

USNESENÍ VLÁDY ČESKÉ REPUBLIKY

ze dne 11. ledna 2019 č. 34

o Směrnici pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci mimo zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb a mimo vstupní místo pro leteckou dopravu

Vláda

I. schvaluje Směrnici pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci mimo zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb a mimo vstupní místo pro leteckou dopravu, obsaženou v části III a IV materiálu čj. 1151/18 (dále jen „Směrnice“);

II. ukládá

1. členům vlády a předsedkyni Státního úřadu pro jadernou bezpečnost zajistit plnění postupů uvedených ve Směrnici a jejích přílohách v oblasti působnosti svého resortu a zpracovat do 31. prosince 2019 opatření vyplývající ze Směrnice a jejích příloh do svých krizových plánů,
2. ministru zdravotnictví ve spolupráci s ostatními ministry předložit vládě do 30. června 2020 informaci o plnění úkolů uvedených v bodě II/1 tohoto usnesení,
3. ministru zdravotnictví zajistit do 30. června 2019 zveřejnění Směrnice a jejích příloh ve Věstníku vlády pro orgány krajů a orgány obcí;

III. doporučuje hejtmanům zajistit zpracování opatření vyplývajících ze Směrnice a jejích příloh do krizových plánů krajů.

Provedou:

členové vlády,
předsedkyně Státního úřadu pro jadernou bezpečnost

Na vědomí:

hejtmani,
primátor hlavního města Prahy

Ing. Andrej Babiš, v. r.
předseda vlády

**MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY**

Počet stran: 12

Přílohy: 9/21 s.

S M Ě R N I C E

**pro jednotný postup při vzniku mimořádné události
podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005)
v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci
mimo zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb
a mimo vstupní místo pro leteckou dopravu**

Zpracovatel dokumentu:

2018

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Seznam použitých zkratk

AČR	Armáda ČR
Cílový poskytovatel	Cílový poskytovatel akutní lůžkové péče
DG SANTE	Generální ředitelství pro zdraví a bezpečnost potravin
ECDC	Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí
EK	Evropská komise
EWRS	Early Warning and Response System
HZS ČR	Hasičský záchranný sbor ČR
IHR	International Health Regulations
IOS KŘP	Integrované operační středisko Krajského ředitelství policie ČR
IZS	Integrovaný záchranný systém
KOPIS	Operační a informační středisko Hasičského záchranného sboru kraje
KÚ	Krajský úřad
MO	Ministerstvo obrany
MU	Mimořádná událost
MV	Ministerstvo vnitra
MV – GŘ HZS ČR	Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
Nemocnice Bulovka	Nemocnice Na Bulovce, Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí
OOP	Osobní ochranné prostředky
OOVZ	Krajská hygienická stanice
OPIS GŘ	Operační a informační středisko MV - GŘ HZS ČR
PČR	Policie ČR
SOC MO	Společné operační centrum Ministerstva obrany
SZÚ	Státní zdravotní ústav
TCTV	Telefonní centrum tísňového volání
TIPO	Transportní izolační prostředek osob
VNN	Vysoce nakažlivá nemoc
VZ	Velitel zásahu
VZÚ Těchonín	Vojenský zdravotní ústav v Těchoníně
WHO	Světová zdravotnická organizace/World Health Organization
ZÚ	Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě a Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
ZZS kraje	Zdravotnická záchranná služba kraje

SMĚRNICE

**pro jednotný postup při vzniku mimořádné události
podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005)
v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci
mimo zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb
a mimo vstupní místo pro leteckou dopravu
(dále jen „Směrnice MIMO 2018“)**

Postupy a činnosti upravené touto směrnicí se zaměřují na mezirezortní součinnost a na spolupráci složek integrovaného záchranného systému (dále jen „IZS“) při řešení mimořádné události (dále jen „MU“) vzniklé v důsledku podezření na vysoce nakažlivou nemoc (dále jen „VNN“) v podmínkách ostatních prostor, tedy mimo zařízení poskytovatele zdravotních služeb a mimo vstupní místo pro leteckou dopravu.

Účelem směrnice je zajistit jednotný a účinný systém připravenosti a reakce při riziku ohrožení veřejného zdraví v důsledku šíření VNN a to v souladu s příslušnými právními předpisy a s požadavky revidovaných Mezinárodních zdravotnických předpisů 2005 (dále jen „MZP 2005“), které je ČR jako smluvní stát Světové zdravotnické organizace (World Health Organization, dále jen „WHO“), zavázána implementovat.

Ve směrnici jsou specifikovány subjekty podílející se na zajištění opatření k ochraně veřejného zdraví v rozsahu svých kompetencí stanovených příslušnými právními předpisy a dále jsou zde uvedeny postupy k zamezení šíření VNN.

Postupy upravené touto směrnicí se týkají MU, kdy osoba z řad veřejnosti upozorní na případ onemocnění, u kterého by mohlo být podezření na VNN nebo lékař prvního kontaktu s pacientem mimo zdravotnické zařízení a mimo vstupní místo pro leteckou dopravu stanoví podezření na VNN, a to na základě klinických známek onemocnění a/nebo s ohledem na anamnestické údaje o pobytu nemocné osoby v endemické oblasti a/nebo v souvislosti s epidemiologicky významným kontaktem pacienta s jinou nakaženou osobou.

Činnosti a postupy upravené touto směrnicí se vztahují na příslušné ústřední správní úřady, orgány kraje, dále na orgány ochrany veřejného zdraví, orgány státní veterinární správy, poskytovatele zdravotních služeb, včetně poskytovatelů s oprávněním k poskytování zdravotních služeb v oboru infekční lékařství. A rovněž se tyto činnosti a postupy vztahují na složky integrovaného záchranného systému (dále jen „IZS“), které se na řešení dané události budou podílet, a další subjekty, které budou složkami IZS vyzvány k provedení konkrétních úkolů.

Každý subjekt, jenž se bude podílet na řešení MU tohoto typu, si pro svou potřebu samostatně rozpracuje své vlastní a konkrétní postupy vycházející z této směrnice a implementuje je do svých plánovacích dokumentů a závazných předpisů.

SEZNAM SUBJEKTŮ ZAJIŠŤUJÍCÍ OPATŘENÍ PŘI VÝSKYTU VYSOCE NEBEZPEČNÉ NEMOCI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A MIMO VSTUPNÍ MÍSTO PRO LETECKOU DOPRAVU

1. Krajská hygienická stanice – místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví.
2. Zdravotnická záchranná služba kraje.
3. Hasičský záchranný sbor ČR:
 - a) Hasičský záchranný sbor kraje;
 - b) Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR.
4. Policie ČR.
5. Krajský úřad.
6. Ministerstvo zdravotnictví.
7. Ministerstvo obrany.
8. Státní zdravotní ústav Praha.
9. Poskytovatel zdravotních služeb.
10. Poskytovatel lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji/regionu.
11. Nemocnice Na Bulovce, Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí.
12. Celní správa ČR.
13. Státní veterinární správa.
14. Armáda ČR.
15. Vojenský zdravotní ústav v Těchoníně.
16. Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě a Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem.
17. Specializovaná firma oprávněná provádět speciální ochrannou dezinfekci, dezinsekcii a deratizaci.
18. Správa státních hmotných rezerv.

I. CHARAKTERISTIKA VYSOCE NAKAŽLIVÝCH NEMOCÍ

Onemocnění typu VNN nelze spolehlivě vymezit na základě předem daného seznamu diagnóz. Hlavními společnými a určujícími znaky pro zařazení do relativně heterogenní skupiny VNN jsou:

- vysoká smrtelnost (dosahující přibližně 90 % a více);
- vysoká nakažlivost;
- vysoká vnímavost populace;
- omezené možnosti diagnostiky, léčby a prevence.

II. DEFINICE OSTATNÍCH PROSTOR

Jako ostatní prostory se označují tato místa:

- společenské prostory, kanceláře, nákupní střediska, nádraží, hromadné dopravní prostředky apod.;
- obydlí, ubytovací zařízení;
- volné prostranství;
- hraniční přechody;
- ostatní mezinárodní letiště ČR.

III. ČASOVÉ VYMEZENÍ MIMOŘÁDNÉ UDÁLOSTI

Zahájení MU začíná žádostí Krajské hygienické stanice – místně příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví (dále jen „OOVZ“) o společné řešení MU adresované na operační a informační středisko Hasičského záchranného sboru kraje (dále jen „KOPIS“) a končí na základě rozhodnutí OOVZ a s ukončením požadovaných likvidačních prací na místě zásahu.

