

USNESENÍ VLÁDY ČESKÉ REPUBLIKY

ze dne 11. ledna 2019 č. 35

**o aktualizované Směrnici pro jednotný postup při vzniku mimořádné události
podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem
vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb**

Vláda

- I. schvaluje** aktualizovanou Směrnici pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení, obsaženou v části III a IV materiálu čj. 1152/18 (dále jen „Směrnice“);
- II. zrušuje** Směrnici pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení, schválenou usnesením vlády ze dne 9. ledna 2013 č. 15;
- III. 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 III/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,
 4. ministryni pro místní rozvoj ve spolupráci s ministry zdravotnictví a 1. místopředsdou vlády a ministrem vnitra zpracovat směrnici pro nakládání s tělem zemřelého s vysoce nakažlivou nemocí po jeho předání pohřební službě a zajistit do 30. června 2020 její zveřejnění ve Věstníku vlády pro orgány krajů a orgány obcí;
- I. doporučuje** hejtmanům zajistit zapracování 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: 13

Přílohy: 15/41s

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 ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb**

Zpracovatel dokumentu:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

2018

Seznam použitých zkratk

AČR	Armáda České republiky
Cílový poskytovatel	Cílový poskytovatel akutní lůžkové péče
TCTV 112	Telefonní centrum tísňového volání 112
EWRS	Early Warning and Response System
HZS kraje	Hasičský záchranný sbor kraje
IZS	Integrovaný záchranný systém
IOS KŘP	Integrované operační středisko Krajského ředitelství policie ČR
KOPIS	Operační a informační středisko hasičského záchranného sboru kraje
MO	Ministerstvo obrany
MU	Mimořádná událost
MV-GŘ HZS ČR	Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
MZP 2005	Mezinárodní zdravotnické předpisy (2005)
Nemocnice Bulovka	Nemocnice Na Bulovce, Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí
OOP	Osobní ochranné prostředky
OOVZ	Krajská hygienická stanice - místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví
OPIS GŘ	Operační a informační středisko Ministerstva vnitra - generálního ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR
SMBT	Speciální mobilní biologický tým
SOC MO	Společné operační centrum Ministerstva obrany
SZÚ	Státní zdravotní ústav
TIPO	Transportní izolační prostředek osob
TCTV	Telefonní centrum tísňového volání
VNN	Vysoce nakažlivá nemoc (nemoci)
VZ	Velitel zásahu
VZÚ Těchonín	Zdravotnické zařízení Vojenského zdravotního ústavu v Těchoníně
WHO	Světová zdravotnická organizace/World Health Organization
Zdravotnické zařízení	Zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb
ZZS	Zdravotnická záchranná služba
ZOS ZZS kraje	Zdravotnické operační středisko zdravotnické záchranné služby kraje

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 ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb (dále jen „Směrnice pro ZZ 2018“)

Postupy a činnosti upravené touto směrnicí se týkají mimořádné události (dále jen „MU“), kdy lékař prvního kontaktu s pacientem stanoví podezření na vysoce nakažlivou nemoc (dále jen „VNN“) 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 osobou nakaženou VNN.

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

Směrnice byla schválena usnesením vlády ČR ze dne 9. ledna 2013 č. 15 jako realizační opatření Národního akčního plánu ČR pro případ vzniku události podléhající MZP 2005 schváleného usnesením vlády ze dne 25. října 2011 č. 785.

Na základě poznatků z vyhodnocení epidemie Eboly v letech 2014-2015 a s přihlédnutím k výsledkům vyhodnocení cvičení zaměřených na řešení VNN s cílem prověřit spolupráci složek integrovaného záchranného systému (dále jen „IZS“) v jednotlivých krajích ČR, byla zpracována aktualizace dané směrnice. Aktualizovaná směrnice zahrnuje zkušenosti z uplynulých let, a reaguje úpravou postupů a činností na začlenění zdravotnického zařízení Vojenského zdravotního ústavu v Těchoníně (dále jen „VZÚ Těchonín“) do systému a zohledňuje změny příslušných právních předpisů.

Aktualizovaná směrnice byla zpracována Ministerstvem zdravotnictví (dále jen „MZ“) a je výsledkem činnosti mezirezortní pracovní skupiny zřízené na základě usnesení Výboru pro civilní nouzové plánování ze dne 13. července 2017 č. 428 za účelem naplnění usnesení vlády ČR ze dne 20. srpna 2015 č. 665 k dalšímu využití Centra biologické ochrany Těchonín.

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 ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb (dále jen „zdravotnické zařízení“) a současně i postupy k zamezení šíření VNN v širší populaci.

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

Konkrétní postupy a činnosti jednotlivých složek IZS v místě MU specifikuje „Soubor typové činnosti složek IZS při společném zásahu při MU s podezřením na výskyt vysoce nakažlivé nemoci“.

Činnost a opatření přijatá poskytovatelem zdravotních služeb se řídí zejména zákonem o zdravotních službách a zákonem o ochraně veřejného zdraví.

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

SEZNAM SUBJEKTŮ ZAJIŠŤUJÍCÍCH OPATŘENÍ PŘI PODEZŘENÍ NA VÝSKYT VYSOCE NAKAŽLIVÉ NEMOCI VE ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

1. Zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb, pracoviště ambulantní péče praktického lékaře nebo specialisty, zdravotnické zařízení poskytovatele lůžkové péče.
2. Krajská hygienická stanice - místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví.
3. Zdravotnická záchranná služba kraje.
4. Hasičský záchranný sbor ČR:
 - a) Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR;
 - b) Hasičský záchranný sbor kraje.
5. Policie ČR.
6. Krajský úřad.
7. Ministerstvo zdravotnictví.
8. Ministerstvo obrany.
9. Armáda ČR.
10. Státní zdravotní ústav.
11. Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě a Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem.
12. Cílový poskytovatel akutní lůžkové péče:
 - a) poskytovatel akutní lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji/regionu;
 - b) Nemocnice Na Bulovce, Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí;
 - c) Vojenský zdravotní ústav v Těchoníně.
13. Správa státních hmotných rezerv.
14. Specializovaná firma oprávněná provádět speciální ochrannou dezinfekci, dezinsekcí a deratizaci.

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

II. ZAHÁJENÍ A UKONČENÍ MIMOŘÁDNÉ UDÁLOSTI

MU je zahájena žádostí Krajské hygienické stanice - místně příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví (dále jen „OOVZ“) o společné řešení události adresované na operační a informační středisko Hasičského záchranného sboru kraje (dále jen „KOPIS“). MU je ukončena na základě rozhodnutí OOVZ a v návaznosti na ukončení požadovaných likvidačních prací na místě zásahu.

III. HLÁŠENÍ A PŘEDÁVÁNÍ INFORMACÍ

V případě, že v prostorách zdravotnického zařízení lékař na základě klinického vyšetření pacienta vysloví diagnózu podezření na VNN, zjistí údaje o pacientovi a jeho kontaktech. Navazující předávání informací probíhá následujícím způsobem:

1. diagnostikující lékař:
 - a) zavolá na telefonní centrum tísňového volání 112 (dále jen „TCTV 112“) a vyžádá si od KOPIS telefonní číslo na pracovníka OOVZ, který je určen pro zajištění telefonické pohotovosti;
 - b) nahlásí OOVZ veškeré zjištěné, případně další potřebné informace a při další činnosti se řídí jeho pokyny;
 - c) zajistí vyplnění dostupných údajů v hlášení, které tvoří přílohu č. 1 k této směrnici a jeho předání OOVZ.
2. OOVZ informuje o vzniklé situaci MZ.
3. KOPIS informuje:
 - a) Operační a informační středisko Ministerstva vnitra - generálního ředitelství Hasičského záchranného sboru (dále jen „OPIS GŘ“);
 - b) Integrované operační středisko Krajského ředitelství policie ČR (dále jen „IOS KŘP“).
4. OOVZ na základě provedení epidemiologického šetření:
 - a) informuje zdravotnické operační středisko zdravotnické záchranné služby kraje (dále jen „ZOS ZZS kraje“);
 - b) požádá KOPIS o součinnost při řešení MU podle § 34 zákona č. 239/2000 Sb., o IZS a o změně některých zákonů;
 - c) informuje cílového poskytovatele akutní lůžkové péče (dále jen „cílový poskytovatel“);
 - d) rozhodne o provedení speciální a závěrečné ohniskové ochranné dezinfekce, dezinfekce a deratizace zdravotním ústavem (dále jen „ZÚ“);
 - e) průběžně informuje MZ;
 - f) informuje všechny vedoucí složek podílejících se na řešení MU o epidemiologických rizicích v souvislosti s podezřením na VNN;

- g) doplňuje údaje v hlášení, které tvoří přílohu č. 1 k této směrnici podle výsledků epidemiologického šetření.
5. MZ s přihlédnutím k výsledkům epidemiologického šetření informuje:
- a) Státní zdravotní ústav (dále jen „SZÚ“);
 - b) Evropskou komisi a členské státy Evropské unie;
 - c) WHO.
6. MZ v případě potřeby informuje Ministerstvo obrany (dále jen „MO“) a další jeho určené složky.

