública amb l'objectiu de garantir-ne la detecció precoç.

Pel que fa a l'avaluació del risc a Catalunya, el risc d'aparició de casos importants es considera molt baix atesos els mecanismes de transmissió de la malaltia, que és per contacte directe amb fluids corporals –i no és per via respiratòria–, que el virus no es transmet en el període asimptomàtic –sense presència de clínica no es transmet– i l'escassa relació que hi ha a Catalunya amb els països afectats, que a data d'avui són Guinea Conakry, Sierra Leone, Libèria i 2 zones concretes de Nigèria (Lagos i Port Harcourt). Podeu consultar la pàgina web de l'Agència de Salut Pública de Catalunya per a les actualitzacions (ASPCAT):
<http://salutpublica.gencat.cat>

Actuacions a portar a terme i requeriments a complir per les entitats proveïdores de serveis sanitaris amb relació al brot de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola

En qualsevol cas, atenent les mesures de salut pública necessàries i d'acord amb les directrius internacionals pel que fa al principi de màxima precaució, es considera necessari implantar un conjunt d'actuacions per tal de garantir la detecció i el diagnòstic precoç d'un possible cas d'EHVE a fi d'adoptar de manera immediata les mesures de control adequades per evitar l'aparició de casos secundaris, com també per implantar les recomanacions de control quan es proporciona assistència sanitària directa i no directa a malalts sospitosos en investigació o confirmats d'EHVE.

Vista la proposta del secretari de Salut Pública.

Tenint en compte també el que estableix el Reial decret 664/1997, de 12 de maig, sobre la protecció dels treballadors contra els riscos relacionats amb l'exposició a agents biològics durant el treball.

D'acord amb el principi de precaució, que s'estableix a l'article 2, lletra j de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, i tenint en compte l'article 35 de la Carta dels drets fonamentals de la Unió Europea.

Tenint en compte els principis informadors del CatSalut recollits a l'article 2, lletra a de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, que estableix la concepció integral i integrada del sistema sanitari de Catalunya, fent especial èmfasi en la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia. D'acord amb la finalitat del CatSalut de coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública establerta a l'article 6, lletra c, i la finalitat de la promoció i protecció de la salut, i la prevenció de la malaltia establertes a l'article 6, lletra e.

Tenint en compte l'article 11 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei Català de la Salut i que estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicta en el marc de les seves competències.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Entitats proveïdores de serveis sanitaris del SISCAT.

Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

3. Objecte

L'objecte d'aquesta Instrucció és establir les actuacions a portar a terme i els requeriments a complir per les entitats proveïdores de serveis sanitaris en tots els centres, serveis i establiments sanitaris amb relació al brot de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola en l'àmbit del CatSalut.

4. Actuacions davant casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (EHVE). Protocol d'actuació de l'ASPCAT

L'Agència de Salut Pública de Catalunya ha elaborat els documents *Procediment d'actuació davant de casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (EHVE)* i *Recomanacions per al personal sanitari en contacte amb casos confirmats o sospitosos de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (EHVE)* que preveuen un conjunt d'actuacions davant casos sospitosos de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola (EHVE). En endavant, protocol d'actuació de l'ASPCAT. Aquests documents són accessibles al web de [l'Agència de Salut Pública](#) i al web de [Canal Salut](#).

L'objectiu del primer document és garantir la detecció i el diagnòstic precoç d'un possible cas d'EHVE a fi d'adoptar de manera immediata les mesures de control adequades per evitar l'aparició de casos secundaris. El segon document recull un resum de recomanacions de control quan es proporciona assistència sanitària directa i no directa a malalts sospitosos en investigació o confirmats d'EHVE. Al web de l'ASPCAT (<http://salutpublica.gencat.cat>) s'informarà de cada actualització d'aquests documents, la data i les principals modificacions, i també dels circuits epidemiològics i les àrees de risc a l'Àfrica Occidental.

Per tal de garantir la implantació i el compliment del que es preveu en els esmentats documents en tots els centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir els requeriments i portar a terme les corresponents actuacions.

Actuacions a portar a terme i requeriments a complir per les entitats proveïdores de serveis sanitaris amb relació al brot de febre hemorràgica pel virus de l'Ebola

5. Àmbits d'actuació

D'acord amb el que es preveu en l'anterior apartat, les entitats proveïdores de serveis sanitaris han d'assegurar la implementació de les corresponents actuacions en els àmbits següents:

1. Adoptar el Protocol d'actuació de l'ASPCAT en els centres, serveis i establiments sanitaris.

També han de portar a terme la informació i difusió d'aquest protocol d'actuació en tots els centres, serveis i establiments adaptant-lo al seu nivell assistencial.

2. Disposar dels mitjans, instruments, equipaments i dispositius requerits i adequats d'acord amb el que preveuen els dos documents esmentats.

3. Habilitar els corresponents responsables de la implantació de les actuacions.

4. Portar a terme la formació dels professionals sanitaris i no sanitaris.

5. Elaborar el Pla d'actuació del centre que garanteixi, entre d'altres, els circuits i els responsables per a la implantació dels esmentats documents.

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de trametre aquests plans d'actuació al CatSalut.

6. Seguiment

El Departament de Salut i el CatSalut portaran a terme el seguiment del compliment del que preveu aquesta Instrucció.

7. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor el 15 d'octubre de 2014.

Barcelona, 14 d'octubre de 2014

El director



Josep Maria Padrosa i Macias