IV. HLÁŠENÍ A PŘEDÁVÁNÍ INFORMACÍ

1. Pacient, u něhož se projeví obtíže, či osoba z řad veřejnosti nebo lékař zdravotnické záchranné služby kraje (dále jen „ZZS kraje“), jenž stanoví podezření na VNN na základě klinických známek onemocnění a/nebo s ohledem na anamnestické údaje o pobytu v endemické oblasti a/nebo v souvislosti s epidemiologicky významným kontaktem pacienta s jinou nakaženou osobou požádá o pomoc prostřednictvím telefonního centra tísňového volání 112 (dále jen „TCTV 112“).
2. TCTV 112 zjistí od osoby ad 1) relevantní informace.
3. TCTV 112 informuje výjezdovou skupinu ZZS kraje přes zdravotnické a operační středisko zdravotnické záchranné služby kraje (dále jen „ZOS ZZS kraje“) a předá jí veškeré informace o případu.
4. TCTV 112 informuje KOPIS.
5. ZOS ZZS kraje si vyžádá u KOPIS telefonní číslo na pracovníka OOVZ, který je určen pro zajištění telefonické pohotovosti a zajistí spojení s výjezdovou skupinou ZZS kraje.
6. KOPIS informuje integrované operační středisko Krajského ředitelství policie ČR (dále jen „IOS KŘP“) o MU.

7. KOPIS informuje operační a informační středisko Ministerstva vnitra - generálního ředitelství Hasičského záchranného sboru (dále jen „OPIS GR“).
8. OOVZ bezodkladně informuje MZ.
9. OOVZ požádá cestou KOPIS o součinnost při řešení MU podle § 34 zákona č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů.
10. OOVZ v dalších fázích předávání informací během MU a na základě průběžných výsledků epidemiologického šetření:
 - a) Informuje KOPIS o průběhu řešení MU s podezřením na výskyt VNN.
 - b) Informuje všechny vedoucí složek podílejících se na řešení MU o epidemiologických rizicích v souvislosti s podezřením na VNN;
 - c) Nemocnici Na Bulovce, Kliniky infekčních, parazitárních a tropických nemocí (dále jen „Nemocnice Bulovka“) a cílového poskytovatele akutní lůžkové péče (dále jen „cílový poskytovatel“).
 - d) Povolá Zdravotní ústav (dále jen „ZÚ“) k provedení speciální a závěrečné ohniskové ochranné dezinfekce, dezinfekce a deratizace;
 - e) Průběžně informuje MZ o výsledcích šetření a stavu řešení MU.
11. MZ informuje s přihlédnutím k průběžným výsledkům epidemiologického šetření:
 - a) SZÚ;
 - b) Evropskou komisi (dále jen „EK“) a členské státy Evropské unie;
 - c) WHO;
 - d) OPIS GR.
12. MZ v závislosti na situaci informuje Ministerstvo obrany (dále jen „MO“).
13. V případě, že místem zásahu budou ostatní mezinárodní letiště na území ČR nebo hraniční přechody, zajistí KOPIS informování:
 - a) místně příslušné Krajské veterinární správy;
 - b) Celní správy ČR.

Hlášení a předávání informací o MU při podezření na VNN, mezi subjekty zajišťujícími opatření k ochraně veřejného zdraví, je prováděno v souladu s příslušnou legislativou a příslušnými vnitřními předpisy uvedených subjektů.

V. FÁZE ČINNOSTI SUBJEKTŮ PŘI PODEZŘENÍ NA VÝSKYT VNN MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ A MIMO VSTUPNÍ MÍSTO PRO LETECKOU DOPRAVU

FÁZE 1

Časové vymezení: do 30 minut od stanovení podezření na VNN výjezdovou skupinou ZZS kraje nebo oznámení osobou z řad veřejnosti a jeho nahlášení.

Zdravotnická záchranná služba kraje

1. Přijme informaci o podezření na výskyt VNN a získává relevantní informace, které následně předá výjezdové skupině ZZS kraje.
2. Vyšle na místo MU řádně proškolený tým výjezdové skupiny ZZS kraje, vybavený osobními ochrannými prostředky (dále jen „OOP“) splňující kritéria uvedená v příloze č. 1 k této směrnici. OOP se u zdravotnických pracovníků používají podle zásad stanovených v dokumentu Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí „Bezpečné užívání osobních ochranných prostředků při léčbě vysoce nakažlivých nemocí“ dostupném na:

http://www.szu.cz/uploads/documents/CeM/ECDC/ECDC_safe_use_of_ppe_final_en_cs_final_1.pdf.

3. Zajistí poskytnutí neodkladné zdravotní péče pacientovi.
4. Vyžádá si od KOPIS telefonní číslo na pracovníka OOVZ, který je určen pro zajištění telefonické pohotovosti a zprostředkuje komunikaci mezi výjezdovou skupinou ZZS kraje a OOVZ.
5. Cestou IOS KŘP požádá v případě potřeby o součinnost PČR při řešení MU podle § 69, odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých zákonů.
6. Řídí se dále v činnostech souvisejících s řešením MU pokyny OOVZ.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Přijme v rámci nepřetržité telefonické dostupnosti informaci o podezření na výskyt VNN cestou KOPIS.
2. Je ve spojení s výjezdovou skupinou ZZS kraje za účelem získání informací o dané situaci.
3. Provede na základě dostupných informací od výjezdové skupiny ZZS kraje a s ohledem na epidemiologickou situaci, vyhodnocení, zda se může jednat o VNN. V případě, že ano, pokračuje v následujících krocích a fázích.
4. Informuje MZ o podezření na výskyt VNN.
5. Aktivuje předurčené síly a prostředky OOVZ potřebné k výjezdu na místo MU.

FÁZE 2

Časové vymezení: od 30 minut do 60 minut od přijetí informace o podezření na VNN.

Výjezdová skupina ZZS kraje

1. Poskytne pacientovi s využitím vhodných OOP přednemocniční neodkladnou péči.
2. Zajistí předání dostupných informací z místa MU orgánu ochrany veřejného zdraví.
3. Přijme dostupná protiepidemická opatření dle telefonických pokynů OOVZ.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Vysílá do ohniska nákazy vyškolený tým vedený epidemiologem a vybavený OOP splňujícími kritéria podle přílohy č. 1 k této směrnici.
2. Požádá cestou KOPIS o součinnost při řešení MU podle § 34 zákona č. 239/2000 Sb. o IZS a o změně některých zákonů.
3. Zajistí informování poskytovatele lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji/regionu.
4. Zajistí informování Zdravotního ústavu (dále jen „ZÚ“).
5. Stanoví ohnisko nákazy¹.
6. Průběžně informuje MZ o stavu řešení a průběžných výsledcích šetření.

¹ Lokalita, ve které se uskutečňuje proces šíření nákazy. Jeho součástí je, nebo byl, zdroj (zdroje) nákazy, dále dosud zdraví jedinci, kteří mohli být ve styku se zdrojem nákazy anebo exponování kontaminovanému vehikulu a také všechny součásti zevního prostředí této lokality.

Ministerstvo zdravotnictví

1. Zajistí předání informací o MU na SZÚ a Nemocnici Bulovka.
2. Zajistí prověření neveřejného informačního systému WHO (Event information site for IHR national focal points) a Evropské komise (Early Warning and Response System, dále jen „EWRS“) se zaměřením na epidemiologickou situaci ve výskytu infekčního onemocnění, které je předmětem MU.
3. Zajistí předání informací zjištěných postupem ad 2) na OOVZ, Nemocnici Bulovka a SZÚ.

Hasičský záchranný sbor kraje

1. KOPIS na základě žádosti OOVZ podle § 34 zákona č. 239/2000 Sb., o IZS a o změně některých zákonů, o společné řešení MU vyčlení síly a prostředky HZS kraje pro řešení MU.
2. KOPIS prostřednictvím velitele zásahu (dále jen „VZ“):
 - a) zajišťuje požadavky OOVZ na taktické a operační úrovni.
 - b) organizuje místo zásahu a záchranné a likvidační práce.
 - c) koordinuje činnost složek IZS.
 - d) stanovuje velitele úseků a zřizuje štáb VZ.
3. Zajišťuje vytyčení nebezpečné a vnější zóny.
4. V dalších činnostech se řídí se pokyny OOVZ.

