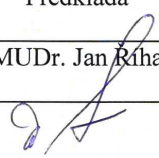
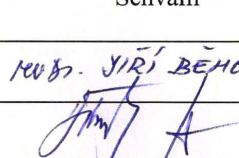


OPERAČNÍ PLÁN PŘI VZNIKU KRIZOVÉ SITUACE
pro případ pandemie chřipky vyvolané novou variantou chřipkového viru

PANDEMICKÝ PLÁN kraje VYSOČINA

Revize č.	1	2	3	4	5
Dne					
Schválil					

Krajský pandemický plán byl vypracován Krajskou hygienickou stanicí kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě společně s Krajským úřadem kraje Vysočina a Hasičským záchranným sborem kraje Vysočina

	Předkládá	Schválil
Jméno	MUDr. Jan Říha	MUDr. JIRÍ BĚHOUNEK
Podpis		
Datum	19. 10. 2009	23. 10. 2009

OBSAH

A. Informační část

A1 Identifikační údaje zpracovatelů	5
A2 Charakteristika krizové situace	5
A3 Rozsah krizové situace	5
A4 Předpokládané dopady krizové situace na působnost „zpracovatele“	7
A5 Organizační schéma systému řízení	9

B. Realizační část

B1 Opatření a jejich realizace	13
1. FÁZE	15
2. FÁZE	16
3. FÁZE	19
4. FÁZE	24
5. FÁZE	30
6. FÁZE	32
B2 Síly a prostředky	38
B3 Přehled spojení	40
B4 Komunikace s veřejností	40

C. Přílohová část

A. Informační část

ÚVOD

Krajský pandemický plán kraje Vysočina (dále jen KPP) je operačním plánem pro řešení pandemie chřipky v kraji Vysočina. KPP vychází z **Pandemického plánu České republiky** - dokumentu, stanovujícím opatření při pandemii chřipky vyvolané novou variantou chřipkového viru - jako základního metodického podkladu pro přípravu a realizaci konkrétních opatření v případě hrozící a probíhající pandemie chřipky na území ČR. Je strukturován v souladu s „Metodikou pro zpracování krajských a resortních pandemických plánů“ které vydalo Ministerstvo zdravotnictví ČR pod č.j.: MZDR-52161/2006.

KPP řeší přípravu a realizaci konkrétních opatření pro tuto krizovou situaci na území kraje Vysočina a vychází ze současných požadavků vyplývajících z rezoluce plenárního zasedání WHO (WHO 56.19 z 28.5. 2003) a návrhu Evropské unie (EU), Rev. 9.06.03.02, zohledňuje i aspekty Sdělení Komise Radě EU, Evropského parlamentu, Evropského hospodářského a sociálního výboru a Výborů regionů „o plánování připravenosti a reakce na pandemii chřipky v Evropském společenství,“ a „o posílení koordinace zpracování všeobecných plánů připravenosti na krizové situace v oblasti veřejného zdraví na úrovni EU“, COM (2005) 605 a COM (2005) 607.

Řízení ochrany veřejného zdraví a akceschopnosti resortů včetně jejich kritické infrastruktury v případě výskytu chřipky způsobené novou variantou chřipkového viru a stanovování příslušných opatření, včetně jejich kontroly a koordinace na celém území ČR provádí Komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v ČR (dále jen Komise), schválená usnesením vlády ČR č. 1271 ze dne 8. 11. 2006. Tímto usnesením vlády byl také schválen Pandemický plán ČR pro případ pandemie chřipky vyvolané novou variantou chřipkového viru a krajské komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění (dále jen Krajská epidemiologická komise).

Cílem KPP je v případě vzniku pandemie chřipky zmírnit zdravotní, ekonomické a sociální důsledky v kraji Vysočina.

I přesto, že účinky pandemie na společnost jsou nevyhnutelné, efektivní plánování připravenosti a reakce na ně může přispět ke zmírnění jejího rozsahu a dopadu. Základem pandemických plánů je komplexní národní a místní komunikační strategie, která doplňuje a podporuje mechanismy k poskytování včasného a jednoznačného poradenství a informací.

Realizaci protiepidemických opatření na území kraje Vysočina řídí a za ni odpovídá **ředitel Krajské hygienické stanice kraje Vysočina**.

