

Persönliche Schutzmaßnahmen

Empfehlungen BMG

10. März 2016

Dr. Bernhard Benka
Abt III/4 Sektion Öffentliche Gesundheit
Bundesministerium für Gesundheit

www.bmg.gv.at

Kompetenzverteilung

- **BMG** gemeinsam mit den Landessanitätsbehörden:
 - Belange der öffentlichen Gesundheit, insbesondere der Seuchenprävention im Falle des Auftretens von Infektionskrankheiten (Epidemiegesetz, Tuberkulosegesetz)
 - Fachliche und gesundheitsbehördliche Vorgaben und Empfehlungen
- **BMI**:
 - Erstversorgung der Transitflüchtlinge
 - Durchführung der medizinischen Erstuntersuchungen bei Aufnahme in die Grundversorgung (in Zukunft unterstützt durch ÖRK)

Aktivitäten des BMG

- **Impfempfehlungen** für Asylwerber in Aufnahmequartieren
- **Impfempfehlungen** für Hilfspersonal
- Empfehlungen zu **Hygienemaßnahmen** in Transitquartieren (WASH)
- Empfehlungen für **persönliche Schutzmaßnahmen** beim Umgang mit Flüchtlingen
- **Krankenhaushygiene-Ratgeber** betreffend stationäre Patientinnen/Patienten mit Auslandsanamnese/Flüchtlingshintergrund
- Intensivierte **Surveillance ausgewählter IK, Syndrombasierte Surveillance (SbSS)**
- Gesundheitsbehördliche **Vorgaben für die medizinische Erstuntersuchung** iRd Grundversorgungsvereinbarung inkl. Erläuterungen Tuberkulosescreening
- **Expertengremium** „Migration und Gesundheit“
- Schaffung von Rahmenbedingungen zur **Einbindung von Ärztinnen/Ärzten aus den Herkunftsländern** bei der medizinischen Versorgung von Flüchtlingen

Asylstatistik 2015, BMI

Gliederung nach Staatsangehörigkeit, Antragsart und Monat

TOP 15 der Asylanträge nach Staatsangehörigkeit und Antragsmonat per 31.12.2015

	Jänner	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember	Summe:
Afghanistan	677	433	582	772	1.506	1.834	2.781	1.892	2.314	3.999	5.516	3.169	25.475
Syrien	894	665	836	1.018	1.822	2.429	2.319	2.694	3.703	3.796	2.833	1.529	24.538
Irak	291	204	311	606	1.138	1.268	1.296	1.283	2.763	2.171	1.482	789	13.602
Iran	104	70	86	111	98	120	212	158	320	781	757	615	3.432
Pakistan	82	67	97	207	329	415	548	948	120	71	67	72	3.023
Kosovo	1.067	961	119	68	54	36	46	23	34	30	32	16	2.486
staatenlos	130	70	62	118	213	255	197	196	322	300	219	107	2.189
Somalia	104	139	136	267	279	235	257	154	125	150	125	98	2.069
Russische Föderation	155	157	131	149	117	116	139	136	157	178	130	129	1.694
Nigeria	58	81	86	92	118	122	105	149	176	142	141	114	1.384
Algerien	52	74	70	90	108	119	102	61	52	58	75	81	942
Marokko	32	30	32	33	63	63	35	31	27	65	148	171	730
Bangladesch	7	10	18	30	55	43	146	279	46	20	47	17	718
Ukraine	60	43	54	61	47	49	34	49	38	19	21	33	508
Indien	26	28	31	31	41	34	50	50	49	41	38	30	449
Sonstige	390	251	290	385	417	544	535	453	420	467	448	312	4.912
Summe:	4.129	3.283	2.941	4.038	6.405	7.682	8.802	8.556	10.666	12.288	12.079	7.282	88.151