Policie ČR

1. Vysílá na základě požadavku ZOS ZZS kraje nebo OOVZ na místo MU řádně proškolený tým vybavený OOP splňující kritéria uvedená v příloze č. 1 k této směrnici.
2. Zajistí střežení vytyčené nebezpečné a vnější zóny a zabrání vstupu do nich nepovolaným osobám.
3. Zamezí na základě analýzy bezpečnostní situace a v souladu s výsledky předběžného šetření OOVZ opuštění ohniska nákazy osobám, u kterých nelze vyloučit, že přišly do kontaktu s VNN a zamezí vstupu nepovolaných osob do ohniska nákazy, a to až do příjezdu OOVZ, který rozhodne o dalším postupu.
4. Zajistí veřejný pořádek v ohnisku předpokládané nákazy a spolupracuje s OOVZ.

Nemocnice Na Bulovce, Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí

1. Na základě konzultací s OOVZ doporučí konkrétní zdravotnické zařízení cílového poskytovatele, do kterého bude pacient s podezřením na VNN převezen.

Státní zdravotní ústav

1. Zajistí dostupnost odborných pracovníků k zajištění laboratorní diagnostiky původců VNN.
2. Prověří veřejné informační zdroje se zaměřením na epidemiologickou situaci ve výskytu infekčního onemocnění, které je předmětem MU.
3. Zajistí předání informací zjištěných postupem ad 2) MZ, OOVZ a Nemocnici Bulovka.

FÁZE 3

Časové vymezení: do 90 minut od stanovení podezření na VNN a jeho nahlášení.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Zajistí, aby vyškolený tým OOVZ při vstupu do ohniska nákazy použil OOP splňující kritéria uvedená v příloze č. 1 k této směrnici.
2. Provede epidemiologické šetření v ohnisku nákazy u pacienta s podezřením na VNN a dále u všech osob, které s ním přišly do kontaktu.
3. Provede posouzení míry rizika s ohledem na výsledky epidemiologického šetření.
4. Oznamí MZ skutečnosti zjištěné epidemiologickým šetřením.
5. Rozhodne na základě konzultace s MZ a Nemocnici Bulovka o druhu a rozsahu protiepidemických opatření. Zejména se bude jednat o:
 - a) rozhodnutí o přepravě a podmínkách přepravy osoby s podezřením na výskyt VNN do zdravotnického zařízení cílového poskytovatele (příloha č. 2/1 k této směrnici);
 - b) rozhodnutí o určení zdravotnického zařízení v případě, že se osoba podezřelá z nákazy VNN odmítne podrobit léčení (příloha č. 2/2 k této směrnici);
 - c) stanovení druhu karanténního opatření u pacienta a jeho úzkých kontaktů (příloha č. 2/3 k této směrnici);
 - d) stanovení druhu a způsobu dezinfekce předmětů kontaminovaných přímým kontaktem s pacientem, kterou zajistí ZÚ nebo specializovaná firma (příloha č. 2/4 k této směrnici);
 - e) způsob nakládání s nebezpečným odpadem včetně jeho likvidace;
 - f) případnou výzvu ke spolupráci dotčených subjektů při poskytnutí nezbytné součinnosti v rámci organizace a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění ze zahraničí (příloha č. 2/5 k této směrnici).
5. Informuje Krajský úřad o situaci, přijatých opatřeních a o výsledku vyhodnocení rizika dalšího šíření nákazy včetně stanoviska k možnosti vzniku krizové situace.
6. Stanoví podmínky dekontaminace pracovníků OOVZ provádějících epidemiologická šetření.
7. V případě řešení MU na hraničních přechodech nebo na ostatních mezinárodních letištích navrhne v případě potřeby VZ vyrozumění Celní správy a místně příslušné Krajské veterinární správy.

Zdravotnická záchranná služba kraje

1. Zahájí úkony k převozu pacienta s podezřením na výskyt VNN k určenému cílovému poskytovateli, při kterém podle pokynů OOVZ použije transportní izolační prostředek osob (dále jen „TIPO“) a OOP uvedené v příloze č. 1 k této směrnici.
2. Informuje cestou ZOS ZZS kraje o těchto úkonech určeného cílového poskytovatele.
3. Na základě vyhodnocení bezpečnostní situace požádá v případě potřeby PČR cestou vedoucího zdravotnické složky nebo ZOS ZZS kraje o doprovod výjezdové skupiny při převozu pacienta k určenému cílovému poskytovateli.
4. Vyžádá si od VZ dekontaminaci členů výjezdové skupiny a TIPO.
5. Zajistí dezinfekci použitého dopravního prostředku po ukončení převozu.

6. Výjezdová skupina poskytovatele ZZS kraje se řídí pokyny OOVZ.

FÁZE 4

Časové vymezení: do 60 minut po ukončení epidemiologického šetření.

Hasičský záchranný sbor kraje

1. V odůvodněných případech provádí činnosti související se zamezením šíření kontaminace po celou dobu zásahu.
2. Provádí dekontaminaci:
 - a) TIPO
 - b) zasahujících složek.

Zdravotnická záchranná služba kraje

2. Transportuje pacienta s podezřením na výskyt VNN k určenému cílovému poskytovateli.

Policie ČR

1. Na základě vyhodnocení požadavku od vedoucího zdravotnické složky nebo ZOS ZZS kraje poskytne případně doprovod výjezdové skupině ZZS kraje při transportu pacienta do zařízení cílového poskytovatele.
2. V dalších činnostech se řídí pokyny VZ.

Poskytovatel akutní lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji/regionu

1. Zajistí příjem a nezbytné zdravotní služby a druh zdravotní péče pacientovi s podezřením na VNN.
2. Požádá v závislosti na vývoji klinického stavu a možnostech adekvátní izolace OOVZ o vydání rozhodnutí k převozu pacienta s podezřením na VNN do Nemocnice Bulovka.

Nemocnice na Bulovce

1. Zajistí v případě potřeby v závislosti na vývoji klinického stavu pacienta příjem a nezbytné zdravotní služby a druh zdravotní péče pacientovi s podezřením na VNN.

Ministerstvo zdravotnictví

1. Zajistí předání informací o stavu řešení MU na Nemocnici Bulovka, SZÚ a OPIS GR.
2. Zajistí vyhodnocení situace podle rozhodovacího nástroje platných MZP 2005, který je uveden v příloze č. 3 k této směrnici.
3. Zajistí podle výsledku vyhodnocení situace postupem uvedeným ad 2) předání informace o výskytu VNN kontaktnímu místu WHO pro MZP 2005.
4. Informuje podle výsledku vyhodnocení situace o výskytu VNN Evropskou komisí - DG SANTE a Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí, a to cestou systému EWRS.
5. Požádá OPIS GR o předání informace o kontaktní osobě MZ na Společné operační centrum Ministerstva obrany pro případ, že bude nutné, z důvodu obsazenosti specializovaných lůžek v Nemocnici Bulovka, aktivovat Vojenský zdravotní ústav

- Těchonín (dále jen „VZÚ Těchonín“).
6. V případě potřeby vyzve ke spolupráci dotčené subjekty pro poskytnutí nezbytné součinnosti v rámci organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění ze zahraničí (příloha č. 2/6 k této směrnici).
 7. Stanoví ochranná opatření před zavlečením vysoce nakažlivých infekčních onemocnění ze zahraničí a rozhodne o jejich ukončení.

Ministerstvo obrany

1. Poskytne při vyčerpání kapacit pro zajištění izolace anebo karantény osob podezřelých z onemocnění /nemocných VNN v souladu s právními předpisy vztahujícími se k poskytování zdravotní péče a dohodou uzavřenou mezi MZ a MO lůžkovou kapacitu VZÚ Těchonín a zajistí poskytování odpovídající zdravotní péče.

Zdravotní ústav nebo specializovaná firma

1. Provede speciální a závěrečnou ohniskovou dezinfekci, desinsekci, deratizaci na základě rozhodnutí OOVZ.

Celní správa

V případě potřeby, pokud se bude jednat o místo zásahu na ostatních mezinárodních letištích na území ČR nebo na hraničních přechodech:

1. Vysílá na místo MU na základě požadavku VZ požadované síly a prostředky (kontrola zavazadel a jiného zboží převáženého osobami nebo na osobách) a zajistí, aby zasahující celníci byli náležitě proškoleni a vybaveni OOP dle kritérií uvedených v příloze č. 1 k této směrnici.

Státní veterinární správa

V případě potřeby pokud se bude jednat o místo zásahu na ostatních mezinárodních letištích na území ČR nebo na hraničních přechodech:

1. Vysílá na místo MU na základě požadavku VZ potřebné síly a prostředky k zajištění úkonů potřebných v případě, že se budou na místě MU vyskytovat zvířata.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Zajistí zveřejnění informací pro osoby, které byly v kontaktu s nemocným, ale nevyčkaly příjezdu OOVZ a složek IZS a to na webových stránkách OOVZ a prostřednictvím sdělovacích prostředků (informace, jak se mají osoby chovat při příznacích onemocnění a kontakty, na které se mohou obrátit).
2. Zveřejnění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivých infekčních onemocnění ze zahraničí vydaných MZ zajistí OOVZ dle §68 odst. 3, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých zákonů.