V případě vzniku pandemie, jako krizové situace, jsou odůvodněny zásahy do života populace. Řada činností se podřizuje ochraně zdraví ohrožených skupin obyvatelstva a snaze o zachování standardního chodu života. Osobou odpovědnou za koordinaci záchranných a likvidačních prací (dle § 14 odst. 3 zákona. č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení, v platném znění) je **hejtman kraje Vysočina**, se kterým úzce spolupracuje jako pracovní orgán Krizový štáb kraje Vysočina, kterého je hejtman kraje zřizovatelem.

Na území obce odpovídá za připravenost obce k řešení krizových situací **starosta obce**.

KPP je koncipován tak, aby odpovídal lokálním podmínkám, současným možnostem intervence a potřebám kraje Vysočina.

Pandemický plán kraje Vysočina je vodítkem k harmonizaci postupu s Pandemickým plánem ČR a je určen zdravotnickým a dalšími institucím na území kraje Vysočina. Je nutno jej chápat tvořivě.

KPP není uzavřený dokument, nýbrž dle vývoje epidemiologické situace, změn vývoje vědeckého výzkumu a dalších souvisejících změn bude KPP doplňován a aktualizován.

VYMEZENÍ POJMŮ

a) **Definice pro chřipku dle WHO:**

Humánní chřipka je virové onemocnění osob, které je charakterizované náhlým nástupem horečky vyšším než 38°C, kašlem a bolestmi v krku bez dalších prokázaných diagnóz, splňující laboratorní virologická a sérologická kritéria.

b) **Definice nové varianty chřipkového viru dle WHO**

Jedná se o virus chřipky typu A se zcela novými antigenními vlastnostmi, které jsou dány výměnou jednoho či obou hlavních povrchových antigenů, event. návratem subtypu, který již jednou v populaci cirkuloval, poté zmizel a po dlouhou dobu se jako lidský patogen neuplatnil.

c) **Pandemie** je epidemický výskyt onemocnění na území více států, či dokonce kontinentů. Dochází při ní k velmi rychlému rozšíření onemocnění do všech částí světa, přičemž onemocní více než 25 % celé populace. Je spojena s vysokou nemocností, nadměrnou úmrtností a narušením sociálního a ekonomického systému.

d) **Epidemiologická surveillance** představuje komplexní a soustavné získávání všech dostupných informací o výskytu určité nemoci a současně studium všech podmínek a faktorů zevního prostředí, které výskyt daného onemocnění ovlivňují. Cílem surveillance je vyhodnotit všechny získané informace, odvodit a zavést taková opatření, která by vedla k likvidaci, potlačení nebo alespoň k pozitivnímu ovlivnění dané nemoci v populaci.

e) **Protiepidemická opatření aktivní surveillance** – vyhledávání nemocných, hospitalizace nemocných a okamžité nasazení vhodné terapie, zajištění lékařské péče nemocným ve zdravotnickém zařízení nebo domácím ošetření, dle závažnosti onemocnění případně vyhlášení stavu ohrožení obyvatelstva, mobilizace pracovníků a potřebných prostředků, ochrana záchranářů a zdravotníků, informování veřejnosti, proočkovanosť obyvatelstva.

f) **Mimořádná opatření** při pandemii chřipky, která určitým způsobem mohou omezovat běžné aktivity občanů na území kraje Vysočina – např. uzavření škol, předškolních zařízení, omezení výroby, dopravy, zákaz nebo omezení slavností, divadelních a filmových představení, atd. - jsou stanovována orgánem ochrany veřejného zdraví – ředitelem KHS kraje Vysočina - dle § 69 a § 82 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů.

g) **Kritickou infrastrukturou** rozumíme systém prvků jehož narušení nebo nefunkčnost by měla závažný dopad na bezpečnost státu, zabezpečení základních životních potřeb obyvatelstva nebo ekonomiku.

A 1. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZPRACOVATELŮ

KOORDINÁTOR ZPRACOVÁNÍ:	Krajská epidemiologická komise kraje Vysočina
ZPRACOVATELÉ DÍLČÍCH ČÁSTÍ:	Krajská hygienická stanice kraje Vysočina Krajský úřad kraje Vysočina Krajská veterinární správa pro kraje Vysočina, Hasičský záchranný sbor kraje Vysočina, Zdravotnická záchranná služba kraje Vysočina, Policie ČR, správa Jihomoravského kraje,

A 2. CHARAKTERISTIKA KRIZOVÉ SITUACE

2.1. Popis krizové situace

Chřipka je infekčním onemocněním vyvolané virem chřipky. Je to jedno z nejnakažlivějších onemocnění, které postihuje lidi. Chřipka patří mezi onemocnění se závažnými zdravotními a ekonomickými následky.