IV. FÁZE ČINNOSTI SUBJEKTŮ PŘI PODEZŘENÍ NA VÝSKYT VNN V ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

FÁZE 1

Časové vymezení: do 30 minut od stanovení diagnózy podezření na VNN lékařem zdravotnického zařízení.

Zdravotnické zařízení

1. Zajistí odběr anamnézy s důrazem na cestovatelskou anamnézu pacienta a jeho úzkých kontaktů v době 21 dní od vzniku zdravotních obtíží.
2. Vyžádá si cestou KOPIS telefonní kontakt na příslušného pracovníka OOVZ, který je určen pro zajištění telefonické pohotovosti.
3. Zajistí použití osobních ochranných prostředků (dále jen „OOP“) splňujících požadavky uvedené v příloze č. 2 k této směrnici u všech zdravotnických pracovníků a dalších zaměstnanců v kontaktu s pacientem. 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 webové adrese:
http://www.szu.cz/uploads/documents/CeM/ECDC/ECDC_safe_use_of_ppe_final_en_cs_final_1.pdf.
4. Zajistí poskytnutí neodkladné zdravotní péče pacientovi a jeho poučení.
5. Zajistí hlášení události OOVZ a dále se řídí jeho pokyny.
6. Zajistí další dostupné údaje v rozsahu přílohy č. 1 k této směrnici.
7. Zajistí izolaci pacienta v dispozičně oddělené místnosti zdravotnického zařízení a provede opatření k zamezení příjmu dalších pacientů a vstupu do dispozičně oddělených částí.
8. Zajistí, aby při odběrech vzorků biologického materiálu pacienta byly dodržovány zásady uvedené v příloze č. 3 k této směrnici a povinnosti stanovené příslušnými právními předpisy.
9. Zajistí, aby v případě, kdy při odběrech vzorků biologického materiálu nebyl dodržen postup uvedený v příloze č. 3 k této směrnici, byl stanoven a dodržen zákaz manipulace se vzorky, a to až do doby rozhodnutí OOVZ o dalším postupu.
10. V případě, že zdravotní stav pacienta vyžaduje neodkladnou/akutní péči z důvodu přímého ohrožení života, požádá neprodleně ZOS ZZS kraje o převoz pacienta do zařízení cílového poskytovatele. Pacient je přednostně směřován přímo do Nemocnice Na Bulovce, na Kliniku infekčních, parazitárních a tropických nemocí (dále jen „Nemocnice Bulovka“).
11. 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.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Průběžně komunikuje se zdravotnickým zařízením, které nahlásilo událost.
2. Aktivuje své předurčené síly a prostředky potřebné k výjezdu do zdravotnického zařízení, které nahlásilo událost.
3. Zahájí úkony v rámci předběžného epidemiologického šetření.
4. Informuje MZ o události.
5. Stanoví předpokládané ohnisko nákazy¹.

FÁZE 2

Časové vymezení: od 30 minut do 60 minut po stanovení podezření na výskyt VNN lékařem a jeho nahlášení.

Zdravotnické zařízení

1. Zajistí další potřebnou zdravotní péči pacientovi.
2. Provede nezbytná opatření k zamezení šíření nákazy.

Orgán ochrany veřejného zdraví

1. Provede výjezd vyškoleného týmu vedeného epidemiologem do zdravotnického zařízení, které oznámilo událost.
2. Zajistí informování cílového poskytovatele a ZÚ.
3. Informuje MZ o stavu řešení.

Policie ČR

1. Vysílá na základě požadavku zdravotnického zařízení na místo MU řádně proškolený tým vybavený OOP splňující kritéria uvedená v příloze č. 2 k této směrnici.
2. Zamezí na základě analýzy bezpečnostní situace a v souladu s výsledky předběžného epidemiologického šetření OOVZ opuštění předpokládaného 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.
3. Zajistí veřejný pořádek v předpokládaném ohnisku nákazy.

Ministerstvo zdravotnictví

1. Předá informace o události SZÚ.
2. Prověří neveřejné zdroje informací 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 události.
3. Předá informace získané postupem uvedeným ad 2) OOVZ, Nemocnici Bulovka a SZÚ.

Nemocnice Bulovka

1. Na základě informací od MZ, případně od OOVZ či zdravotnického zařízení doporučí konkrétního cílového poskytovatele, do jehož zařízení bude pacient s podezřením na VNN na základě rozhodnutí OOVZ převezen.

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

2. V případě, že bude rozhodnuto o převozu pacienta do Nemocnice Bulovka, zahájí přípravu na jeho příjem.

Státní zdravotní ústav

1. Prověří veřejné informační zdroje se zaměřením na epidemiologickou situaci ve výskytu infekčního onemocnění, které je předmětem MU.
2. Zajistí předání informací zjištěných postupem ad 1) MZ, OOVZ a Nemocnici Bulovka.

FÁZE 3

Časové vymezení: od 60 minut do 24 hodin od stanovení diagnózy podezření na VNN lékařem.

Krajská hygienická stanice - OOVZ

1. Zajistí, aby pracovníci OOVZ při vstupu do ohniska nákazy použili OOP splňující kritéria uvedená v příloze č. 2 k této směrnici.
2. Pokračuje v epidemiologickém šetření vztahujícímu se k ohnisku nákazy a dále u všech osob, které přišly do kontaktu s možným zdrojem nákazy VNN v souvislosti s jeho přítomností ve zdravotnickém zařízení a v místě jeho pobytu.
3. Provede posouzení míry rizika s ohledem na výsledky epidemiologického šetření.
4. Podle výsledku posouzení míry rizika požádá podle § 34 zákona č. 239/2000 Sb. o IZS a o změně některých zákonů, cestou KOPIS o společné řešení MU.
5. V případě, že v dotčeném zdravotnickém zařízení došlo k odběru vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na výskyt VNN způsobem, který není v souladu se zásadami stanovenými v příloze č. 3 k této směrnici, poskytne zdravotnickému zařízení instrukce k transportu vzorků speciální přepravní službou. Doplní *Hlášení při podezření na výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení* poskytovatele zdravotních služeb (příloha č. 1 k této směrnici) o dostupné údaje získané na základě epidemiologického šetření a ve spolupráci s dotčeným zdravotnickým zařízením zajistí, aby kopie uvedeného hlášení byla v uzavřené obálce předána společně se vzorky subjektu zajišťujícímu transport vzorků do SZÚ.
6. Skutečnosti zjištěné epidemiologickým šetřením a další informace vztahující se k řešení MU oznámí MZ.
7. Na základě konzultace s MZ a Nemocnicí Bulovka rozhodne o druhu a rozsahu protiepidemických opatření; zejména se bude jednat o:
 - a) rozhodnutí o přepravě a podmínkách přepravy pacienta s podezřením na výskyt VNN do zdravotnického zařízení cílového poskytovatele podle doporučení Nemocnice Bulovka (příloha č. 5/1 k této směrnici);
 - b) rozhodnutí o určení zdravotnického zařízení v případě, že se osoba podezřelá z nákazy VNN odmítne podrobit léčení (příloha č. 5/2 k této směrnici);
 - c) stanovení druhu karanténního opatření u pacienta a jeho úzkých kontaktů (příloha č. 5/3 k této směrnici);
 - d) stanovení druhu a způsobu dezinfekce předmětů kontaminovaných ve zdravotnickém zařízení přímým kontaktem s pacientem, kterou zajistí dotčené zdravotnické zařízení vlastními silami a prostředky (příloha č. 5/4 k této směrnici);
 - e) způsob nakládání s nebezpečným odpadem včetně jeho likvidace;
 - f) v případě potřeby vyzve ke spolupráci dotčené subjekty při poskytnutí nezbytné součinnosti v rámci organizace a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění ze zahraničí (příloha č. 5/5 k této směrnici);
 - g) vyhodnocení rizika dalšího šíření nákazy.

8. Určí a následně eviduje kontakty za případné spolupráce PČR v souladu § 69, odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých zákonů.
9. S ohledem na konkrétní situaci stanoví další mimořádná opatření k zajištění ochrany veřejného zdraví.
10. Informuje Krajský úřad o situaci, stanovených opatřeních a o výsledku vyhodnocení rizika dalšího šíření nákazy včetně stanoviska k možnosti vzniku krizové situace.
11. Stanoví podmínky dezinfekce pracovníků OOVZ provádějících epidemiologická šetření.
12. Zajistí zveřejnění informací pro osoby, které byly v kontaktu s nemocným a 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).

Hasičský záchranný sbor kraje

1. KOPIS na základě žádosti OOVZ podle § 34 zákona č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů, o společné řešení MU vyčlení síly a prostředky HZS kraje pro řešení MU a realizuje požadavky velitele zásahu (dále jen „VZ“).
2. KOPIS prostřednictvím VZ zajišťuje požadavky OOVZ na taktické a operační úrovni, organizuje záchranné práce, koordinuje činnost složek IZS, organizuje místo zásahu a stanovuje velitele úseků a zřizuje štáb VZ.
3. Zajišťuje vytyčení nebezpečné a vnější zóny, popř. ohniska nákazy.
4. Provádí dekontaminaci:
 - a) transportního izolačního prostředku osob (dále jen „TIPO“).
 - b) zasahujících osob.
 - c) stanovených obalů s nebezpečným odpadem
 - d) kontaktů na základě rozhodnutí OOVZ
5. V odůvodněných případech provádí činnosti související se zamezením šíření kontaminace.