FÁZE 5

Časové vymezení: 24 a více hodin od stanovení podezření na VNN a jeho nahlášení.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Rozhodne na základě výsledků epidemiologického šetření a výsledků laboratorních vyšetření o ukončení karanténních opatření.
2. Doporučí VZ ukončit zásah na místě MU.
3. Rozhodne o nezávadnosti místa MU a o jeho dalším používání v běžném režimu.

Hasičský záchranný sbor kraje

1. Provádí dekontaminaci:
 - d) zasahujících složek;
 - e) stanovených obalů s nebezpečným obsahem;
 - f) koridoru.
2. Podílí se na likvidačních pracích v místě zásahu - likvidace dekontaminačních stanovišť včetně odpadní vody.
3. Na základě rozhodnutí OOVZ o nezávadnosti místa MU provede předání místa zásahu.
4. MU končí na základě rozhodnutí OOVZ s ukončením požadovaných likvidačních prací na místě zásahu.

Správa státních hmotných rezerv

1. V případě potřeby poskytne věcné prostředky určené pro řešení událostí s vysoce nakažlivými nemocemi na základě zákona č. 97/1993 Sb., o působnosti Správy státních hmotných rezerv, zákona č. 241/2000 Sb., o hospodářských opatřeních pro krizové stavy a o změně některých souvisejících zákonů či zákona č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích. V případě vzniku mimořádné události bude také postupováno dle dohody o spolupráci č. 20150564 mezi Správou státních hmotných rezerv a MV - GR HZS ČR.

Seznam příloh

- | | |
|----------------|--|
| Příloha č. 1 | Přehled požadavků na osobní ochranné pracovní prostředky podle míry rizika nákazy a činnosti |
| Příloha č. 2/1 | Vzor rozhodnutí o uložení povinnosti zajistit převoz osob |
| Příloha č. 2/2 | Vzor rozhodnutí o určení zdravotnického zařízení v případě, že se osoba podezřelá z nákazy VNN odmítne podrobit léčení |
| Příloha č. 2/3 | Vzor rozhodnutí o nařízení karantény, lékařského dohledu |
| Příloha č. 2/4 | Vzor rozhodnutí o uložení povinnosti provedení DDD Zdravotním ústavem |
| Příloha č. 2/5 | Vzor výzvy k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění (pro OOVZ) |
| Příloha č. 2/6 | Vzor výzvy k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění (pro MZ) |
| Příloha č. 3 | Rozhodovací nástroj pro hodnocení a oznamování událostí, které mohou představovat ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu |
| Příloha č. 4 | Základní klinické a epidemiologické charakteristiky vybraných virových hemoragických horeček |

Přehled požadavků na osobní ochranné prostředky podle míry rizika nákazy a činnosti

Stupeň ochrany	Charakteristika onemocnění podle míry rizika nákazy	Druh činnosti osob v rizikovém prostředí	Skladba osobních ochranných prostředků	Technické normy	Pozn.
A	Neznámá nebo vysoce virulentní infekce	přímý kontakt s nemocným: - urgentní pomoc - asistence při nasazování OOP a při dezinfekci	<u>Dýchání:</u> a) autonomní dýchací přístroj s otevřeným okruhem na tlakový vzduch s obličejovou maskou (OM) NEBO b) filtrační dýchací přístroj s nucenou ventilací s OM NEBO c) filtrační dýchací přístroj (prostředek) s pomocnou ventilací s FVJ o výkonu min. 200 l/min s OM nebo kuklou. Pro b) a c) kombinované filtry min. typu ABEK2P3. Pozn.: zdravotničtí pracovníci využívají OOP uvedené v bodě b) nebo c).	ČSN EN 137 ČSN EN 136 ČSN EN 143 + A1 ČSN EN 14387 + A1 ČSN EN 12941 + A1 ČSN EN 12942 ČSN EN 141 ČSN EN 148-1 ČSN EN 148-3	
			<u>Oči:</u> Součást prostředku ochrany dýchání.	-	
			<u>Ruce:</u> Rukavice 3 vrstvy, vnější vrstva s protichemickou odolností (dlouhé).	ČSN EN 374	
			<u>Tělo:</u> ad a) Plynotěsný protichemický ochranný oděv typu 1a) NEBO ad b) a ad c) Jednorázový protichemický ochranný oděv typu 3B.	ČSN EN 943-1 ČSN EN 943-2 ČSN EN 14605 + A1 ČSN EN 14126	
			<u>Chodidla:</u> Pracovní holínky (pryž, pryž/PVC) třídy II D.	EN ISO 20345	
			Dezinfekční přípravek.	-	

Stupeň ochrany	Charakteristika onemocnění podle míry rizika nákazy	Druh činnosti osob v rizikovém prostředí	Skladba osobních ochranných prostředků	Technické normy	Pozn.
B	Neznámá nebo vysoce virulentní infekce	<p>přímý kontakt s nemocným:</p> <ul style="list-style-type: none"> - první neodkladná pomoc, asistence při nasazování OOP - odběr biologického materiálu <ul style="list-style-type: none"> - třídění - transport - dekontaminace 	<p><u>Dýchání:</u> a) Filtrační dýchací přístroj s nucenou ventilací s OM NEBO b) Filtrační dýchací přístroj (prostředek) s pomocnou ventilací s FVJ o výkonu min. 100 l/min s OM nebo kuklou. Pro a) a b) Kombinované filtry min. typu ABEK2P3.</p>	<p>ČSN EN 136 ČSN EN 143 + A1 ČSN EN 14387 + A1 ČSN EN 12941 + A1 ČSN EN 12942 ČSN EN 141 ČSN EN 148-1</p>	
			<p><u>Oči:</u> Součást prostředku ochrany dýchání.</p>	-	
			<p><u>Ruce:</u> Rukavice 3 vrstvy, vnější vrstva s protichemickou odolností (dlouhé).</p>	ČSN EN 374	
			<p><u>Tělo:</u> Jednorázový protichemický ochranný oděv typu 3B.</p>	<p>ČSN EN 14605 + A1 ČSN EN 14126</p>	
			<p><u>Chodidla:</u> Pracovní holínky (pryž, pryž/PVC) třídy II D.</p>	EN ISO 20345	
<p>Dezinfekční přípravek.</p>	-				

Stupeň ochrany	Charakteristika onemocnění podle míry rizika nákazy	Druh činnosti osob v rizikovém prostředí	Skladba osobních ochranných prostředků	Technické normy	Pozn.	
C	Známá infekce a současně riziko inhalačního přenosu agens	přímý kontakt s nemocným: - vyšetřování - dekontaminace - transport	Dýchání: a) Filtrační dýchací přístroj s nucenou ventilací s OM NEBO b) Filtrační dýchací přístroj (prostředek) s pomocnou ventilací s FVJ s OM nebo kuklou. Pro a) a b) Kombinované filtry min. typu ABEK2P3.	ČSN EN 136 EN 1835 ČSN EN 143 + A1 ČSN EN 14387 + A1 ČSN EN 12941 + A1 ČSN 12942 ČSN EN 141 ČSN EN 143 + A1	C	
			Oči: Součást prostředku ochrany dýchání.	-		
			Ruce: Rukavice 2 vrstvy, vnitřní chirurgické (latexové), vnější nitrilové a návleky na paže.	ČSN EN 374		
			Tělo: Jednorázový protichemický ochranný oděv s ochranou proti infekčním agens, typ 3B nebo 4B.	ČSN EN 14126; ČSN EN 14605+A1		
			Chodidla: Pracovní holínky (pryž, pryž/PVC) třídy II C nebo ochranné přezůvky nebo galoše.	ČSN EN ISO 20347		
Dezinfekční přípravek.	-					

Stupeň ochrany	Charakteristika onemocnění podle míry rizika nákazy	Druh činnosti osob v rizikovém prostředí	Skladba osobních ochranných prostředků	Technické normy	Pozn.
D	Známa infekce a současně riziko inhalačního přenosu agens	přímý kontakt s nemocným: - kontakt s nemocným, který má nasazenou polomasku při minimálním riziku vzdušného přenosu původce - vyšetřování - asistence - administrace	<u>Dýchání:</u> Filtrační polomaska N99/N100 (min třída FFP3).	ČSN EN 149 ČSN EN 140	D
			<u>Oči:</u> Uzavřené ochranné brýle nebo ochranný štít.	ČSN EN 166 ČSN EN 170	
			<u>Ruce:</u> Rukavice 2 vrstvy, vnitřní chirurgické (latexové), vnější nitrilové a návleky na paže.	ČSN EN 374	
			<u>Tělo:</u> Standardní pracovní oděv a zástěra; baret (jednorázový).	-	
			<u>Chodidla:</u> Ochranné přezůvky; galoše; návleky na boty.	-	
			Dezinfekční přípravek.	-	

V případě, že osobní ochranné pracovní prostředky podle požadavků uvedených v této příloze nejsou k dispozici a je nezbytné pokračovat i po zjištění podezření na vysoce nakažlivou nemoc v kontaktu s pacientem z důvodů jeho vyšetření / ošetření či dalších nezbytných opatření v zájmu ochrany veřejného zdraví, je nutno zabránit proniknutí původce nákazy do organismu očnicími spojivkami, dýchacími cestami a kůží dostupnými ochrannými prostředky.