Při pandemické chřipce dochází k velmi rychlému rozšíření onemocnění do všech částí světa, přičemž onemocní více než 25 % celé populace. Je spojená s vysokou nemocností, nadměrnou úmrtností. V souvislosti s těmito zdravotními dopady jsou očekávány značné vlivy pandemie na fungování sociálních i hospodářských systémů všech států světa.

A 3. ROZSAH KRIZOVÉ SITUACE

3.1. Rozsah pandemie

Pandemie se vyznačuje prudkým zvýšením nemocnosti a úmrtnosti a rychlým rozšířením onemocnění. Odhadovaná doba trvání pandemie je asi 90 dnů.

3.2. Možné dopady na obyvatelstvo kraje Vysočina

Předpokládá se, že v ČR onemocní během 9 až 15 týdnů od začátku pandemie přibližně 30% populace, v kraji Vysočina by onemocnělo přibližně 155 000 obyvatel.

- do 10 dnů od vzniku pandemie by onemocnělo asi 7 % populace v kraji, což je cca 36 100 obyvatel
- očekává se, že 50 % nemocných osob (cca 78 000 osob) vyhledá odbornou lékařskou péči, zejména u praktického lékaře
- pro akutní dýchací a související potíže bude hospitalizováno 1 % nemocných, tedy přibližně 1 550 osob
- z tohoto počtu hospitalizovaných bude asi 15 % potřebovat intenzivní péči, což je 235 osob a 50 % z nich – **cca 118 osob bude potřebovat mechanické ventilátory**
- předpokládá se, že během pandemického období zemře na chřipku 0,37 % nemocných, což v kraji Vysočina představuje asi 580 osob.

3.3. Nejvíce ohroženými skupinami jsou

- zdravotníci v první linii, zaměstnanci městské dopravy,
- zdravotníci, zaměstnanci dopravy, obchodu, veřejné správy a obrany,
- pracovníci v ostatních produkčních odvětvích,
- pracovníci ostatních veřejných služeb, finanční zprostředkování, zemědělství, lesnictví

3.4. Dopad na zaměstnanost

Z pohledu zaměstnanosti v jednotlivých odvětvích národního hospodářství je nutné rozlišovat různé stupně nakažlivosti (50 %, 45 %, 40 %, 35 %) a zároveň i různé stupně důležitosti z hlediska chodu ekonomiky a bezpečnosti státu. Při takto nastavených parametrech by pravděpodobně:

- do 10 dnů onemocnělo řádově 40 % pracovníků ve skupině nejohroženějších (zdravotníci v první linii, městská doprava)
- 27 % ve skupině ohrožených a důležitých pro chod ekonomiky a bezpečnosti státu (lékaři, zaměstnanci dopravy, obchodu, veřejné správy a obrany)
- 12 % pracovníků ve skupině méně ohrožené (ostatní produkční odvětví národního hospodářství – i strategicky důležitá, ale s menší koncentrací osob, jako např. energetika)
- 4 % pracovníků ve skupině nejméně ohrožených (ostatní veřejné služby, finanční zprostředkování, zemědělství, lesnictví)

To celkově představuje do 10 dnů nemocnost asi 10 % zaměstnaných osob. Pokud se bude uvažovat nejnižší nakažlivost i u zbytku populace kraje Vysočina, onemocnělo by do 10 dní asi 7 % obyvatel – cca 36 000 osob.

3.5. Následky pracovní neschopnosti

- omezení poskytování zdravotní péče,
- omezení poskytování sociálních služeb,
- přerušení činnosti školních a předškolních zařízení,
- omezení činnosti bezpečnostního a záchranného systému, činnosti složek integrovaného záchranného systému,
- omezení systému dopravy, dopravní obslužnosti,
- omezení činnosti produkčních odvětví ekonomiky státu,
- omezení či zrušení poskytování služeb obyvatelstvu.