Prävalenzen ausgewählter IK nach Herkunftsländern, ECDC

Table 1. Infectious diseases to consider according to country of origin

Disease	Indicator	Syria	Afghanistan	Iraq	Eritrea	Somalia
Diphtheria*	Cases reported to WHO in 2012, 2013, 2014	0, 0, and NA	0, 0, 0	3, 4, and 5	8, 0 and NA	65, 7 and NA
Typhoid fever	Risk for typhoid	✓	✓	✓	✓	✓
Cholera†	Risk	No recent outbreak	Recurrent outbreaks	On-going outbreak in Baghdad Babylon, Najaf, Qadisiyyah, and Muthanna.	NA	Endemic
Hepatitis A‡	Risk	High endemicity	NA	High endemicity	High endemicity	High endemicity
Hepatitis E§	Risk	NA	NA	High endemicity	NA	High endemicity
Helminthiasis**	Risk of soil transmitted helminthiasis (ascaris, whipworm, hookworm)	+	++	+	++	++
	Risk of urinary schistosomiasis	✓		✓	✓	✓
Leishmaniasis††	Risk of cutaneous leishmaniasis	✓	✓	✓	✓	✓
	Risk of visceral leishmaniasis	✓	✓	✓	✓	✓
Hepatitis B‡‡	Prevalence of chronic hepatitis B	Intermediate prevalence: 5.6%	High prevalence: 10.5%	Low prevalence: 1.3%	High prevalence: 15.5%	High prevalence: 12.4%
Hepatitis C§§	Prevalence	High prevalence: 3.1%	High prevalence: 1.1%	High prevalence: 3.2%	High prevalence: 1%	NA
HIV	Prevalence	Low	NA	Low	Low	Low
Malaria***	Risk of malaria	Malaria-free	Risk of <i>P. vivax</i> >> <i>P. falciparum</i>	Malaria-free	Risk of <i>P. falciparum</i> >> <i>P. vivax</i>	Risk of <i>P. falciparum</i>
Measles*	Incidence per 100,000 in 2013 and 2014	1.84 and 2.68	1.41 and 1.75	2.09 and 3.02	0.77 and 0.02	2.17 and 9.12
Polio***	Cases reported to WHO in 2012, 2013 and 2014	0, 35 and NA	46, 17, and 28	0, 0, and 2	0, 0, and 0	1, 195 and 5
Tuberculosis†††	Incidence/100,000	Low: 17	High: 189	Low: 25	High: 40 to 499	High: 285
Antimicrobial resistance	Risk for carriage of multidrug-resistance Gram-negative bacteria	NA	NA	NA	NA	NA
Rabies	Risk level for humans contracting rabies	High	High	High	High	High

NA: Not available

Persönliche Schutzmaßnahmen

17. September 2015

Im Einvernehmen mit HygieneexpertInnen, dem Zentralen Arbeitsinspektorat, dem Österreichischen Roten Kreuz sowie unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Europäischen Zentrums für Krankheitskontrolle (ECDC) hält das Bundesministerium für Gesundheit fest, dass derzeit das von großen Flüchtlingsgruppen ausgehende Infektionsrisiko als nicht größer einzustufen ist, als jenes im Bereich von sonstigen großen Menschenansammlungen oder in Massentransportmitteln (Straßenbahn, Bus, U Bahn).

Daher besteht für das Tragen von Schutzmasken durch ZugbegleiterInnen, PolizistInnen und Hilfskräfte, die bei der Versorgung von Flüchtlingen im Einsatz sind, zum gegenwärtigen Zeitpunkt keine Notwendigkeit!

Dringend empfohlen wird jedoch die regelmäßige Durchführung einer gründlichen Händehygiene in Form von Waschen mit warmem Wasser und Flüssigseife sowie Abtrocknen mit Einmalhandtüchern für alle betroffenen Berufsgruppen und für Hilfskräfte.

Davon zu unterscheiden ist jedoch medizinisches Personal, das bei der Versorgung potenziell infektiöser Personen eingesetzt wird, sowie dabei assistierendes Personal. Für diese Personen gelten die üblichen medizinischen Schutzmaßnahmen (Handschuhe, Masken, Schutzkleidung).

In der derzeitigen Situation besteht für alle hier genannten Personen nur eine geringe Ansteckungsgefahr mit Tuberkulose. Gemäß internationalen Richtlinien ist eine solche dann gegeben, wenn man sich über acht Stunden kontinuierlich in einem geschlossenen Raum mit Erkrankten, welche an einer sogenannten offenen Tuberkulose leiden, aufhält.

Impfempfehlungen für **Helferinnen und Helfer** in der Versorgung von Asylsuchenden

Prinzipiell gelten für alle Personen die Empfehlungen des
Österreichischen Impfplans!