Vysvětlivky

Filtrační dýchací přístroj: obličejová maska s filtrem (nucená ventilace vzduchu) nebo filtrační prostředek (obličejová maska nebo kukla) s filtroventilační jednotkou (pomocná ventilace vzduchu)

OM: obličejová maska; FVJ: filtroventilační jednotka; OOPP: osobní ochranné pracovní prostředky; FFP3: filtrační ochrana obličeje třídy 3 (z angl. filtering facepiece protection 3)



**KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
..... KRAJE SE SÍDLEM V**

Sp. zn.:

adresát

Č. j.:

E-mail:

V dne

ROZHODNUTÍ

Krajská hygienická stanice se sídlem v (dále jen „Krajská hygienická stanice“) jako správní úřad věcně příslušný podle § 69 odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně veřejného zdraví“), a místně příslušný podle § 11 odst. 1 písm. a) *v případě právnické nebo podnikající fyzické osoby* zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, rozhodla v řízení podle § 82 odst. 2 písm. m) zákona o ochraně veřejného zdraví takto:

(komu-fyzické osobě podnikající) , se sídlem..... IČ

/alt. právnické osobě (*název*) , se sídlem , IČ (dále jen „účastník řízení“)

se v souvislosti s nebezpečím vzniku epidemie (*čeho*) */alt. s epidemií infekčního onemocnění (jakého)*

nařizuje

v termínu ode dne doručení tohoto rozhodnutí po dobu kalendářních dnů následujících po dni doručení tohoto rozhodnutí mimořádné opatření podle ustanovení § 69 odst. 1 písm. i) zákona o ochraně veřejného zdraví, a to provádět převoz osob (*jakých – specifikovat*) (*odkud kam – specifikovat*) , to ve lhůtě do dnů ode dne oznámení tohoto rozhodnutí.

Odůvodnění:

Dle zjištění Krajské hygienické stanice se na území (*jakém, kde - specifikace*) šíří infekční onemocnění (*jaké*) K přenosu nákazy dochází S ohledem na počet nemocných osob se jedná již o epidemii tohoto onemocnění */alt. je zde nebezpečí vzniku epidemie tohoto*

onemocnění. K zabránění jejího dalšího šíření je nutno zajistit převoz osob (*jakých – specifikovat*) (*odkud kam – specifikovat*) Nezajištěním převozu těchto osob do určených míst by mohlo dojít k dalšímu šíření nákazy a k ohrožení zdraví širšího okruhu obyvatel. Proto bylo rozhodnuto o mimořádném opatření dle § 69 odst. 1 písm. i) zákona o ochraně veřejného zdraví k likvidaci epidemie /*alt.* nebezpečí vzniku epidemie.

Podle § 94 odst. 4 zákona o ochraně veřejného zdraví je v řízení podle § 82 odst. 2 písm. m) téhož zákona prvním úkonem vydání rozhodnutí.

Poučení o odvolání:

Podle § 81 odst. 1 a § 83 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, lze se proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15-ti dnů ode dne doručení k Ministerstvu zdravotnictví podáním učiněným u Krajské hygienické stanice se sídlem v

Podle § 69 odst. 2 zákona o ochraně veřejného zdraví nemá odvolání proti tomuto rozhodnutí odkladný účinek. Podle citovaného ustanovení jsou osoby povinny se mimořádnému opatření podřídit ode dne oznámení tohoto rozhodnutí.

otisk úředního razítka
jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby



**KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
..... KRAJE SE SÍDLEM V**

Sp. zn.:
Č. j.:
E-mail:

adresát

V dne

Písemné vyhotovení rozhodnutí vyhlášeného ústně

ROZHODNUTÍ

Krajská hygienická stanice se sídlem v (dále jen „Krajská hygienická stanice“) jako správní úřad věcně příslušný podle § 70 odst. 2 věty první zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 258/2000 Sb.“) a místně příslušný podle § 70 odst. 2 věty druhé zákona č. 258/2000 Sb. rozhodla v řízení podle ú 82 odst. 2 písm. l) zákona č. 258/2000 Sb., za použití § 143 zákona č. 500/2004 Sb., takto:

Panu/paní nar. trvale bytem (dále i jen „účastník řízení/účastnice řízení“), zdržujícímu/zdržující se v době vydání tohoto rozhodnutí ve správním obvodu Krajské hygienické stanice se sídlem v, onemocnělému/lé infekčním onemocněním (*podle přílohy 2 vyhlášky č. 306/2012 Sb.*), jehož léčení se jmenovaná/jmenovaný v rozporu s § 71 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. nepodrobil/a, se k tomuto léčení určuje *vymezení poskytovatele zdravotních služeb* Jmenovaný/á je povinen/na zahájit léčbu u určeného poskytovatele zdravotních služeb dnem ústního oznámení tohoto rozhodnutí, tj. ode dne

Odůvodnění:

Onemocnění je podle přílohy č. 2 vyhlášky č. 306/2012 Sb. onemocnění, jehož léčení je podle § 70 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. povinné. Podle hlášení a podle zjištění KHS účastník řízení/účastnice řízení onemocněla tímto onemocněním a poskytovatelem zdravotních služeb jí byla nařízena ústavní izolace. Podle hlášení a zjištění Krajské hygienické stanice se sídlem

v se však účastník řízení/účastnice řízení povinnému léčení nemoci nepodrobil/nepodrobila. V důsledku tohoto počínání účastníka řízení/účastnice řízení bezprostředně hrozí rozšíření předmětné závažné infekční nemoci. Bylo proto přistoupení k vyhlášení tohoto rozhodnutí ústně dne Z uvedených důvodů bylo účastníkovi řízení/účastnici řízení nařízeno podrobit se léčení onemocnění u poskytovatele zdravotních služeb určeného Krajskou hygienickou stanicí, a to *určený poskytovatel* K tomuto poskytovateli účastník řízení/účastnice řízení nastoupí k léčení ihned po ústním vyhlášení tohoto rozhodnutí, o kterém bylo vydáno písemné potvrzení čj. Den ústního vyhlášení je dnem oznámení rozhodnutí. Tímto se podle § 143 odst. 2 správního řádu vydává písemné vyhotovení rozhodnutí, které bylo vyhlášeno ústně.

Podle § 94 odst. 4 zákona o ochraně veřejného zdraví je v řízení podle § 82 odst. 2 písm. l) téhož zákona prvním úkonem vydání rozhodnutí.