3.6. Omezení chodu kritické infrastruktury v oblastech

- energetika (omezení dodávek elektrické energie, plynu, tepelné energie, ropy a ropných produktů),
- vodní hospodářství (omezení zásobování pitnou a užitkovou vodou, zajištění správy povrchových vod a podzemních zdrojů vody),
- potravinářství a zemědělství (zajištění produkce a péče o potraviny, zajištění zemědělské výroby),
- zdravotní péče (poskytování přednemocniční neodkladné péče a nemocniční péče),
- doprava (zajištění silniční a železniční dopravy),
- komunikační a informační systémy (zajištění služeb pevných, mobilních, radiových, satelitních služeb, zajištění televizního a radiového vysílání, zajištění internetových a datových služeb, zajištění poštovních a kurýrních služeb),
- bankovní a finanční sektor (zajištění správy veřejných financí, bankovníctví, pojišťovnictví),
- nouzové služby (zajištění činnosti Policie, HZS, ZZS, LZS, AČR, radiálního monitorování, včetně předpovědní, varovné a hlásné služby),
- veřejná správa (zajištění činnosti sociální ochrany a zaměstnanosti, zajištění výkonu justice a vězeňství, zajištění státní správy a samosprávy),

- odpadové hospodářství (zajištění nakládání s odpady).

A 4. PŘEDPOKLÁDANÉ DOPADY KRIZOVÉ SITUACE

4.1. Dopady na kritickou infrastrukturu:

4.1.1. Oblast energetiky:

- omezení dodávek elektrické energie, plynu, tepelné energie, ropy a ropných produktů,
- řeší operační plán HZS kraje Vysočina č. C7 Plán nouzového přežití obyvatelstva

4.1.2. Oblast vodního hospodářství:

- omezení zásobování pitnou a užitkovou vodou,
- zajištění správy povrchových vod a podzemních zdrojů vody,
- zajištění systému odpadních vod,
- řeší operační plán HZS kraje Vysočina č. C7 Plán nouzového přežití obyvatelstva

4.1.3. Oblast potravinářství a zemědělství:

- zajištění produkce potravin,
- zajištění péče o potraviny,
- zajištění zemědělské výroby,
- řeší operační plán HZS kraje Vysočina č. C7 Plán nouzového přežití obyvatelstva

4.1.4. Oblast zdravotní péče:

- poskytování přednemocniční neodkladné péče a nemocniční péče,
- zajištění ochrany veřejného zdraví,
- zajištění distribuce léčiv,
- řeší Traumatologický plán kraje Vysočina

4.1.5. Oblast dopravy:

- zajištění silniční a železniční dopravy,
- řeší krizový štáb kraje Vysočina dle situace

4.1.6. Oblast komunikačních a informačních systémů:

- zajištění služeb pevných, mobilních, radiových, satelitních služeb,
- zajištění televizního a radiového vysílání,
- zajištění internetových a datových služeb,
- zajištění poštovních a kurýrních služeb,
- řeší krizový štáb kraje Vysočina dle situace

4.1.7. Oblast bankovního a finančního sektoru:

- zajištění správy veřejných financí, bankovníctví, pojišťovnictví,
- řeší krizový štáb kraje Vysočina dle situace

4.1.8. Oblast nouzových služeb:

- zajištění činnosti Policie, HZS, ZZS, LZS, AČR, radičního monitorování, včetně předpovědní, varovné a hlásné služby,
- řeší krizový štáb kraje Vysočina dle situace

