Procedura nr 1/172 w.15
Załącznik nr 1

INFORMACJA EPIDEMIOLOGICZNA

I: LISTA KRAJÓW:

DOTYCZY:	WIRUS ZACHODNIEGO NILU nazwa czynnika chorobotwórczego

Data ostatniej aktualizacji: **27.09.2021r.**

Obszary występowania przypadków przeniesienia na ludzi **Gorączka Zachodniego Nilu.**
nazwa choroby

A: EUROPA:

- **Austria;**
- **Grecja;**
- **Hiszpania;**
- **Niemcy** – ***teren Berlina oraz teren powiatu Spree-Neiße***
- **Rumunia;**
- **Serbia;**
- **Węgry;**
- **Włochy.**

B: AMERYKA PÓŁNOCNA:

- **KANADA;**
- **USA.**

Uwagi:

- dawcy przebywający na ww. terenach podlegają **dyskwalifikacji tymczasowej na okres 28 dni** od dnia opuszczenia obszaru ryzyka, chyba że badania wykonane metodami biologii molekularnej dają wyniki negatywne;
- w przypadku zakażenia wirusem Zachodniego Nilu – dyskwalifikacja tymczasowa na okres 120 dni od dnia wyleczenia;
- aktualną sytuację epidemiologiczną można sprawdzić na stronie internetowej: **www.ecdc.europa.eu.**

Data przygotowania:	Osoba przygotowująca:
27.09.2021r.	Kierownik Działu Dawców Krwi Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy lek. Joanna Rankowska specjalista transfuzjologii klinicznej i medycyny rodzinnej

II. POTWIERDZENIE ODBYTEGO SZKOLENIA*:

Imię i nazwisko osoby kwalifikującej:	Data szkolenia:	Imię i nazwisko osoby kwalifikującej:	Data szkolenia:

*Wypełnić tylko w siedzibie RCKiK oraz w Terenowych Oddziałach