V případě nepodrobení se léčení se pan/paní dopustí přestupku podle zákona o ochraně veřejného zdraví, za který jí hrozí pokuta až 10 000 Kč, pokud nepůjde o trestný čin šíření nakažlivé lidské nemoci (*podle nařízení vlády č. 453/2009 Sb., pokud tam nemoc je uvedena*)

Poučení:

Podle § 81 odst. 1 a § 83 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, lze se proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15-ti dnů ode dne doručení k Ministerstvu zdravotnictví podáním učiněným u Krajské hygienické stanice se sídlem v

Podle § 70 odst. 2 věty poslední zákona č. 258/2000 Sb. odvolání proti tomuto rozhodnutí nemá odkladný účinek.

otisk úředního razítka
titul, jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby



**KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
..... KRAJE SE SÍDLEM V**

Sp. zn.:

adresát

Č. j.:

E-mail:

V dne

Písemné vyhotovení rozhodnutí vyhlášeného ústně

ROZHODNUTÍ

Krajská hygienická stanice kraje se sídlem v (dále jen „Krajská hygienická stanice“) jako správní úřad věcně příslušný podle § 67 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně veřejného zdraví“), a místně příslušný podle § 61 odst. 1 písm. d) téhož zákona, rozhodla v řízení podle ustanovení § 82 odst. 2 písm. 1) zákona o ochraně veřejného zdraví a § 143 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, takto:

V ohnisku nákazy infekčního onemocnění (*jakého*) (*kde*)
se (*komu- jméno, příjmení*) nar. , místem trvalého pobytu

I. **nařizuje podrobit se** v době od okamžiku oznámení tohoto rozhodnutí po dobu kalendářních dnů následujících po dni oznámení tohoto rozhodnutí protiepidemickým opatřením v rozsahu podle ustanovení § 64 písm. a), b), c), d) (*vybrat dle situace/nebo podle § 64 pokud se žádné z písmen nehodí a vzhledem k tomu, že jde o příkladný výčet opatření zákona o ochraně veřejného zdraví, a to:*

- podrobit se **karanténě** v (*kde v místě jeho/jejího pobytu/ ve zdrav. zařízení na adrese.....*) /*alt.* a **lékařskému dohledu** spočívajícímu ve sledování svého zdravotního stavu tak, že pokud se u něho v průběhu kalendářních dnů následujících po dni oznámení tohoto rozhodnutí projeví klinické příznaky spočívající v, je povinen kontaktovat na telefonním čísle/alt. **lékařskému dohledu** spočívajícímu v docházení k praktickému lékaři na vyšetření v termínech a podrobit se laboratorním vyšetřením na přítomnost
- dodržovat tato **omezení**
- provádět průběžnou **ohniskovou dezinfekci**
- **zdržet se činností**, které by mohly vést k dalšímu šíření infekčního onemocnění, a to

Krajská hygienická stanice kraje se sídlem v
Ulice č., PSČ Město, poštovní adresa, tel., [e-mailová](#) adresa, ID, IČ

II. Pro provedení karantény/lékařského dohledu podle výroku I. tohoto rozhodnutí **byl stanoven** (*specifikace poskytovatele zdrav. služeb*).

Odůvodnění:

Podle epidemiologického šetření provedeného krajskou hygienickou stanicí byl/a výše jmenovaný/á v ohnisku nákazy ve styku se zdrojem nákazy a stává se tak osobou podezřelou z nákazy. V zájmu účinné ochrany proti šíření této nemoci, s cílem zabránit přenosu infekčního onemocnění v období, kdy by se toto onemocnění mohlo šířit, je proto povinen/na podle ustanovení § 64 písm. a), b) c), d) (*alt. podle výroku vybrat*)/§ 64 zákona o ochraně veřejného zdraví podrobit se výše stanoveným opatřením, o nichž bylo orgánem ochrany veřejného zdraví rozhodnuto podle ustanovení § 67 odst. 1 /*alt. a 11 – v případě stanovení poskytovatele zdrav. služeb*) zákona o ochraně veřejného zdraví. (*Je nutné se vypořádat s tím, proč bylo třeba stanovit poskytovatele zdravotních služeb, pokud tak bylo učiněno*)

Z důvodu naléhavosti situace, (*je třeba se vypořádat se skutečností „naléhavosti situace“, za které bylo třeba rozhodnutí vyhlásit ústně*) bylo toto rozhodnutí v souladu s ust. § 143 zákona č. 500/2004 Sb. (správní řád) oznámeno shora jmenované/mu ústním vyhlášením dne O ústním vyhlášení rozhodnutí bylo účastníkovi řízení vydáno na místě dne.... písemné potvrzení č. j. Den ústního vyhlášení je dnem oznámení rozhodnutí. Tímto se podle § 143 odst. 2 správního řádu vydává písemné vyhotovení rozhodnutí, které bylo vyhlášeno ústně.

Podle § 94 odst. 4 zákona o ochraně veřejného zdraví je v řízení podle § 82 odst. 2 písm. m) téhož zákona prvním úkonem vydání rozhodnutí.

Poučení o odvolání:

Podle § 81 odst. 1 a § 83 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, lze se proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15-ti dnů ode dne ústního vyhlášení rozhodnutí k Ministerstvu zdravotnictví podáním učiněným u Krajské hygienické stanice kraje se sídlem v V souladu s ust. § 67 odst. 1, a odst. 11 zákona o ochraně veřejného zdraví nemá odvolání proti tomuto rozhodnutí odkladný účinek.

otisk úředního razítka

titul, jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby



**KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
..... KRAJE SE SÍDLEM V**

Sp. zn.: *adresát*
 Č. j.:
 E-mail:

V dne

ROZHODNUTÍ

Krajská hygienická stanice se sídlem v (dále jen „Krajská hygienická stanice“) jako správní úřad, který nařídil podle § 82 odst. 2 písm. m) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně veřejného zdraví“) v souvislosti s nebezpečím vzniku epidemie (*čeho*) /*alt.* s epidemií infekčního onemocnění ...(*jakého*) protiepidemické opatření spočívající v provedení ohniskové dezinfekce na celém zasaženém území/v prostoru .., (*jakém – přesně vymezit*), spočívající v
 rozhodla postupem podle § 100f ve spojení s § 69 odst. 1 písm. e) cit. zákona takto:

Zdravotní ústav se sídlem v se stanoví jako poskytovatel zdravotních služeb, který provede tuto ohniskovou dezinfekci na celém zasaženém území, (*jakém – přesně vymezit*), spočívající v
 dne /ve dnech

Odůvodnění:

Podle zjištění Krajské hygienické stanice se na území/v prostoru..... (*jakém, kde - specifikace*)
 šíří infekční onemocnění (*jaké*) K přenosu nákazy dochází
(*jakým způsobem*).
 S ohledem na počet nemocných osob se jedná již o epidemii tohoto onemocnění /*alt.* je zde nebezpečí vzniku epidemie tohoto onemocnění. K zabránění dalšího přenosu je nutno
 (*co – jaká ohnisková DDD - rozsah*) Neprovedením ohniskové dezinfekce by mohlo dojít k dalšímu šíření nákazy a k ohrožení zdraví širšího okruhu obyvatel. Proto bylo rozhodnuto o mimořádném opatření dle § 69 odst. 1 písm. e) zákona o ochraně veřejného zdraví, které ve smyslu § 69 odst. 1 písm. e) zákona o ochraně veřejného zdraví provede Náklady na provedení této ohniskové dezinfekce budou zdravotnímu ústavu podle § 69 odst. 1 písm. e) zákona o ochraně veřejného zdraví uhrazeny ze státního rozpočtu.

Poučení o odvolání:

Podle § 81 odst. 1 a § 83 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, lze se proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15-ti dnů ode dne doručení k Ministerstvu zdravotnictví podáním učiněným u Krajské hygienické stanice se sídlem v

Podle § 100f zákona o ochraně veřejného zdraví nemá odvolání proti tomuto rozhodnutí odkladný účinek.

otisk úředního razítka

titul, jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby



**KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
..... KRAJE SE SÍDLEM V**

Sp. zn.:

adresát

Č. j.:

E-mail:

V dne

Výzva k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění

V souladu s § 68 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 258/2000 Sb.“), Krajská hygienická stanice kraje se sídlem..... vyzývá *s přesným označením koho* k nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením *uvedení konkrétní nákazy*, které je vysoce nakažlivým infekčním onemocněním. Vaše součinnost, kterou jste povinni poskytnout, spočívá v Vaše součinnost je v uvedeném rozsahu nezbytná, neboť

Neposkytnutím součinnosti ve shora stanoveném rozsahu se vystavujete nebezpečí uložení pokuty podle § 92n odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb. až do výše 100 000 Kč.

otisk úředního razítka

jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Sp. zn.: *adresát*
Č. j.:
E-mail:

V dne

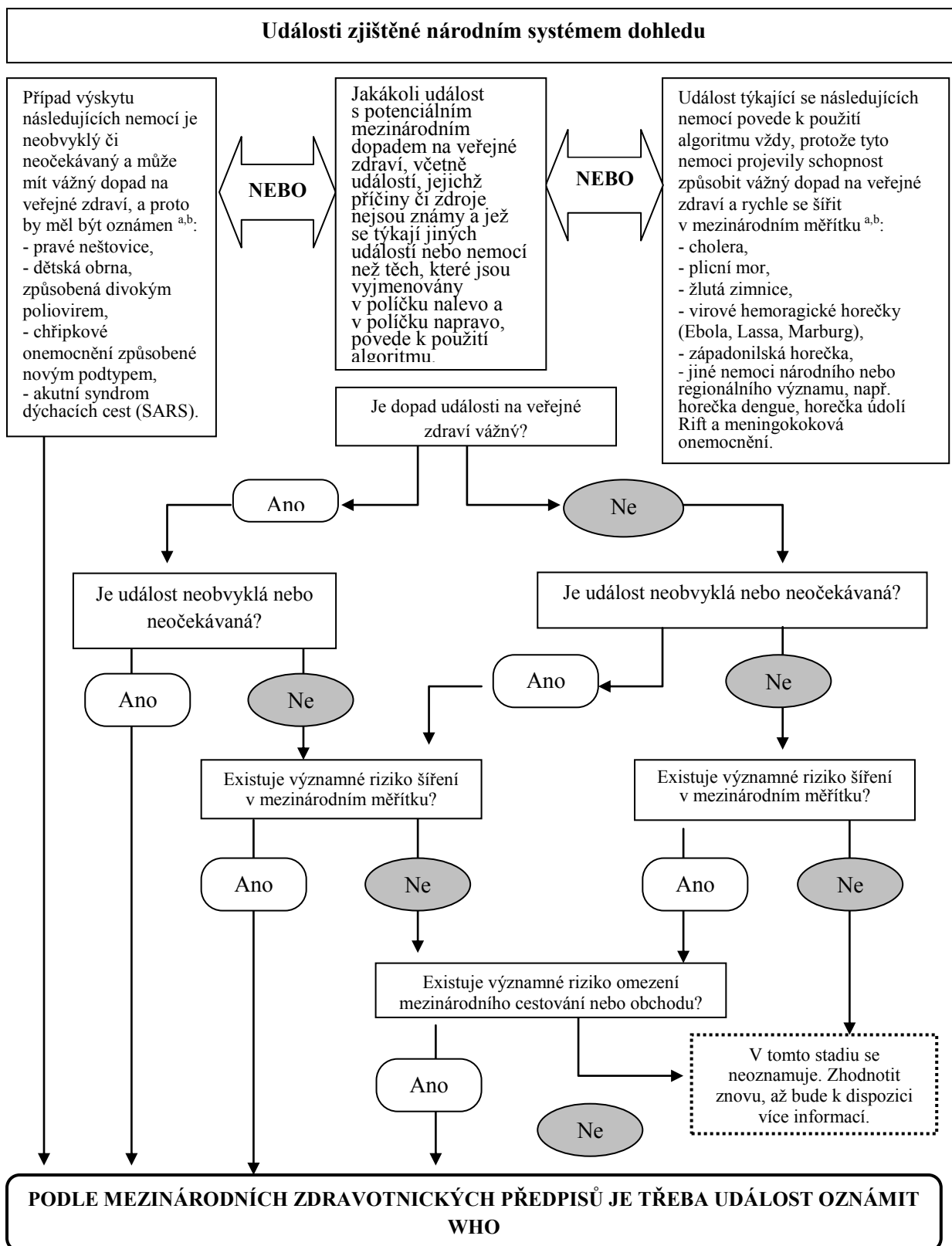
Výzva k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění

V souladu s § 68 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 258/2000 Sb.“), Ministerstvo zdravotnictví České republiky vyzývá *s přesným označením koho* k nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením *uvedení konkrétní nákazy*, které je vysoce nakažlivým infekčním onemocněním. Vaše součinnost, kterou jste povinni poskytnout, spočívá v Vaše součinnost je v uvedeném rozsahu nezbytná, neboť

Neposkytnutím součinnosti ve shora stanoveném rozsahu se vystavujete nebezpečí uložení pokuty podle § 92n odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb. až do výše 100 000 Kč.

*otisk úředního razítka
jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby*

Rozhodovací nástroj pro hodnocení a oznamování událostí, které mohou představovat ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu



^a Podle definic případů WHO.

^b Seznam nemocí se používá pouze pro účely MZP 2005.

**PŘÍKLADY PRO UPLATŇOVÁNÍ ROZHODOVACÍHO NÁSTROJE PRO HODNOCENÍ
A OZNAMOVÁNÍ UDÁLOSTÍ, KTERÉ MOHOU PŘEDSTAVOVAT OHROŽENÍ
VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ MEZINÁRODNÍHO VÝZNAMU**

*Příklady uvedené v této příloze nejsou závazné a slouží pouze pro orientaci a pomoc při výkladu
kritérií rozhodovacího nástroje.*

Splňuje událost alespoň dvě z následujících kritérií?

Je dopad události na veřejné zdraví vážný?	I. Je dopad události na veřejné zdraví vážný?
	1. <i>Je počet případů výskytu a/nebo počet úmrtí u tohoto typu události velký vzhledem k danému místu, času či obyvatelstvu?</i>
	2. <i>Má událost potenciál mít velký dopad na veřejné zdraví?</i> NÁSLEDUJÍ PŘÍKLADY OKOLNOSTÍ, KTERÉ PŘISPÍVAJÍ K VELKÉMU DOPADU NA VEŘEJNÉ ZDRAVÍ: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Událost způsobená patogenem s vysokým potenciálem způsobit epidemii (infekčnost původce, vysoká smrtelnost, více cest přenosu nebo zdraví nosiči). ✓ Znamky selhání léčení (nová nebo vznikající odolnost vůči antibiotikům, selhání očkování, odolnost vůči protilátkám nebo jejich selhání). ✓ Událost představuje významné riziko pro veřejné zdraví i tehdy, nebyly-li zjištěny žádné případy u lidí nebo jich bylo zjištěno velmi málo. ✓ Hlášeny případy výskytu u zdravotnických pracovníků. ✓ Ohrožené obyvatelstvo je zvláště zranitelné (uprchlíci, nízká úroveň proočkovanost, děti, starší lidé, nízká imunita, podvýživa atd.). ✓ Průvodní faktory, které mohou bránit reakci v oblasti veřejného zdraví nebo ji zdržet (přírodní katastrofy, ozbrojené konflikty, nepříznivé povětrnostní podmínky, více ohnisek ve smluvním státě). ✓ Událost v oblasti s vysokou hustotou obyvatelstva. ✓ Šíření toxických, infekčních či jinak nebezpečných materiálů, které se mohou vyskytovat ve volné přírodě či jinak a kontaminovaly či mají potenciál kontaminovat obyvatelstvo a/nebo velkou zeměpisnou oblast.
	3. <i>Je třeba pomoci z vnějšku pro zjištění a vyšetření současné události, reakci na ni a její kontrolu či pro zamezení výskytu nových případů?</i> NÁSLEDUJÍ PŘÍKLADY SITUACÍ, KDY MŮŽE BÝT POMOCI ZAPOTŘEBÍ: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatečné lidské, finanční, materiální nebo technické zdroje – zejména: <ul style="list-style-type: none"> - nedostatečná laboratorní či epidemiologická kapacita k vyšetření události (vybavení, pracovníci, finanční zdroje), - nedostatečné protilátky, léky a/nebo vakcíny a/nebo ochranné pomůcky, vybavení pro dekontaminaci nebo podpůrné vybavení pro pokrytí předpokládaných potřeb, - dosavadní systém dohledu je pro včasné zjištění nových případů nevyhovující.
JE DOPAD UDÁLOSTI NA VEŘEJNÉ ZDRAVÍ VÁŽNÝ?	
	Odpovězte „ano“, pokud jste odpověděli „ano“ na otázky 1, 2 nebo 3 výše.

Je událost neobvyklá nebo neočekávaná?	II. Je událost neobvyklá nebo neočekávaná?
	4. <i>Je událost neobvyklá?</i> NÁSLEDUJÍ PŘÍKLADY NEOBVYKLÝCH UDÁLOSTÍ: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Událost je způsobena neznámým původcem nebo zdroj, nositel či cesta přenosu je neobvyklá nebo neznámá. ✓ Vývoj případů výskytu je vážnější, než se předpokládalo (včetně nemocnosti nebo úmrtnosti), nebo vykazuje neobvyklé příznaky. ✓ Samotná událost je pro oblast, roční období či obyvatelstvo neobvyklá.
	5. <i>Je událost neočekávaná z hlediska veřejného zdraví?</i> NÁSLEDUJÍ PŘÍKLADY NEOČEKÁVANÝCH UDÁLOSTÍ: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Událost způsobená nemocí/původcem, který již byl(a) ve smluvním státě vymýcen(a) či zlikvidován(a) nebo nebyl(a) předtím hlášen(a). ✓
	JE UDÁLOST NEOBVYKLÁ NEBO NEOČEKÁVANÁ? Odpovězte „ano“, pokud jste odpověděli „ano“ na otázky 4 nebo 5 výše.