4.1.9. Oblast veřejné správy:

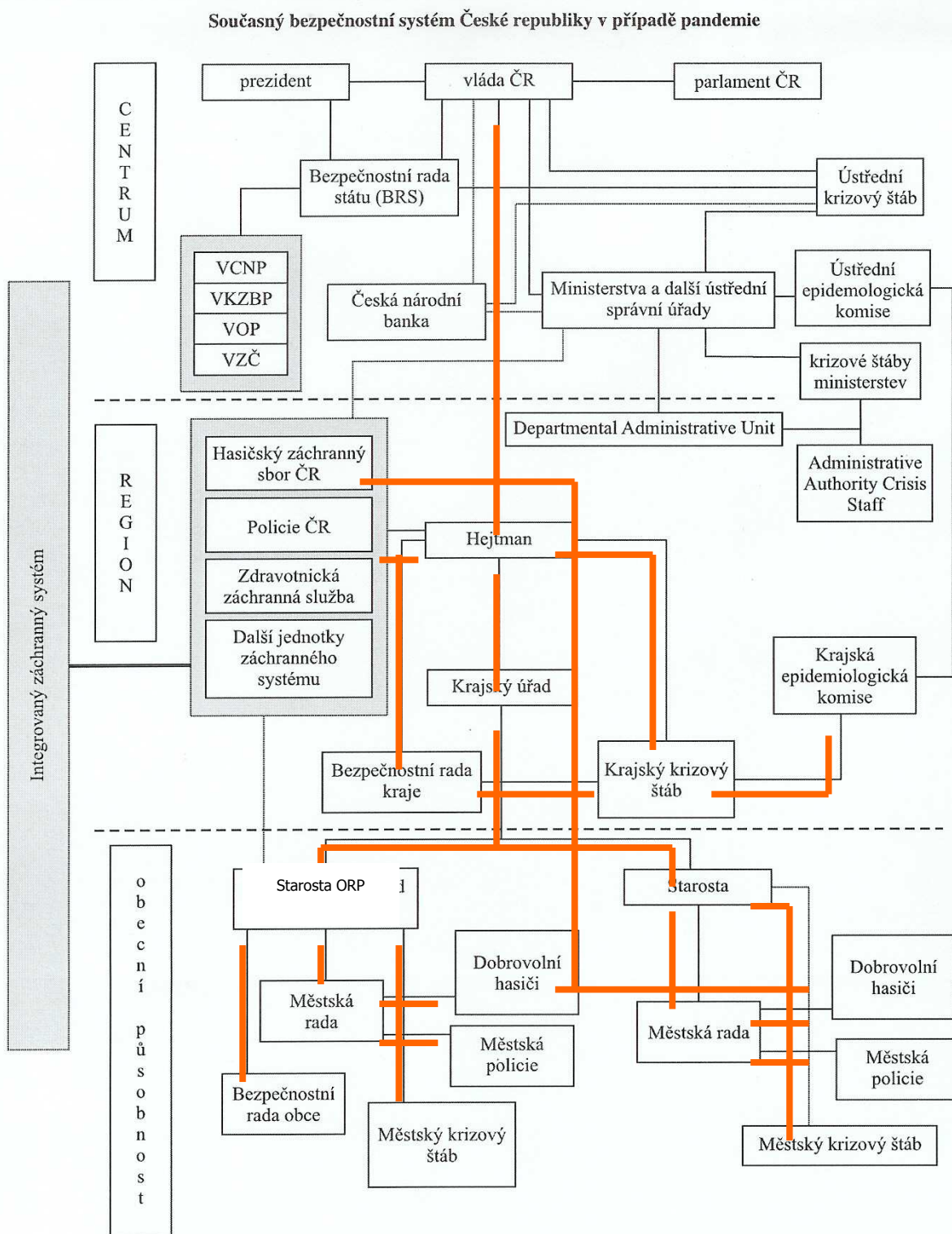
- zajištění činnosti sociální ochrany a zaměstnanosti (sociální zabezpečení, státní sociální podpora, sociální pomoc)
- zajištění výkonu justice a vězeňství,
- zajištění státní správy a samosprávy,
- řeší krizový štáb kraje Vysočina dle situace

4.1.10. Oblast odpadového hospodářství:

- zajištění nakládání s odpady,
- řeší krizový štáb kraje Vysočina dle situace

A 5 ORGANIZAČNÍ SCHÉMA SYSTÉMU ŘÍZENÍ

5.1. Bezpečnostní systém ČR v případě pandemie



- VCNP – Výbor pro civilní a nouzové plánování
- VKZBP – Výbor pro koordinaci zahraniční bezpečnostní politiky
- VOP – Výbor pro obranné plánování
- VZČ – Výbor pro zpravodajskou činnost

Zdroj: Příloha č. 18 Pandemického plánu ČR

5.1. Orgány ochrany veřejného zdraví

5.1.1. Ministerstvo zdravotnictví

V době před vyhlášením krizového stavu

§ 80, zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů

V době po vyhlášení krizového stavu

§ 11 zákona 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon)