Hohe Priorität:

- Impfung gegen **Masern** (ab vollendet. 10.LM)
- Impfungen gegen **Diphtherie/Tetanus/Polio**



zusätzlich in Betracht zu ziehen:

- Impfung gegen **Meningokokken ACWY** (engem Personenkontakt)
- **Hepatitis A/B**
- **Influenza**



Institut für Spezifische Prophylaxe
und Tropenmedizin** der MedUni Wien



BUNDESMINISTERIUM
FÜR GESUNDHEIT

September 2012



Impfungen für MitarbeiterInnen des Gesundheitswesens

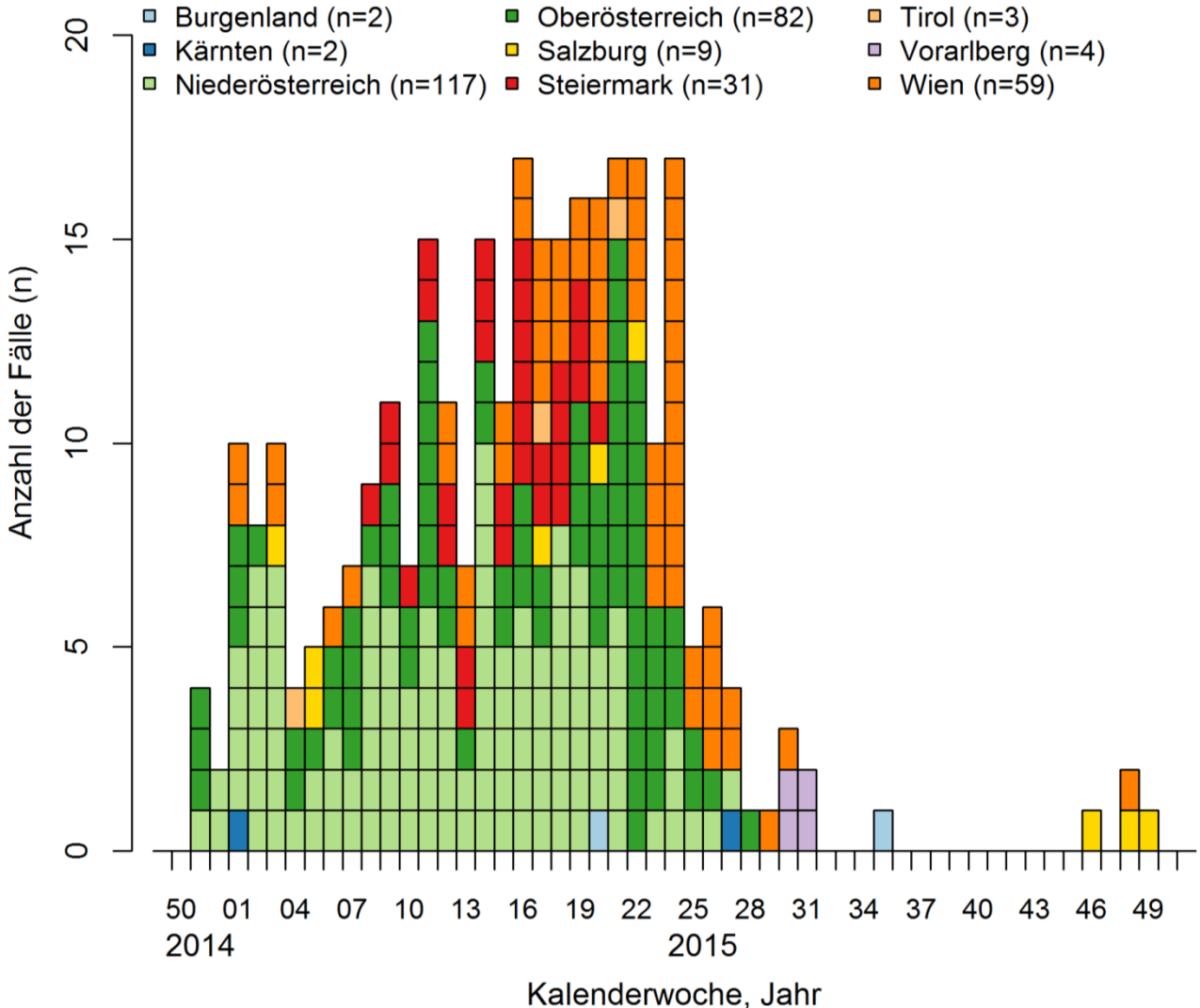
Empfehlungen als Erweiterung des Österreichischen Impfplans