Existuje významné riziko šíření v mezinárodním měřítku?	III. Existuje významné riziko šíření v mezinárodním měřítku?
	6. <i>Existují důkazy o epidemiologické vazbě na podobné události v jiných státech?</i>
	7. <i>Existuje jiný faktor, který by nás měl upozornit na potenciál pohybu původce, nositele či hostitele přes hranice států?</i>
	NÁSLEDUJÍ PŘÍKLADY OKOLNOSTÍ, KTERÉ MOHOU PREDISPONOVAT K ŠÍŘENÍ V MEZINÁRODNÍM MĚŘÍTKU: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tam, kde existují důkazy o šíření v místním měřítku, je indexový případ (nebo jiné související případy), u něhož v předchozím měsíci došlo k: <ul style="list-style-type: none"> - mezinárodnímu cestování (nebo doba rovnající se inkubační době, je-li patogen známý), - účasti na mezinárodním setkání (pout', sportovní akce, konference aj.), - blízkému kontaktu s osobou cestující mezinárodně nebo vysoce mobilním obyvatelstvem. ✓ Událost způsobená kontaminací životního prostředí, u níž je potenciál šíření přes mezinárodní hranice. ✓ Událost v oblasti intenzivního mezinárodního provozu s omezenou kapacitou hygienické kontroly nebo detekce či dekontaminace v životním prostředí.
EXISTUJE VÝZNAMNÉ RIZIKO ŠÍŘENÍ V MEZINÁRODNÍM MĚŘÍTKU? Odpovězte „ano“, pokud jste odpověděli „ano“ na otázky 6 nebo 7 výše.	

Riziko mezinárodních omezení?	IV. Existuje významné riziko omezení mezinárodního cestování nebo obchodu?
	8. <i>Vedly podobné události v minulosti k omezením mezinárodního obchodu a/nebo cestování?</i>
	9. <i>Je podezření nebo je známo, že zdroj je potravina, voda nebo jiné zboží, které by mohlo být kontaminováno a bylo vyvezeno do jiných států či dovezeno z jiných států?</i>
	10. <i>Došlo k události v souvislosti s mezinárodním setkáním nebo v oblasti intenzivního cestovního ruchu?</i>
	11. <i>Způsobila událost to, že úřední osoby ze zahraničí nebo mezinárodní média žádaly o další informace?</i>
	EXISTUJE VÝZNAMNÉ RIZIKO OMEZENÍ MEZINÁRODNÍHO OBCHODU ČI CESTOVÁNÍ?
	Odpovězte „ano“, pokud jste odpověděli „ano“ na otázky 8, 9, 10 nebo 11 výše.

Smluvní státy, které odpovědí „ano“ na otázku, zda událost splňuje kterákoli dvě ze čtyř výše uvedených kritérií (I-IV), uvědomí podle článku 6 Mezinárodních zdravotnických předpisů WHO.

Základní klinické a epidemiologické charakteristiky vybraných virových hemoragických horeček s mezilidským přenosem

Původce/ onemocnění	Klinické projevy onemocnění	Přenos	Inkubační doba	Smrtnost	Endemická oblast	Rezervoár	Vektor
Filoviry/ horečka Ebola	Horečka, celková schvácenost, bolesti břicha a hrudníku, nauzea, zvracení, průjem. Kolem 5. dne makulopapulózní exantém, faryngitida s ulceracemi, suchý kašel, myalgie, artritidy. Kolem 7. dne krvácivé projevy z tělních otvorů, do kůže a do trávicího traktu. Ikterus u 5 % případů	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně kontaminovanými předměty. Sexuální přenos.	2-21 dní	50-90%	Afrika (především dešťové pralesy)	neznámý	neznámý
Filoviry/ Marburgská horečka	Náhlý začátek, vysoká horečka, bolesti hlavy, svalů. Od 2. dne těžká faryngitida, zvracení, průjem. Mezi 5. a 7. dnem	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně	3-10 dní	23-70 %	Afrika (především dešťové pralesy)	Nejasný (popsáno po návštěvě jeskyní a poranění zde přítomnými netopýry, kontakt	Nejasný (popsáno po návštěvě jeskyní a poranění zde přítomnými

	<p>makulopapulózní exantém na trupu a pažích, později splývající. Často hemoragická diatéza: hemateméza, epistaxe, petechie, meléna, krvácení do spojivek. Encefalopatie, spavost, obluzení. Koncem 1. týdne hypovolemický šok u 30 % nemocných.</p>	kontaminovanými předměty.				s masem, exkrementy opic a netopýrů)	netopýry, kontakt s masem, exkrementy opic a netopýrů)
Arenaviry/ horečka Lassa	<p>Mírný začátek s chřipkovitými příznaky (teplota, schvácenost, bolest hlavy). U 20 % případů rozvoj závažných příznaků: krvácivé projevy (oči, nos, dásně atd.), dušnost, opakované zvracené, otok tváře, bolesti na hrudníku, v zádech, bolest břicha, šok. Případné neurologické projevy: ztráta sluchu, třes, encefalitida.</p>	<p>Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně kontaminovanými předměty. Sexuální přenos. Potraviny, které jsou kontaminovány exkrementy infikovaných hlodavců, vdechnutím infikovaného</p>	6-21 dní	1-15 %	Západní rovníková Afrika (Sierra Leone, Libérie, Guinea, Nigeria)	Hlodavci (Krysa multibradavková)	není

		aerosolu.					
Arenaviry/ hemoragická horečka Lujo	Mírný začátek s chřipkovitými příznaky (teplota, schvácenost, bolest hlavy a svalů). Morbiliformní „raš“ na tváři a trupu. Otok krku a tváře. Faryngitida a průjem. Rychlý rozvoj plicní nedostatečnosti, neurologických příznaků a oběhového selhání. Nelze vyloučit i krvácení.	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně kontaminovanými předměty (nozokomiální přenos) Potraviny, které jsou kontaminovány exkrementy infikovaných hlodavců, vdechnutím infikovaného aerosolu.	7-13 dní	80 %	Jižní Afrika	hlodavci	
Arenaviry/ Bolivijská hemoragická horečka (virus Machupo)	Mírný začátek s chřipkovitými příznaky (teplota, schvácenost, bolest hlavy a svalů), konjunktivitida, bradykardie). Od 4. dne výsev petechií, epistaxe, krvácení do GIT. Postižení CNS – křeče,	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně kontaminovanými předměty (nozokomiální přenos),	3-16 dní	25 - 35 %	Jižní Amerika (Bolívie)	hlodavci	není

	delirantní stav. V některých případech až kardiiovaskulární selhání.	Potravinami, které jsou kontaminovány exkrementy infikovaných hlodavců, vdechnutí infikovaného aerosolu,					
Flaviviry/ žlutá zimnice	Náhly začátek – horečka, zimnice, bolesti hlavy, zad, kloubů, nauzea, nechutenství, schvácenost. Po krátké remisi (hod. – dny) u 15 % případů progresse: vysoká horečka, žloutenka, krvácení, šok, multiorgánové selhání.	Mezilidský přenos ANO v období virémie (3-5 dnů),	3-6 dní	5-50 %	Tropické oblasti Afriky a Jižní Ameriky	Opice (džunglový typ) nebo člověk (městský typ)	komáři
Bunyviridae/ Krymsko-konžská hemoragická horečka	Náhly začátek, horečka, bolesti hlavy, zad a kloubů, bolesti v epigastriu, zvracení. Běžně: zarudnutí očí, tváří, hrdla, petechie na patře. Někdy: ikterus, smyslové poruchy, poruchy nálady. U závažných průběhů	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím krve a tělních tekutin nemocného, případně kontaminovanými předměty – nedostatečná sterilizace zdravotnických	3 - 7 (1 - 12) dní	U hospitalizovaných 9 – 50 % (CDC) 2% - 30% (Heymann)	Východní a jižní Evropa, Středomoří, Střední Východ, Indický subkontinent, Afrika, severozápadní Čína,	Klíště divoká i domácí zvířata	klíště

	od 4. dne onemocnění: modřiny, krvácení z nosu, z míst po vpichu jehly, trvání obtíží až 2 týdny.	prostředků, opakované používání jehel			centrální a jižní Asie		
--	---	---	--	--	---------------------------	--	--

Poznámky:

Vzhledem k množství onemocnění, u kterých se mohou vyskytnout krvácivé příznaky, jsou pro potřeby této směrnice vybrány jen nemoci s možným mezilidským přenosem a vysokou smrtností.