Ministerstvo zdravotnictví je oprávněno na území, kde je vyhlášen krizový stav, vyhlásit opatření proti šíření přenosných nemocí, dle zákona 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů

Ministerstvo zdravotnictví je v době krizového stavu oprávněno

a) stanovit opatření k ochraně veřejného zdraví a koordinovat činnost orgánů ochrany veřejného zdraví,

b) zajistit nákup a distribuci potřebných imunobiologických přípravků, a to i neregistrovaných podle zvláštního právního předpisu; v tomto případě neplatí povinnost oznámení a zveřejnění výjimky podle tohoto zvláštního právního předpisu,

c) zajistit mezinárodní spolupráci k ochraně veřejného zdraví,

d) koordinovat činnost zdravotnických zařízení podle zvláštního právního předpisu v souladu s koncepcí krizového řízení zdravotnictví.

5.1.2. Krajské hygienické stanice

§ 82, zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů.

Krajské hygienické stanici náleží:

- vydávat rozhodnutí, povolení, osvědčení a plnit další úkoly státní správy v ochraně veřejného zdraví
- nařizovat, organizovat, řídit a popřípadě i provádět opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění a v tomto rozsahu též usměrňovat činnost zdravotnických zařízení a kontrolovat ji
- určovat zdravotnická zařízení, která provedou opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění, a plnit s tím související úkoly
- nařizovat mimořádná opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku
- podílet se na úkolech integrovaného záchranného systému.

5.1.3. Ministerstvo obrany a Ministerstvo vnitra

Ministerstvo obrany

Úkoly státní správy v ochraně veřejného zdraví včetně státního zdravotního dozoru v ozbrojených silách, v Ministerstvu obrany a v jeho působnosti zřízených organizačních složkách státu a příspěvkových organizacích a nad jimi užívanými objekty vykonává Ministerstvo obrany.

Ministerstvo vnitra

Úkoly státní správy v oblasti ochrany veřejného zdraví včetně státního zdravotního dozoru v bezpečnostních sborech s výjimkou Vězeňské služby České republiky, v Ministerstvu vnitra a organizačních složkách státu a příspěvkových organizacích zřízených v jeho působnosti včetně jimi užívaných staveb a zařízení zřízených Ministerstvem vnitra vykonává Ministerstvo vnitra.

5.2. Krajská epidemiologická komise

Je pracovní skupinou hejtmána kraje. Jejím předsedou je ředitel KHS. Podílí se na aktualizaci KPP a dále řídí, kontroluje, koordinuje v celém rozsahu řízení ochrany veřejného zdraví a akceschopnosti subjektů v regionu v přípravě výskytu závažných infekčních onemocnění včetně výskytu chřipky způsobené novou variantou chřipkového viru.

V případě, že je z důvodu řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v kraji Vysočina vyhlášen stav nebezpečí nebo nouzový stav, stává se krajská epidemiologická komise součástí Krizového štábu kraje Vysočina. Seznam členů Krajské epidemiologické komise je uvedený v části C Příloha č. 5. Statut a jednací řád Krajské epidemiologické komise je přístupný na www.kr-vysocina.cz a www.khsjih.cz.

5.3. Krizový štáb kraje Vysočina

Krizový štáb kraje Vysočina je výkonným orgánem hejtmána kraje Vysočina pro řešení krizových situací. Předkládá návrhy řešení krizových situací, zabezpečuje operativní koordinaci, sledování a vyhodnocování stavu opatření a poskytuje podporu orgánům kraje Vysočina při zajišťování připravenosti kraje Vysočina na řešení krizových situací. Organizační schéma krizového štábu kraje (dále KŠ) je uvedeno v části C příloha č. 7. Svolání členů KŠ zabezpečuje Operační a informační středisko HZS kraje.

5.4. Hejtmán kraje Vysočina

jako orgán krizového řízení v rozsahu stanoveném § 14 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení, ve znění pozdějších předpisů.

5.5. Starosta obce

jako orgán krizového řízení v rozsahu stanoveném § 21, 22 a 23 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení, ve znění pozdějších předpisů.