Zdravotnické zařízení

1. V případě, že v dotčeném zdravotnickém zařízení došlo k odběru vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na výskyt VNN způsobem, který není v souladu se zásadami stanovenými v příloze č. 3 k této směrnici, nahlásí neprodleně tuto skutečnost OOVZ a dále postupuje podle jeho instrukcí.
2. V případě, že odběr vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na výskyt VNN byl proveden v souladu se zásadami stanovenými v příloze č. 3 k této směrnici, zajistí zabalení odebraných vzorků do vlastní transportní soupravy. Vzorky zabalené v souladu s požadavky, které jsou uvedeny v příloze č. 4 k této směrnici, předá podle instrukcí OOVZ k transportu speciální přepravní službě. Ve spolupráci s OOVZ zajistí, aby kopie vyplněného *Hlášení při podezření na výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb* (příloha č. 1 k této směrnici) byla v uzavřené obálce předána společně se vzorky subjektu zajišťujícímu transport vzorků do SZÚ.
3. Na základě rozhodnutí OOVZ si vyžádá od ZOS ZZS kraje přepravu pacienta k cílovému poskytovateli.
4. Proveďte veškerá protiepidemická opatření, která nařídil OOVZ.

Zdravotnická záchranná služba kraje

1. Zahájí úkony pro převoz pacienta s podezřením na výskyt VNN k určenému cílovému poskytovateli, při kterém podle pokynů OOVZ použije TIPO a OOP splňující požadavky uvedené v příloze č. 2 této směrnici.
2. Informuje cestou ZOS ZZS kraje o zahájení úkonů k transportu pacienta s podezřením na výskyt VNN 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 u VZ dekontaminaci členů výjezdové skupiny a TIPO.
5. Zajistí dezinfekci použitého dopravního prostředku po ukončení převozu.
6. Výjezdová skupina ZZS kraje se řídí pokyny OOVZ.

Policie ČR

1. Zajistí střežení nebezpečné a vnější zóny a zamezí nepovolaným osobám vstupu do nich.
2. 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.
3. V dalších činnostech se řídí pokyny VZ.

Cílový poskytovatel

1. Zajistí příjem a nezbytné zdravotní služby a druh zdravotní péče pacientovi s podezřením na VNN.
2. Při odběrech vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na výskyt VNN postupuje v souladu se zásadami stanovenými v příloze č. 3 k této směrnici.
3. Zajistí ve svém zdravotnickém zařízení přijetí opatření k ochraně veřejného zdraví podle rozhodnutí OOVZ.

Ministerstvo zdravotnictví

1. Zajistí předání informací o stavu řešení MU Nemocnici Bulovka, SZÚ a OPIS GR.
2. Zajistí vyhodnocení situace podle rozhodovacího nástroje MZP 2005, který je uveden v příloze č. 6 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. Podle výsledku vyhodnocení situace informuje o výskytu VNN Evropskou komisí - DG SANTE, členské státy Evropské unie a Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí, a to cestou EWRS.
5. Požádá OPIS GR o předání informace o kontaktní osobě MZ na Společné operační centrum Ministerstva obrany (dále jen „SOC MO“) pro případ, že bude nutné, z důvodu obsazenosti specializovaných lůžek v Nemocnici Bulovka, aktivovat VZÚ Těchonín.

Státní zdravotní ústav

1. V případě, že byly ve zdravotnickém zařízení odebrány vzorky biologického materiálu od pacienta za účelem objasnění původce VNN, u kterého se předpokládá, že pro jeho laboratorní průkaz jsou v ČR dostatečné diagnostické kapacity, převezme SZÚ vzorky od speciální přepravní služby a zajistí jejich neprodlené vyšetření v příslušné laboratoři.

2. V případě, že byly ve zdravotnickém zařízení odebrány vzorky biologického materiálu od pacienta za účelem objasnění původce VNN, u kterého se předpokládá, že pro jeho laboratorní průkaz nemá ČR dostatečné diagnostické kapacity (virus varioly a viry Ebola, Lassa, Marburg, Nipah a Hendra), převezme vzorky od speciální přepravní služby a informuje smluvně sjednanou laboratoř v zahraničí o přepravě vzorku k dalšímu vyšetření.
3. Zajistí, aby zabalení vzorků, které mají být transportovány do zahraničí, odpovídalo zásadám uvedeným v příloze č. 4 k této směrnici.
4. Zajistí, aby v případě, kdy bude rozhodnuto o transportu vzorků do zahraničí silami a prostředky Armády České republiky (dále jen „AČR“), bylo postupováno podle přílohy č. 7 k této směrnici (bod: I. Rozhodnutí o transportu vzorků, odstavec: Státní zdravotní ústav).
5. Neprodleně informuje o předběžném a konečném výsledku laboratorních vyšetření vzorků biologického materiálu od osob podezřelých z nákazy původci VNN MZ, Nemocnici Bulovka a OOVZ.
6. Při vyplňování a předávání protokolu k transportu vzorků biologického materiálu odebraných při podezření na VNN se postupuje podle zásad stanovených v příloze č. 10 k této směrnici.

Ministerstvo obrany (dále jen „MO“)

1. Prostřednictvím SOC MO zajistí v případě potřeby, na základě požadavku MZ, vyrozumění a výjezd speciálního mobilního biologického týmu (dále jen „SMBT“) do příslušného zdravotnického zařízení a přepravu biologického materiálu do SZÚ, popř. do zahraničí.
2. Při vyčerpání kapacit pro zajištění izolace anebo karantény osob podezřelých z onemocnění /nemocných VNN poskytne v souladu s dohodou uzavřenou mezi MZ a MO lůžkovou kapacitu VZÚ Těchonín a zajistí odpovídající poskytování zdravotní péče.
3. Orgán ochrany veřejného zdraví MO úzce spolupracuje s MZ a OOVZ.

FÁZE 4

Časové vymezení: 24 hodin a déle od stanovení podezření na výskyt VNN lékařem a jeho nahlášení.

Ministerstvo zdravotnictví

1. 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. 5/6 k této směrnici).
2. Ochranná opatření před zavlečením vysoce nakažlivých infekčních onemocnění ze zahraničí stanoví a o jejich ukončení rozhodne Ministerstvo zdravotnictví.
3. V případě potřeby zajistí další informace nad rámec těch, které jsou uvedeny v příloze č. 8 k této směrnici.
4. V případě potřeby zajistí další informace nad rámec těch, které jsou uvedeny v příloze č. 9 k této směrnici k zamezení ohrožení veřejného zdraví při transportu osob, které zemřely v souvislosti s onemocněním VNN.

Správa státních hmotných rezerv

4. V případě potřeby poskytne věcné prostředky určené pro řešení událostí v důsledku VNN 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.

Krajská hygienická stanice - OOVZ

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

Hasičský záchranný sbor kraje

1. Provádí dekontaminaci:
 - a) Zasahujících složek.
 - b) Stanovených obalů s nebezpečným obsahem.
 - c) Koridoru.
2. Podílí se na likvidačních pracích v místě zásahu - likvidace dekontaminačních stanovišť včetně odpadní vody.
3. Na základě rozhodnutí OOVZ o nezávadnosti MU dojde k předání místa zásahu.
4. MU končí na základě rozhodnutí OOVZ s ukončením požadovaných likvidačních prací na místě zásahu.

Seznam příloh k Směrnici pro ZZ 2018

- Příloha č. 1 Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb.
- Příloha č. 2 Přehled požadavků na osobní ochranné prostředky podle míry rizika nákazy a činnosti.
- Příloha č. 3 Postup při odběrech vzorků biologického materiálu u osob s podezřením na vysoce nakažlivou nemoc podle druhu poskytované zdravotní péče.
- Příloha č. 4 Postup při odběrech, balení a pořizování průvodní dokumentace u vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na vysoce nakažlivou nemoc před transportem k laboratornímu vyšetření v zahraničí.
- Příloha č. 5/1 Vzor rozhodnutí o uložení povinnosti zajistit převoz osob.
- Příloha č. 5/2 Vzor rozhodnutí o určení zdravotnického zařízení v případě, že se osoba podezřelá z nákazy vysoce nakažlivým onemocněním odmítne podrobit léčení.
- Příloha č. 5/3 Vzor rozhodnutí o nařízení karantény, lékařského dohledu.
- Příloha č. 5/4 Vzor rozhodnutí o uložení povinnosti provedení DDD Zdravotním ústavem.
- Příloha č. 5/5 Vzor výzvy k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění (pro OOVZ).
- Příloha č. 5/6 Vzor výzvy k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění (pro MZ).
- Příloha č. 6 Rozhodovací nástroj pro hodnocení a oznamování událostí, které mohou představovat ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu.
- Příloha č. 7 Postup při transportu vzorků biologického materiálu k laboratornímu vyšetření na průkaz původců vysoce nakažlivých nemocí v zahraniční laboratoři.
- Příloha č. 8 Základní klinicko-epidemiologické charakteristiky vybraných virových hemoragických horeček.
- Příloha č. 9 Opatření k zamezení ohrožení veřejného zdraví při transportu osob, které zemřely v souvislosti s onemocněním vysoce nakažlivou nemocí.
- Příloha č. 10 Průvodní protokol k transportu vzorků biologického materiálu odebraných při podezření na vysoce nakažlivou nemoc.