Masern



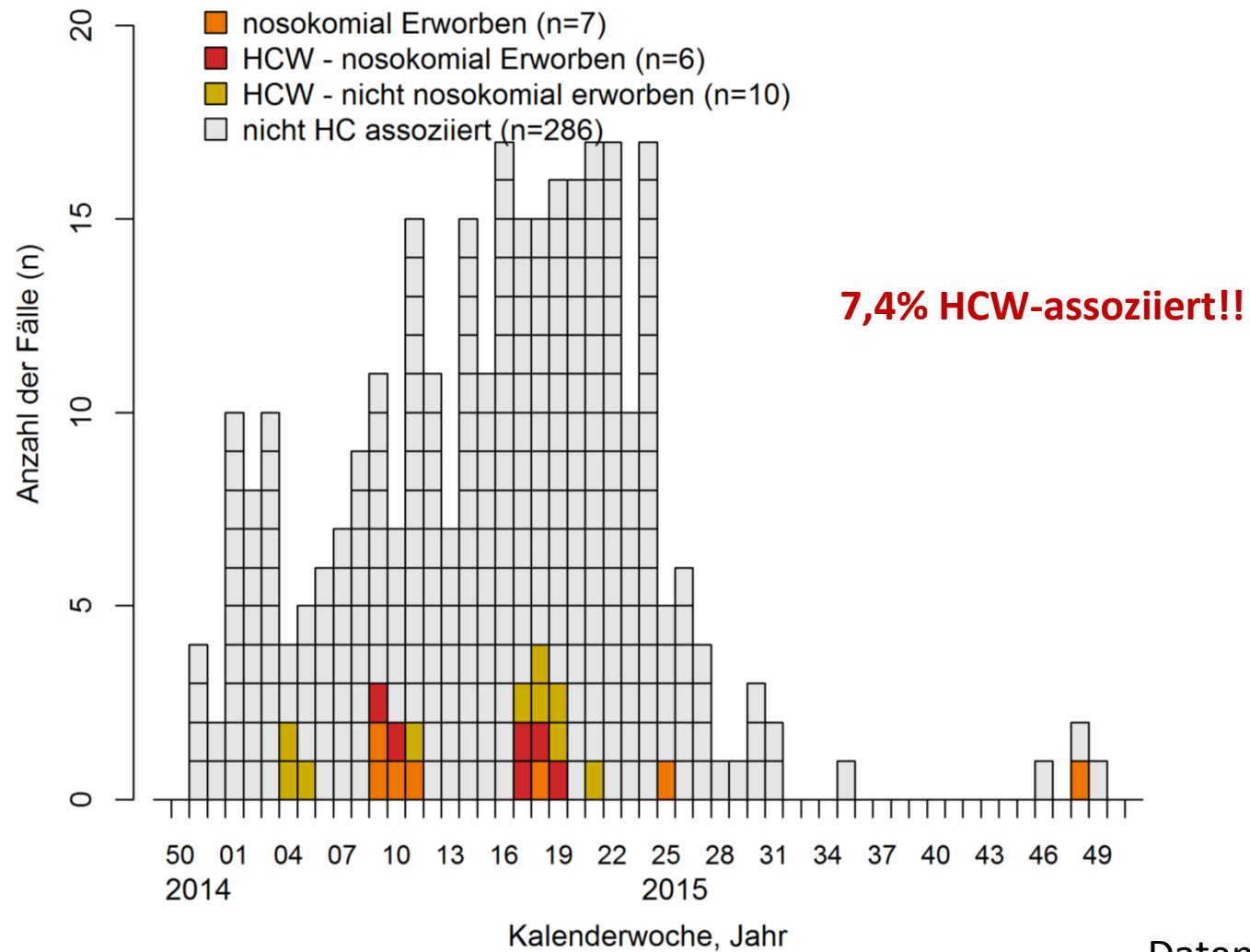
- Ausbrüche aktuell gemeldet aus **Guinea, Nepal und Nigeria**
- Ausbrüche in **2 Flüchtlingslagern** in **Frankreich**:
 - Calais: 6 bestätigte Fälle (4000 Personen im Lager)
 - Nahe Dunkirk: 2 Fälle (2500 Personen im Lager)
 - Groß angelegte Impfaktionen laufen an
- In Österreich in den letzten Jahren keine Ausbrüche unter Flüchtlingen – **jedoch unter Gesundheitspersonal!!!**

Masern 2015: 309 Fälle



Daten: AGES

Fälle bei Personal des Gesundheitswesens



Daten: AGES

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!