5.6. Obecní úřady

- realizace opatření vyplývajících z nařízení mimořádných opatření dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů
- vydání zákazu hromadných akcí na území obce (na základě doporučení orgánu ochrany veřejného zdraví),
- zajištění zdravotní informovanosti občanů obce,
- plánování a organizace součinnosti s dobrovolnými organizacemi,
- spolupráce při organizačním zajištění činnosti u poskytovatelů zdravotní péče:
 - příprava lůžkových kapacit pro nemocné,
 - řešení nedostatku lůžek pro nemocné za využití lůžkových zařízení (internáty, lázeňská zařízení, hotely, penziony, apod.) – pouze pro pacienty, jejichž zdravotní stav nevyžaduje specializovanou zdravotní péči,
- zajištění péče o nemocné umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb, o nesoběstačné osoby,
- podpora kooperace se smluvními lékaři v péči o nemocné, umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb,
- koordinace zdravotnických opatření v provozu hromadné dopravy,
- spolupráce při organizaci nouzového zásobování obyvatelstva,
- koordinace dostupnosti v zásobování životně důležitými výrobky i s využitím regulačních opatření,

- zajištění náhradních prostorů pro pohřbívání,
- příprava opatření k zabezpečení:
 - změny v režimu provozu jeslí, mateřských škol, školních kuchyní,
 - možnosti zrušení školní docházky, výuky na základních školách,
 - změny v režimu provozování školních družin a školních kuchyní,
- příprava kapacity internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení na využití pro umístění a léčení nemocných,
- spolupráce s PČR při zajištění ochrany důležitých objektů,
- využití SDH ke spolupráci při přípravě náhradních lůžkových kapacit mimo zdravotnická zařízení, k zabezpečení pomocných prací (pomoc HZS, Policii ČR apod.), zabezpečení místních záležitostí veřejného pořádku v rámci působnosti obce obecní policií.

B. Realizační část

B 1. OPATŘENÍ A JEJICH REALIZACE

1.1. Surveillance chřipky a základní klinické údaje

Předpokladem k dosažení cíle KPP kraje Vysočina je program surveillance, rychlá spolehlivá laboratorní diagnostika a fungující výměna informací, které umožní rychlou reakci na možnou hrozbu a realizovat včasné předem připravené preventivní opatření.

V případě pandemie chřipky se stanovují protiepidemická opatření a to aktivní surveillance – vyhledávání nemocných, hospitalizace nemocných a okamžité nasazení vhodné terapie, zajištění lékařské péče nemocným ve zdravotnickém zařízení nebo domácím ošetření, dle závažnosti onemocnění, případně vyhlášení stavu ohrožení obyvatelstva, mobilizace pracovníků a potřebných prostředků, ochrana záchranářů a zdravotníků, informování veřejnosti, proočkovanosť obyvatelstva.

Mimořádná opatření při pandemii chřipky, která určitým způsobem mohou omezovat běžné aktivity občanů na území kraje Vysočina – např. uzavření škol, předškolních zařízení, omezení výroby, dopravy, zákaz nebo omezení slavností, divadelních a filmových představení, atd. - jsou stanovována orgánem ochrany veřejného zdraví – ředitelem KHS kraje Vysočina - dle § 69 a § 82 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

V případě pandemie, kdy nebude možné odvrátit ohrožení běžnou činností správních úřadů a složek integrovaného záchranného systému bude nutno s **využitím krizových opatření podle krizového zákona zejména zajistit:**

- dostatečný počet zdravotnických pracovníků potřebných k provádění léčby
- dostupnost léků
- potřebný počet lůžek
- zdvojení pohotovostních služeb
- možnost vydávání léků lékaři zdravotnické záchranné služby (ZZS)
- využití příslušných objektů veřejné správy na území kraje Vysočina v případě potřeby pro izolace nemocných

I v případě pandemie je nezbytné:

- zachování zásobování obyvatelstva kraje Vysočina pitnou vodou, elektrickou energií, zemním plynem, teplem i v případě nutnosti náhradních zdrojů;
- nutnost zachování silniční, železniční dopravy;
- zabezpečit průmyslovou výrobní činnost vybraných subjektů a zabezpečit dodávky PHM (benzín, nafta) a přepravu strategických surovin zemní plyn, ropa;
- zajistit funkčnost radiokomunikací, telekomunikací, optických spojů a dálkových kabelů;
- zachování odvozu odpadu, deratizačních a dezinfekčních služeb.