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 přiletu (příjezdu) do ČR	

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ
6d	Adresa (adresy) pobytu po přiletu (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, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.10
8.2	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.11
8.3	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.12
8.4	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.13
8.5	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.14
8.6	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.15
8.8	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.16
8.8	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.17
8.9	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.18

KÓD ÚDAJE	Osoby v úzkém kontaktu s pacientem				KÓD ÚDAJE
	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ	
8.19	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.28
8.20	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.29
8.21	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.30
8.22	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.31
8.23	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.32
8.24	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.33
8.25	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.34
8.26	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.35
8.27	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.36

Vysvětlivky: ZZ* Zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb, ** Nevypĺňuje se v případě, že je údaj totožný s údaji v řádce označeném

7h

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	přímý kontakt s nemocným: - první neodkladná pomoc, asistence při nasazování OOP - odběr biologického materiálu - třídění - transport - dekontaminace	<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.	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	
			<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> Jednorázový protichemický ochranný oděv typu 3B.	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.
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 inhalčního 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)

**Postup při odběrech vzorků biologického materiálu u osob s podezřením
na vysoce nakažlivou nemoc podle druhu poskytované zdravotní péče**

Klinicko epidemiologická charakteristika pacienta	Zdravotnické zařízení				
	1	2	3	4	5
	registrující poskytovatel v oboru všeobecné praktické lékařství	poskytovatel lékařské pohotovostní služby	poskytovatel lůžkové zdravotní péče	poskytovatel akutní lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji (regionu)	Nemocnice Bulovka
osoba v kontaktu se závažnou infekcí	<u>odběry neprovádí</u> odesílá ad 4 nebo 5	<u>odběry neprovádí</u> odesílá ad 4 nebo 5	<u>odběry neprovádí</u> odesílá ad 4 nebo 5	R a S odběry dle možností izolace nebo přesun ad 5	R a S odběry
pacient ve stabilizovaném stavu se suspektní závažnou infekcí	<u>odběry neprovádí</u> odesílá ad 4 nebo 5	<u>odběry neprovádí</u> odesílá ad 4 nebo 5	<u>odběry neprovádí</u> odesílá ad 4 nebo 5	R a S dle možností izolace dle povahy onemocnění pacient zůstává nebo je přesunut ad 5	R a S odběry
pacient v přímém ohrožení života se suspektní závažnou infekcí	<u>odběry neprovádí</u> odesílá k nejbližšímu poskytovateli akutní resuscitační lůžkové péče (s ARO)	<u>odběry neprovádí</u> odesílá k nejbližšímu poskytovateli akutní resuscitační lůžkové péče (s ARO)	<u>pokud je pacient neschopný převozu</u> <u>S odběry</u> R odběry při zachování ochranného režimu příjem k poskytovateli akutní resuscitační lůžkové péče, kde je součástí (ARO)	<u>pokud je pacient neschopný převozu</u> <u>S odběry</u> R odběry při zachování ochranného režimu příjem k poskytovateli akutní resuscitační lůžkové péče, kde je součástí (ARO)	R a S odběry

Vysvětlivky

Nemocnice Bulovka: Nemocnice Na Bulovce, Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí; Zdravotnické zařízení: zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb; ARO: anesteziologicko resuscitační oddělení; R odběr: rutinní odběr (krevní obraz, biochemie, jiné); S odběr: speciální odběr (sérologie, PCR, elektronová mikroskopie, jiné)

Postup při odběrech, balení a pořizování průvodní dokumentace u vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na vysoce nakažlivou nemoc před transportem k laboratornímu vyšetření v zahraničí

Postup je součástí *Směrnice pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005)* v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb (dále jen „směrnice“).

Tento dokument poskytuje základní informace o zařazení původců vysoce nakažlivých nemocí (VNN) podle požadované úrovně technického zabezpečení a rozdělení původců VNN z hlediska požadavků na ochranu zdraví při práci. Dále jsou zde upraveny obecné zásady, které je nutné dodržovat při odběrech vzorků biologického materiálu od osob s podezřením na VNN, při jejich balení a při pořizování průvodní dokumentace.

VNN jsou způsobeny infekčními agens, která se podle předpisu ADR řadí do Kategorie A pro infekční látky podle UN 2814 (infekční látky způsobující onemocnění u lidí a zvířat). Tato infekční agens jsou uvedena v příloze 7 k Nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, a infekční agens spadající do Kategorie A podle UN 2814 jsou zde zařazena jako biologické činitele ve skupině 4, případně ve skupině 3.

Původci VNN jsou vysoce patogenní mikroorganismy, které vyžadují při práci v laboratoři úroveň technického zabezpečení BSL 3 – BSL 4.

Infekční látky v Kategorii A dle UN 2814 musí být transportovány v obalech vyhovujících specifikacím UN třídy 6.2 a splňujících požadavky instrukce na balení P620 (PI602 pro leteckou přepravu), které jsou uvedeny níže.

Pro účely směrnice jsou za VNN považovány především hemoragické horečky, variola, SARS, ptačí chřipka, antrax a mor. Podle UN 2814 jsou do kategorie A zařazeny další mikroorganismy, jejichž přehled je uveden v tabulce 1 (dle UN 2814) a v tabulce 2 (dle přílohy 7, nařízení vlády č. 361/2007 Sb.).

I. Odběr vzorků biologického materiálu

Při odběru vzorků biologického materiálu od osob, u kterých lékař stanovil podezření na VNN (dále jen „vzorek“ / „vzorky“) je nezbytné dodržovat tyto obecné zásady:

1. Odběry vzorků za účelem laboratorního průkazu původce nákazy se provádějí v souladu s podmínkami stanovenými vnitřním předpisem poskytovatele zdravotních služeb pro manipulaci s biologickým materiálem pacienta s podezřením na VNN a podle pravidel stanovených v přílohách k Směrnici pro ZZ 2018:
 - č. 3 *Postup při odběrech vzorků biologického materiálu u osob s podezřením na vysoce nakažlivou nemoc podle druhu poskytované zdravotní péče;*
 - č. 2 *Přehled požadavků na osobní ochranné prostředky biologické ochrany podle míry rizika nákazy a činnosti.*
2. Odběry vzorků provádí vyškolení zdravotničtí pracovníci informovaní o aktuálním podezření na VNN u daného pacienta, a to v prostoru zvláště vyčleněném pro tyto účely.
3. Odběrové soupravy musí splňovat požadavky na uzavřený systém.
4. Obvykle se odebírají 2 rovnocenné vzorky plné venózní krve do odběrových souprav pro srážlivou krev v množství 10 ml v jednom vzorku (u dospělé osoby). V některých případech se provádí odběr nesrážlivé krve a mozkomíšního moku, zcela výjimečně kapilární krve, stěr ze spojivkového vaku, stěr z kůže či z kožní leze, vzorek stolice, výtěr z krku, vzorek sputa, vzorek moči a/nebo vzorek tkáně odebrané post mortem.
5. Pitvy osob zemřelých na VNN se provádějí jen ve výjimečných případech, a to na základě rozhodnutí místně příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví (dále jen „OOVZ“).

6. V případě vzorků od zemřelého pacienta jsou odběry prováděny na oddělení patologie vyškolenými zdravotnickými pracovníky aktuálně poučenými o stanoveném podezření na VNN u zemřelého pacienta.

II. Průvodní dokumentace

1. Každý odebraný vzorek musí mít řádně vyplněnou předepsanou průvodku k vyšetření biologického materiálu.
2. Ke každému vzorku se dále přikládá v uzavřené obálce 1 výtisk *Průvodního protokolu k transportu vzorků biologického materiálu odebraného při podezření na vysoce nakažlivou nemoc* (protokol), který je uveden v příloze 10 k Směrnici pro ZZ 2018. Protokol vyplňuje v rozsahu dostupných údajů poskytovatel zdravotních služeb prvního kontaktu s pacientem, případně další poskytovatelé zdravotních služeb zajišťující ošetření / vyšetření pacienta, OOVZ na základě výsledků epidemiologického šetření a všechny další subjekty podílející se na transportu a manipulaci se vzorkem.
3. Státní zdravotní ústav Praha (SZÚ) po obdržení vzorku s průvodní dokumentací zajistí v případě transportu vzorků do zahraničí anglický překlad údajů z protokolu, které jsou nezbytné pro vyšetření v zahraničí, není-li k dispozici průvodka zahraniční laboratoře. V protokolu doplní kontaktní údaje osoby SZÚ pověřené předáním vzorku smluvní specializované přepravní firmě nebo Speciálnímu mobilnímu biologickému týmu (SMBT), adresu zahraniční laboratoře a kontaktní údaje osoby, která je pověřena k převzetí vzorku v zahraničí.
4. Pověřený pracovník SMBT doplní v protokolu kontaktní údaje osoby pověřené provedením transportu na místo zahájení transportu do zahraničí a předáním vzorku posádce přepravního prostředku Armády ČR.
5. Všechny pověřené osoby potvrdí předání a převzetí vzorku podpisem v protokolu a zajistí pořízení a uschování vlastní kopie protokolu.

