**Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb**

Hlášení pořizuje v rozsahu dostupných údajů a předává místně příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví poskytovatel zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení bylo stanoveno podezření na vysoce nakažlivou nemoc.

Hlášení doplňuje místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví na základě výsledků epidemiologického šetření.

Na toto hlášení se vztahují obdobné podmínky, jako jsou podmínky stanovené pro nakládání se zdravotnickou dokumentací.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÓD ÚDAJE** | **POŽADOVANÝ ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** |
| **1** | **Pracovní diagnóza onemocnění, které je předmětem hlášení (slovně)** |  |
| **2** | **Datum a hodina hlášení** |  |
| **3** | **Hlásící ZZ\*** |
| 3a | Jméno, příjmení diagnostikujícího lékaře |  |
| 3b | Název, adresa ZZ\* |  |
| 3c | Telefonické spojení |  |
| 3d | E-mail |  |
| **4** | **Pacient – osobní údaje** |
| 4a | Jméno, příjmení |  |
| 4b | Pohlaví, datum narození |  |
| 4c | Zdravotní pojišťovna |  |
| 4d | Státní příslušnost |  |
| 4e | Adresa trvalého bydliště |  |
| 4f | Profese, zaměstnavatel |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÓD ÚDAJE** | **POŽADOVANÝ ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** |
| **5** | **Pacient – onemocnění** |
| 5a | Datum, hodina příchodu pacienta do ZZ\* podávajícího hlášení |  |
| 5b | Datum, hodina vyšetření ve ZZ\* podávajícím hlášení |  |
| 5c | Datum (hodina) vzniku prvních příznaků onemocnění |  |
| 5d | Popis prvních příznaků, dosavadní průběh onemocnění |  |
| 5e | Výsledky klinického vyšetření |  |
| 5f | Výsledky laboratorního vyšetření |  |
| **6** | **Pacient – epidemiologická anamnéza** |
| 6a | V případě, že pacient měl kontakt s osobou (osobami), u které (kterých) se vyskytly podobné příznaky, uvést kdy a kde došlo ke kontaktu a dostupné osobní údaje této (těchto) osoby (osob) |  |
| 6b | Cestovní itinerář všech cest pacienta (zahraniční, tuzemské) během posledních 21 dní (doba: od – do, adresa / adresy pobytu) |  |
| 6c | Datum příletu (příjezdu) do ČR |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÓD ÚDAJE** | **POŽADOVANÝ ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** |
| 6d | Adresa (adresy) pobytu po příletu (příjezdu) do ČR |  |
| **7** | **Vzorky biologického materiálu** |
| 7a |   |  |
| 7b | Označení vzorku |  |
| 7c | Datum, hodina odběru  |  |
| 7d | Název ZZ\* a oddělení, ve kterém byl vzorek odebrán |  |
| 7e | Jméno, příjmení lékaře indikujícího odběr |  |
| 7f | Požadované vyšetření |  |
| 7g | Jméno, příjmení zdravotnického pracovníka, který vzorek odebral |  |
| 7h | Jméno, příjmení zdravotnického pracovníka, který vzorek zabalil |  |
| 7i | Zaměstnavatel pracovníka, kterému byl vzorek předán k transportu |  |
| 7j | Datum, hodina předání vzorku k transportu |  |
| **\*\***7k | Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka zajišťujícího transport vzorku |  |
| 7l | Datum, hodina zahájení transportu vzorku |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÓD****ÚDAJE** | **Osoby v epidemiologicky významném kontaktu s pacientem** | **KÓD****ÚDAJE** |
| **POŽADOVANÝ****ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** | **POŽADOVANÝ****ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** |
| 8.1 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.10 |
| 8.2 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.11 |
| 8.3 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.12 |
| 8.4 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.13 |
| 8.5 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.14 |
| 8.6 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.15 |
| 8.8 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.16 |
| 8.8 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.17 |
| 8.9 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.18 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÓD****ÚDAJE** | **Osoby v úzkém kontaktu s pacientem** | **KÓD****ÚDAJE** |
| **POŽADOVANÝ****ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** | **POŽADOVANÝ****ÚDAJ** | **ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ** |
| 8.19 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.28 |
| 8.20 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.29 |
| 8.21 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.30 |
| 8.22 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.31 |
| 8.23 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.32 |
| 8.24 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.33 |
| 8.25 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.34 |
| 8.26 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.35 |
| 8.27 | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | Jméno, příjmeníDatum narozeníAdresa pobytu |  | 8.36 |

**Vysvětlivky**: ZZ\* Zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb, **\*\*** Nevyplňuje se v případě, že je údaj totožný s údaji v řádku označeném 7h