III. Balení

1. Každý z odebraných vzorků se balí zvlášť (jeden balík pro vyšetření v zahraniční laboratoři a jeden balík jako záložní vzorek uchovaný v SZÚ nebo pro vyšetření v domácí laboratoři). V případě nedostatku biologického materiálu resp. pokud je reálné pořídit pouze jeden vzorek, je tento vzorek připraven a zabalen přednostně pro vyšetření v zahraniční laboratoři.
2. Každý odebraný vzorek musí mít řádně vyplněnou předepsanou průvodku a protokol s vyplněnými dostupnými údaji podle přílohy 10 ke Směrnici pro ZZ 2018. Předepsaná průvodka se umísťuje při přepravě do obálky vložené do nepromokavého obalu, vloží se mezi druhou a třetí vrstvu obalu a odesílá se dál spolu s odebraným vzorkem. Protokol si předávají po doplnění požadovaných údajů pověřené osoby subjektů zajišťujících transport vzorku.
3. Balení odebraného vzorku provádí vyškolený zdravotnický pracovník aktuálně poučený o podezření na VNN, který je vybaven ochrannými pracovními pomůckami v souladu s požadavky uvedenými v příloze 3 ke Směrnici pro ZZ 2018.
4. Balení vzorků se provádí ve vyčleněných prostorách pracoviště tak, aby nedošlo k nežádoucímu kontaktu nepovolaných osob se vzorkem a k potencionální kontaminaci obalu a prostředí.
5. Infekční látky Kategorie A přiřazené k UN 2814 musí být zabaleny v souladu s požadavky:
 - pro silniční přepravu: ADR Packing Instructions 620
 - pro leteckou přepravu: IATA Packing Instructions 602

Detailní požadavky na mezinárodní přepravu infekčních látek jsou uvedeny v dokumentu WHO: *Guidance on Regulations for the Transport of Infectious Substance 2017-2018*.

Popis základního systému trojitého obalu

Systém trojitého obalu se používá pro balení všech infekčních látek. Skládá se z následujících tří vrstev:

1. Primární nádoba. Vodotěsná, nepropustná nádoba obsahující vzorek. Primární nádoby jsou zabaleny do dostatečně absorbujícího materiálu, který je schopen absorbovat veškeré tekutiny v případě porušení, poškození, prasknutí či rozbití.
2. Sekundární obal. Druhé mechanicky odolné, vodotěsné, nepropustné balení, které obklopuje a chrání primární nádobu. V jednom sekundárním obalu může být umístěno několik primárních nádob chráněných vycpávkou proti rozbití, ale vždy s použitím dostatečného množství dalšího absorpčního materiálu tak, aby absorboval veškeré tekutiny v případě porušení. Na povrchu sekundárního obalu se umísťuje podrobný výpis obsahu.
3. Vnější přepravní obal. Sekundární obaly jsou umístěny do vnějšího pevného transportního balení z vhodného tlumivého materiálu. Vnější obal chrání jejich obsah před vnějšími vlivy, jako například poškozením během přepravy účinkem fyzikálních sil. Nejmenší celkový vnější rozměr musí být 10 x 10 cm.

Primární nádoby a sekundární obal musí být schopny vydržet bez poškození rozdílným tlaku ne menším než 95 kPa.

Každý naplněný balík je nutné správně označit, opatřit nálepkami (štítky, etiketami) a současně opatřit příslušnými přepravními dokumenty. Uvedené požadavky jsou popsány v grafické části na konci tohoto postupu.

Označení balíku

Balíky jsou označeny tak, aby byla poskytnuta informace o jejich obsahu, charakteru nebezpečí a o použitém standardu balení. Všechna označení na balících a přebalech musí být umístěna takovým způsobem, aby byla dobře viditelná a nepřekrývala žádnou jinou nálepku nebo označení. Každý balík se vzorkem musí obsahovat následující informace na vnějším obalu nebo přebalu:

- jméno a adresa odesílatele,
- jméno a telefonní číslo odpovědné osoby, která je k dispozici k převzetí zásilky 24 hodin denně 7 dní v týdnu,
- jméno a adresa příjemce (adresáta)
- pojmenování druhu přepravy (INFECTIOUS SUBSTANCES, AFFECTING HUMANS),
- číslo UN (UN 2814),
- značka UN specifikace,
- požadavky na skladovací/transportní teplotu (v případě vzorků biologické materiálu +4 až +8 stupně Celsia)

Nálepky, etikety a štítky používané k označení balíku

Používají se dva typy nálepek:

- a) „hazard labels“ jsou nálepky označující nebezpečnost, mají tvar čtverce postaveného na vrchol, jsou vyžadovány pro nejnebezpečnější zboží všech tříd;
- b) „handling labels“ manipulační nálepky různých tvarů jsou vyžadovány buď samostatně, nebo jako doplnění k nálepkám nebezpečnosti pro některé nebezpečné zboží.

Specifické nálepky musí být připevněny na vnější stranu každého balíku u všech druhů přepravovaného nebezpečného zboží (viz obrázek 3 a 4).

Dokumentace pro přepravu vzorku do zahraničí

1. Při přepravě vzorků silami a prostředky Armády ČR tvoří průvodní dokumentaci *Průvodní protokol k transportu vzorků biologického materiálu odebraných při podezření na vysoce nakažlivou nemoc* uvedený v příloze 10 k Směrnici pro ZZ 2018.
2. V případě, že přepravu vzorků bude zajišťovat dopravní zdravotnická služba popř. přepravce oprávněný přepravovat biologický materiál (náhradní varianta):
 - a) SZÚ zajistí pro účely letecké přepravy vyplnění a podepsání:
 - Prohlášení odesílatele pro nebezpečné zboží „*Declaration for Dangerous Goods*“ (vzor je na obrázku 5), které obsahuje mj. adresu odesílatele, adresu příjemce, charakteristiky obsahu a množství;
 - balicího listu/zálohové faktury, která zahrnuje adresu příjemce, počet balíků, detaily o obsahu, hmotnost, cenu (poznámka: pro mezinárodní transport musí být určena minimální cena, pro účely zákazníka, pokud je zboží dodáváno zdarma);
 - povolenky a/nebo prohlášení importu a/nebo exportu.
 - b) Přepravce nebo přepravní agent zajistí:
 - letecký nákladní list pro letecký transport nebo ekvivalentní dokument pro pozemní, drážní nebo lodní přepravu;
 - přípravu a vyplnění všech potřebných dokumentů podle požadavků Světové zdravotnické organizace (WHO).

Poznámka: pro pozemní dopravu neexistuje žádné maximální množství na jeden balík, pro leteckou dopravu jsou limity na balík definovány následovně: 50 ml nebo 50 g pro osobní letadla, 4 l nebo 4 kg pro nákladní letadla.

Tabulka 1

Infekční agens zahrnuté do kategorie A podle UN 2814

Název infekčního agens
Virus krymsko konžské hemoragické horečky
Virus Ebola
Virus Flexal
Virus Guanarito
Virus Hantaan
Hantaviry vyvolávající hemoragické horečky s renálním syndromem
Virus Hendra
Virus Junin
Virus horečky Kyasanurského lesa
Virus Lassa
Virus Machupo
Virus Marburg
Virus opičích neštovic
Virus Nipah
Virus Omské hemoragické horečky
Virus Sabia
Virus varioly

Tabulka 2

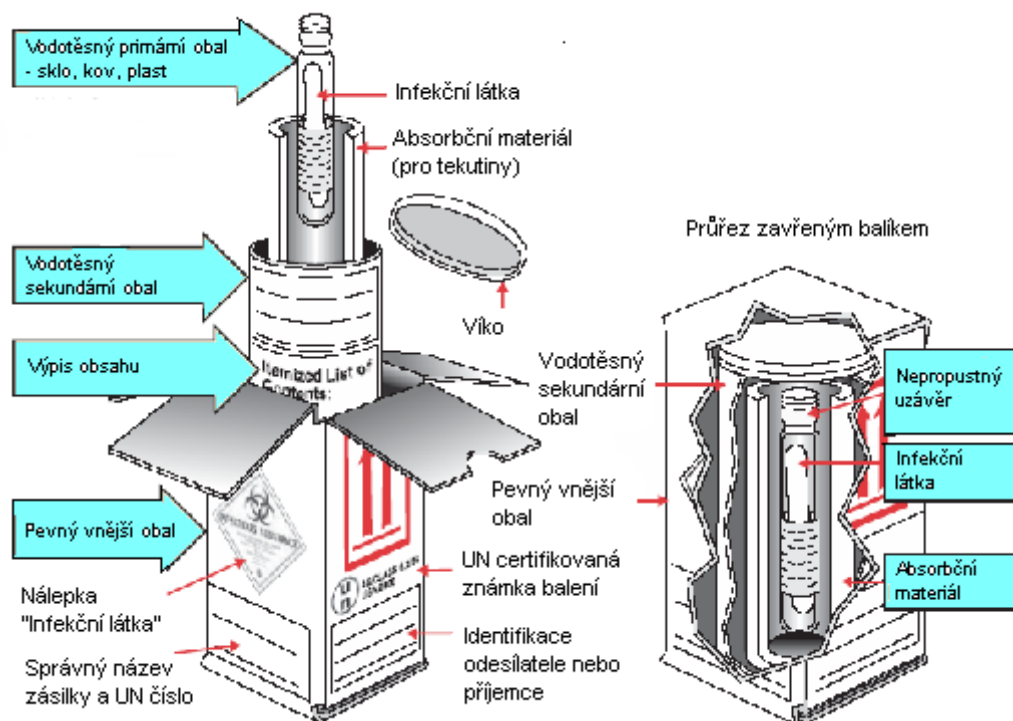
Vybrané biologické činitele skupiny 3 a 4, které se mohou uplatit jako původci VNN
(vybráno z Nařízení vlády č. 361/2007 Sb., Přílohy 7)

Biologický činitel		Skupina	Poznámka
Bakterie	Bacillus anthracis	3	
	Yersinia pestis	3	V
Viry	Virus Lassa (horečka Lassa)	4	
	Virus Flexal	3	
	Virus Sabia	4	
	Virus Amapari	4	
	Virus Guanarito (Venezuelská hemoragická horečka)	4	
	Virus Junin (Argentinská hemoragická horečka)	4	
	Virus Machupo (Bolívijská hemoragická horečka)	4	
	Virus krymskokonžské hemoragické horečky	4	
	Virus Ebola	4	
	Virus Marburgské horečky	4	
	Virus varioly (všechny typy)	4	V

Vysvětlivka k tabulce 2: V je dostupné účinné očkování.

Obrázek 1

Balení vzorků biologického materiálu – infekční látky kategorie A



Poznámka k obrázku 1: pro UN 2814, musí být seznam s výpisem obsahu vložen mezi sekundární obal a vnější obal.

Obrázek 2

Příklad označení balení pro infekční látky Kategorie A (UN 2814)

			4G/Class 6.2/05/GB/2470
Označení obsahuje: - UN je symbol balení, - 4G je údaj o druhu balení (v uvedeném příkladu se jedná o příkladu afibreboard box), - Class 6.2 (třída 6.2) je údaj, který potvrzuje, že obal byl speciálně testován, že obal splňuje požadavky pro kategorii A infekčních substancí, - 05 je údaj o posledních dvou číslicích roku výroby (v uvedeném příkladu 2005), - GB je údaj, o příslušném státním orgánu, který autorizoval přidělení značky (v uvedeném příkladu se jedná o Velkou Británii), - 2470 je příklad kódu výrobce určeného příslušným orgánem.			

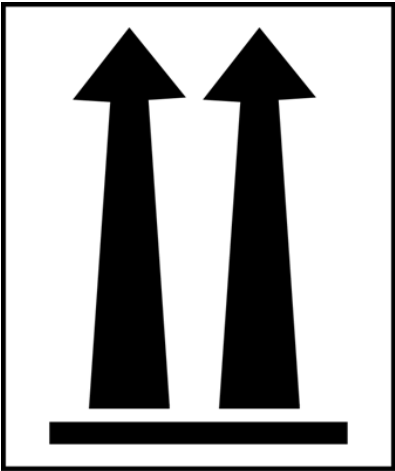
Obrázek 3

Označení nebezpečnosti (*Hazard label*) pro Kategorii A infekčních látek
a pro geneticky modifikované mikroorganismy a organismy,
které splňují definici infekčních materiálů Kategorie A

	Název nálepky: Minimální rozměry: (pro malé balíčky) Počet nálepek na balíku: Barva:	Infectious substance 100x100 mm (50x50 mm) 1 černo bílá
nebo 	Slova „INFECTIOUS SUBSTANCE“ musí být viditelná. Údaj „In case of damage or leakage immediately notify a Public Health Authority“ („V případě poškození nebo prosakování okamžitě ohlaste orgánu ochrany veřejného zdraví“) je vyžadována v některých zemích.	

Obrázek 4

Orientační známka (*Orientation label*) k určení pozice uzávěru primární nádoby

	Název nálepky:	Orientation label
	Minimální rozměry: Počet nálepek na balíku: Barva:	Standard A7: 74x105 mm 2 na protilehlých stranách černá a bílá nebo červená a bílá
Slova „THIS SIDE UP“ nebo „THIS END UP“ mohou být rovněž zobrazeny na horním víku balíku.		

Poznámka k obrázku 4: při leteckém transportu kapalných infekčních substancí kategorie A, překračující množství 50 ml u primární nádoby, musí být tato nálepka připevněna na dvou protilehlých stranách balíku s šipkami označujícími směr vzhůru („UP arrows“), kromě nálepky na obrázku 3.

Obrázek 5

Příklad prohlášení dopravce pro nebezpečné zboží

SHIPPER'S DECLARATION FOR DANGEROUS GOODS							
Shipper				Air Waybill No.			
				Page of Pages			
				Shipper's Reference Number (optional)			
Consignee							
Two completed and signed copies of this Declaration must be handed to the operator.				WARNING			
TRANSPORT DETAILS				Failure to comply in all respects with the applicable Dangerous Goods Regulations may be in breach of the applicable law, subject to legal penalties.			
This shipment is within the limitations prescribed for: <i>(delete non-applicable)</i>			Airport of Departure:				
PASSENGER AND CARGO AIRCRAFT		CARGO AIRCRAFT ONLY					
Airport of Destination:				Shipment type: <i>(delete non-applicable)</i>			
				NON-RADIOACTIVE RADIOACTIVE			
NATURE AND QUANTITY OF DANGEROUS GOODS							
Dangerous Goods Identification					Quantity and type of packing	Packing Inst.	Authorization
UN or ID No.	Proper Shipping Name	Class or Division (Subsidiary risk)	Pack- ing Group				
Additional Handling Information							
I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations. I declare that all of the applicable air transport requirements have been met.				Name/Title of Signatory			
				Place and Date			
				Signature <i>(see warning above)</i>			

Referenční dokumenty**WHO Guidance on regulations for the Transport of Infectious Substances 2017-2018**
(Applicable as from 1 January 2017)

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254788/WHO-WHE-CPI-2017.8-eng.pdf;jsessionid=A60184BB27213FDBA997B96C74FEB710?sequence=1>

Přeprava nebezpečného zboží – UN

<http://www.unece.org/trans/danger/danger.html>
<https://www.unece.org/trans/danger/publi/adr/adr2017/17contentse0.html>

Letecká přeprava

ICAO – International Civil Aviation Organization

<http://www.icao.int>

IATA – International Air Transport Association

<http://www.iata.org/>

Železniční přeprava

RID – International Carriage of Goods by Rail

<https://otif.org/en/> http://otif.org/en/?page_id=174

Silniční přeprava

ADR – European Agreement concerning the International Carriage of Dangerous Goods by Road

https://www.unece.org/trans/danger/publi/adr/adr_e.html

Lodní přeprava po moři

IMO – International Maritime Dangerous Goods Code

<http://www.imo.org>

Poštovní přeprava

UPU – Universal Postal Union

<http://www.upu.int/>

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE KRAJE SE SÍDLEM V

Sp. zn.:

adresát

Č. j.:

E-mail:

V dne

R O Z H O D N U T Í

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.:

adresát

Č. j.:

E-mail:

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

R O Z H O D N U T Í

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. l) 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

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

Krajská hygienická stanice kraje se sídlem v

Ulice č., PSČ Město, poštovní adresa, tel., [e-mailová](#) adresa, ID, IČ

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

R O Z H O D N U T Í

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 desinfekce 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

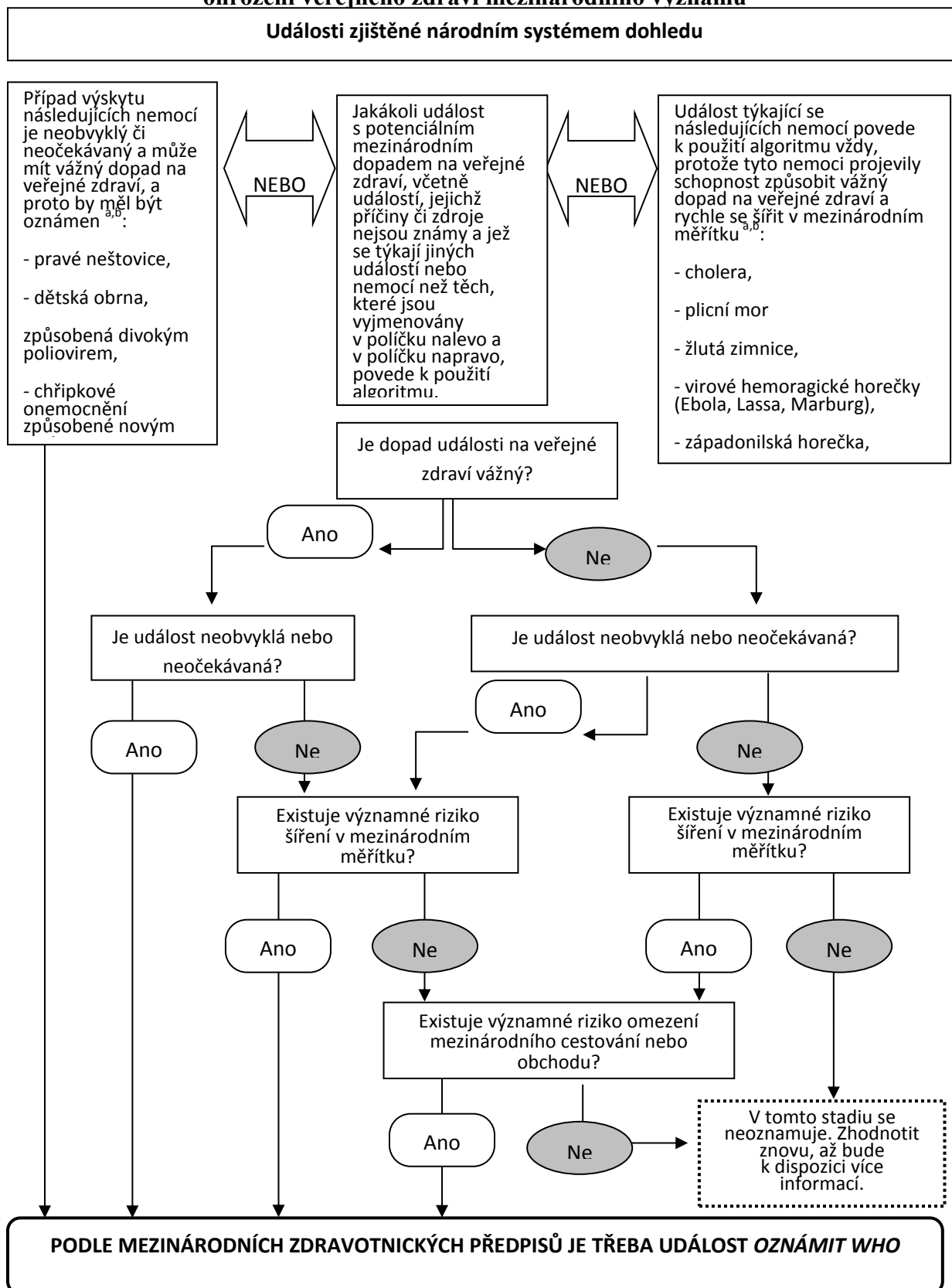
Výzva k poskytnutí nezbytné součinnosti při organizování a/nebo provádění ochranných opatření před zavlečením vysoce nakažlivého infekčního onemocnění

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.

**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 PŘÍSPÍVAJÍ K VELKÉMU DOPADU NA VEŘEJNÉ ZDRAVÍ: ✓ Událost způsobená patogenem s vysokým potenciálem způsobit epidemii (infekčnost původce, vysoká smrtnost, více cest přenosu nebo zdraví nosiči). ✓ Známky 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: ✓ Nedostatečné lidské, finanční, materiální nebo technické zdroje – zejména: - 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: ✓ Událost je způsobena neznámým původcem nebo zdrojem, nositel či cesta přenosu je neobvyklá nebo neznámá. ✓ Vývoj případů výskytu je vážnější, než se předpokládalo (včetně nemoci 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: ✓ 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: ✓ Tam, kde existují důkazy o šíření v místním měřítku, je indexový případ (nebo jiné související případy), u něhož v předchozím měsíci došlo k: - 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.

**Postup při transportu vzorků biologického materiálu k laboratornímu vyšetření na
průkaz původců vysoce nakažlivých nemocí v zahraniční laboratoři
cestou Ministerstva obrany**

Postup vychází z dokumentu Ministerstva obrany „*Směrnice pro transport vzorků biologického materiálu k laboratornímu vyšetření na původce vysoce nakažlivých nemocí, pro které nejsou v ČR kapacity, v zahraničí, a to silami a prostředky Ministerstva obrany*“.

Tento postup vymezuje subjekty předurčené k zajištění transportu vzorků biologického materiálu odebraného ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb (dále jen „zdravotnické zařízení“) od osob, u kterých bylo lékařem stanoveno podezření na infekci původci vysoce nakažlivé nemoci (dále jen VNN“), které nelze v podmínkách České republiky laboratorně diagnostikovat a proto je nezbytné je transportovat do smluvně zajištěné zahraniční laboratoře. Postup bude využit v těch případech, kdy nelze z objektivních důvodů (například z důvodu dopadů živelných pohrom) vzorky transportovat smluvně zavázanou speciální přepravní firmou. Postup dále upravuje postupy při plánování a vlastním provedení transportu vzorků.

Plánování transportu vzorků a jeho provedení za účelem laboratorního vyšetření je podmíněno součinností složek Ministerstva zdravotnictví (dále jen „MZ“) a Ministerstva obrany (dále jen „MO“). Transport vzorků silami a prostředky MO resp. Armády ČR (dále jen „AČR“) vyžaduje součinnost složek AČR, především Společného operačního centra MO (dále jen „SOC MO“), Agentury vojenského zdravotnictví, Odboru vojenské dopravy a Vzdušných sil AČR.

MO poskytne pro účely transportu vzorků síly a prostředky Speciálního mobilního biologického týmu (dále jen „SMBT“), který je primárně vyčleněn pro Ústřední poplachový plán složek integrovaného záchranného systému (dále jen „IZS“) a jeho povolání je stanoveno Směrnicí náčelníka Generálního štábu AČR k nasazování sil a prostředků Armády České republiky v rámci IZS a k plnění úkolů Policie České republiky. V případě potřeby může být SMBT využit také pro transport vzorků z určeného zdravotnického zařízení do Státního zdravotního ústavu Praha (dále jen „SZÚ“). Dopravním prostředkem pro případný letecký transport vzorků do zahraničí jsou určeny letouny 24. základny dopravního letectva Praha-Kbely.

I. Rozhodnutí o transportu vzorků

Státní zdravotní ústav

1. Odborně posoudí nezbytnost laboratorního vyšetření vzorků v zahraničí.
2. Neprodleně informuje o výsledcích odborného posouzení MZ.
3. Kontaktuje smluvně zajištěnou zahraniční laboratoř prostřednictvím předem určeného pracovníka SZÚ.
4. Zajistí zabalení vzorků pro transport do zahraničí podle požadavků mezinárodně platných předpisů, za podmínek stanovených přílohou č. 4 k Směrnici pro ZZ 2018 (*Postup při odběrech, balení a pořizování průvodní dokumentace u vzorků biologického materiálu od pacienta s podezřením na vysoce nakažlivou nemoc před transportem vzorků k laboratornímu vyšetření v zahraničí*).

Ministerstvo zdravotnictví

1. Na podkladě výsledků odborných posouzení SZÚ rozhodne o transportu vzorků do zahraničí a o potřebě využití SMBT k transportu vzorků ze zdravotnického zařízení do SZÚ a dále postupuje podle bodu II.
2. Rozhodnutí o transportu oznámí SZÚ a místně příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví (dále jen „OOVZ“).

II. Vyžádání transportu vzorků

1. MZ vyžádá cestou Ministerstva vnitra - generálního ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR – operačního a informačního střediska (dále jen „OPIS MV-GŘ HZS ČR“) od MO nasazení SMBT.
2. OPIS MV-GŘ HZS ČR předá žádost MZ na SOC MO.
3. SOC MO po konzultaci s příslušníkem Agentury vojenského zdravotnictví MO aktivuje SMBT (Vojenský zdravotní ústav), případně prostředek pro leteckou přepravu (24. základna dopravního letectva Praha-Kbely).

Dokument, na základě kterého bude MZ vyžadovat transport vzorků do zahraničí, musí obsahovat tyto informace:

1. místo převzetí vzorků (zpravidla SZÚ Praha);
2. osoba odpovědná za předání vzorků zabalených v souladu s mezinárodními předpisy včetně telefonního kontaktu;
3. cílová laboratoř v zahraničí, včetně telefonického kontaktu;
4. místo předání vzorků v zahraničí, v případě letecké přepravy cílové letiště;
5. osoba odpovědná za převzetí vzorků pro zahraniční laboratoř, včetně telefonického kontaktu.

III. Složky AČR v součinnosti v procesu plánování, vyžadování a vlastního provedení přepravy vzorků

1. Společné operační centrum MO Praha
2. Odbor vojenského zdravotnictví MO Praha
3. Vojenský zdravotní ústav
4. Velitelství Společných sil Olomouc
5. 24. základna Dopravního letectva Praha

IV. Protokolární záznamy

Záznamy o VNN a průběhu transportu vzorků jsou pořizovány zdravotnickým zařízením, OOVZ, subjekty zajišťujícími přepravu vzorků biologického materiálu na území ČR, SZÚ, SMBT, příslušníky AČR zajišťujícími přepravu vzorků do zahraničí a pracovníky pověřenými převzetím vzorků v zahraničí. *Vzor průvodního protokolu k transportu vzorků biologického materiálu odebraných při podezření na vysoce nakažlivou nemoc* je uveden v příloze č. 10 k Směrnici pro ZZ 2018. V případě, že je k dispozici specifický protokol laboratoře, využije se tento.

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 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.	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně kontaminovanými předměty.	3-10 dní	23-70 %	Afrika (především dešťové pralesy)	Nejasný (popsáno po návštěvě jeskyní a poranění zde přítomnými netopýry, kontakt s masem, exkrementy opic a netopýrů)	Nejasný (popsáno po návštěvě jeskyní a poranění zde přítomnými netopýry, kontakt s masem, exkrementy opic a netopýrů)

Arenaviry/ horečka Lassa	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.	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím biologického materiálu: krví, tělními tekutinami, případně kontaminovanými předměty. Sexuální přenos. Potravinami, které jsou kontaminovány exkrementy infikovaných hlodavců, vdechnutím infikovaného aerosolu.	6-21 dní	1-15 %	Západní rovníková Afrika (Sierra Leone, Libérie, Guinea Nigeria)	Hlodavci (Krysa multibradavková)	není
Arenaviry/ hemoragická horečka Lujo	Mírný začátek s chřipkovitými příznaky (teplota, schvácenost, bolest hlavy a svalů). Morbiliiformní „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) Potravinami, 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 kardiovaskulární selhání.	Potravinami, které jsou kontaminovány exkrementy infikovaných hlodavců, vdechnutí infikovaného aerosolu,					
Flaviviry/ žlutá zimnice	Náhlý 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
Bunyaviridae/ Krymsko- konžská hemoragická horečka	Náhlý 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 od 4. dne onemocnění: modřiny, krvácení z nosu, z míst po vpichu jehly, trvání obtíží až 2 týdny.	Mezilidský přenos ANO Prostřednictvím krve a tělních tekutin nemocného, případně kontaminovanými předměty – nedostatečná sterilizace zdravotnických prostředků, opakované používání jehel	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, centrální a jižní Asie	Klíště divoká i domácí zvířata	klíště

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.

Opatření k zamezení ohrožení veřejného zdraví při transportu osob, které zemřely v souvislosti s onemocněním vysoce nakažlivou nemocí

V případě, že dojde k úmrtí postižené osoby v souvislosti s infekcí původcem vysoce nakažlivé nemoci (dále jen „VNN“), je nezbytné, aby při nakládání s tělem zemřelého byly dodržovány zásady, které upravují příslušné právní předpisy. Jedná se především o § 83 – 92 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, zákon č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví a o změně některých zákonů, Mezinárodní ujednání č. 44/1938 Sb., o přepravě mrtvol, Sdělení Ministerstva zahraničních věcí č. 22/2012 Sb. m. s. k podpisu Dohody o převozu těl zemřelých a nařízení vlády č. 1/2000 Sb., o přepravním řádu pro veřejnou drážní nákladní dopravu, ve znění pozdějších předpisů.

Při manipulaci s tělem zemřelého, který byl v době úmrtí nakažen původcem VNN a při jeho přepravě je nezbytné respektovat zejména tyto zásady:

1. S lidskými pozůstatky musí být zacházeno tak, aby nedošlo k ohrožení veřejného zdraví a veřejného pořádku. Z těchto důvodů je zakázáno upravovat, konzervovat nebo balzamovat lidské pozůstatky osoby, která v době úmrtí byla nakažena morem, cholerou, žlutou zimnicí, pravými neštovicemi, skvrnivkou a hemoragickou horečkou typu Lassa, Marburg a Ebola, nebo dalšími infekčními onemocněními, vyvolanými jinými vysoce rizikovými biologickými agens a jejich toxiny. V případě jiného infekčního onemocnění náleží posouzení místně příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví (dále jen „OOVZ“).
2. Lidské pozůstatky osoby, která v době úmrtí trpěla VNN, smí být uloženy pouze do konečné rakve.
3. Přepravu lidských pozůstatků osoby, která byla v době úmrtí nakažena VNN, lze provést jen s předchozím povolením OOVZ.
4. Lidské pozůstatky osoby, která v době úmrtí trpěla nebezpečnou nemocí, mohou být po pozemních komunikacích přepravovány pouze ve vozidle zvláštního určení.
5. Přeprava lidských pozůstatků, na kterou se vztahují mezinárodní smlouvy, jimiž je Česká republika vázána, se provádí způsobem upraveným těmito smlouvami.
6. Dojde-li k úmrtí na území státu, který není vázán příslušnou mezinárodní smlouvou, je pro převoz na území České republiky nebo převoz přes její území nutný souhlas diplomatické mise nebo konzulárního úřadu příslušného k zastupování zájmů České republiky.
7. Při přepravě drážní nákladní dopravou musí být zemřelá osoba uzavřena v dvojité kovové rakvi nebo v kovové rakvi s další vnější rakví dřevěnou nebo vnější rakvi z jiného vhodného materiálu.

V případě letecké přepravy osoby, která byla v době úmrtí nakažena původci VNN a je transportována do/z ČR, se postupuje následovně:

- tělo zemřelé osoby uložit do plastového vaku uzavíratelného zipem, zip přelepit izolepou o šířce 5 cm;
- tělo zemřelé osoby v plastovém vaku umístit do vložky ze zinkového plechu (nesmí mít skleněné okénko). Pokud by vložka byla opatřena okénkem, je třeba před uložením těla provést utěsnění silikonovým tmelem;
- zinkovou vložku s tělem zemřelé osoby vložit do transportní rakve z masivu (síla stěn min. 2 – 3 cm);
- rakev uzavřít zaletováním;
- provést ošetření povrchu zinkové rakve vhodným desinfekčním prostředkem;
- po ukončení transportu do České republiky odvoz do krematoria, vyjmutí z transportní rakve a vložení zinkové vložky s tělem do kremační pece.

Průvodní protokol k transportu vzorků biologického materiálu odebraných při podezření na vysoce nakažlivou nemoc

Protokol vyplňuje poskytovatel zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení byly odebrány vzorky biologického materiálu, místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví, subjekty zajišťující přepravu vzorků biologického materiálu na území ČR, Státní zdravotní ústav Praha, speciální přepravní služba, Speciální mobilní biologický tým, příslušníci Armády ČR zajišťující přepravu vzorků do zahraničí a pracovníci pověřeni převzetím vzorků v zahraničí. Všechny pověřené osoby zajišťující transport a manipulaci se vzorky potvrdí předání a převzetí podpisem v protokolu a zajistí pořízení a uschování vlastní kopie protokolu.

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ	
1	Druh odebraného biologického materiálu		
2	Důvod odběru biologického materiálu		
3	Označení vzorku		
4	Datum, hodina odběru		
5	Název ZZ a pracoviště, ve kterém byl vzorek odebrán		
6	Jméno, příjmení lékaře indikujícího odběr		
7	Požadované vyšetření		
8	Jméno, příjmení a zaměstnavatel pracovníka, který vzorek odebral		Podpis:
9	Jméno, příjmení a zaměstnavatel pracovníka, který vzorek zabalil		Podpis:
10	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka, kterému byl vzorek předán k transportu ze ZZ		Podpis:
11	Datum, hodina předání vzorku k transportu ze ZZ		
*11	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka zajišťujícího transport vzorku ze ZZ		Podpis:
12	Datum, hodina zahájení transportu vzorku ze ZZ do SZÚ		

13	Datum, hodina ukončení transportu a předání vzorku SZÚ		
14	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka, který vzorek předal SZÚ		Podpis:
15	Jméno, příjmení, pracovníka SZÚ, který vzorek převzal		Podpis:
16	Datum, hodina předání vzorku ze SZÚ pracovníkovi SPS/SMBT		
17	Jméno, příjmení, pracovníka SZÚ předávajícího vzorek pracovníkovi SMBT		Podpis:
18	Jméno, příjmení, pracovníka SPS/SMBT přebírajícího vzorek ze SZÚ		Podpis:
19	Datum, hodina předání vzorku pracovníkem SPS/SMBT pracovníkovi pověřenému transportem vzorku do zahraničí		
20	Jméno, příjmení, pracovníka SPS/SMBT předávajícího vzorek k přepravě do zahraničí		Podpis:
21	Jméno, příjmení, pracovníka pověřeného transportem vzorku do zahraničí		Podpis:
22	Datum, hodina předání vzorku v zahraničí		
23	Jméno, příjmení, pracovníka předávajícího vzorek z ČR		Podpis:
24	Jméno, příjmení, pracovníka přebírajícího vzorek v zahraničí		Podpis:

* Nevypĺňuje se v případě, že je údaj totožný s údaji v řádku označeném 9

Vysvětlivky: ZZ – zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb; SZÚ – Státní zdravotní ústav Praha; SPS – speciální přepravní služba; SMBT – Speciální mobilní biologický tým MO.