2.1 Možná protiepidemická opatření – režim preventivních opatření na území kraje Vysočina

Oblast školství:

- uzavření jeslí
- zákaz školní docházky
- zákaz provozování školních družin
- uzavření mateřských škol
- uzavření školních kuchyní
- zrušení výuky na středních a vysokých školách
- ukončení činnosti kolejí a menz

Oblast zdravotnictví a sociálních věcí:

- uvolnění interních lůžek
- uvolnění intenzivních lůžek
- zákaz návštěv v nemocnicích, LDN a ústavech sociální péče
- zákaz práce nemocných zdravotníků a ošetřujícího personálu
- povinnost práce v režimu zák. č. 240/2000 Sb. (krizový zákon)
 - pro praktické lékaře pro děti a dorost
 - pro praktické lékaře pro dospělé
 - zaměstnance zdravotnických zařízení
 - zaměstnance domovů důchodců, ÚSP a obdobných zařízení
 - pracovníky lékáren, včetně pohotovostní služby

Oblast veřejné správy a centrálních úřadů:

- zajištění krizového managementu samosprávy a organizace činnosti
- omezení standardní agendy samosprávy a státní správy na minimum
- zákaz kulturních akcí, provozování divadel a kin

Ostatní:

- opatření související s ochranou a s organizací jakýchkoliv dalších činností ve spolupráci s armádou a MV ČR organizuje krajský úřad ve spolupráci s ředitelem KHS kraje Vysočina a s Komisí PP ČR včetně:
 - osvětové činnosti
 - nezbytné komunikace s obyvatelstvem - podávání precizních a jasných informací včetně doporučení o opatřeních, která mohou sami obyvatelé učinit

Každý kraj má vypracován pandemický plán (KPP), podle kterého budou prováděna lokální opatření a zároveň konzultována s Komisí PP ČR, s kterou budou kraje v trvalém spojení.

Mezinárodní fáze pandemie

Mezinárodní fáze popisují postup pandemie chřipky od objevení se nového kmene viru chřipky až do jeho mezinárodního rozšíření. Fáze byly formulovány WHO v dubnu 2005.

Fáze 1

Žádný nový podtyp chřipkového viru nebyl u lidí detekován. Podtyp chřipkového viru, který je schopen vyvolat lidská onemocnění, může být přítomen u vnímavých zvířat. Riziko lidské infekce či onemocnění je hodnoceno jako velice nízké.

Priority a cíle:

- minimalizace rizika přenosu viru na člověka;
- běžný surveillance ARI/ILI týdenní shromažďování a analýza dat nemocnosti ARI/ILI, komplikací od praktických a vybraných lékařů na území kraje Vysočina.
- zesílit proces pandemické přípravy na regionální úrovni;
- posílit surveillance chřipky u lidí a zvířat;
- posílit systém rychlého varování;
- koordinovat a podporovat přípravu na pandemii ve všech strategických resortech;

Opatření a jejich realizace v kraji Vysočina FÁZE 1:

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Epidemiologická činnost: - shromažďování a analýza dat nemocnosti; - spolupráce s veterinární správou	KHS KV	KVS KV	
		Virologická činnost: - vyšetřování klinických materiálů; - kontrola protichřipkových vakcín	KHS KV	ZÚ KV	
2.	Zesílení procesu pandemické přípravy na regionální úrovni	Ověření reálnosti pandemických plánů	KrÚ KV KHS KV	Dotčené státní orgány a organizace, KEK	

Fáze 2

Žádný nový podtyp chřipkového viru nebyl u lidí detekován. Nicméně, virus již cirkuluje v živočišné říši a může představovat významné riziko lidské nákazy.

Priority a cíle:

- minimalizovat riziko přenosu viru na člověka;
- ověřit aktuálnost krajského pandemického plánu
- snížit riziko přenosu viru ze zvířat na lidi prostřednictvím úzké spolupráce mezi veterinární správou a veřejným zdravotnictvím;
- zlepšit a podpořit surveillance virů chřipky u zvířat;
- zlepšit systém kontroly nad přirozenými rezervoáry infekce;
- běžný surveillance ARI/ILI týdenní shromažďování a analýza dat nemocnosti ARI/ILI, komplikací od praktických a vybraných lékařů na území kraje Vysočina

Opatření a jejich realizace v kraji Vysočina FÁZE 2:

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Pokračování v epidemiologické a virologické činnosti	KHS KV	KVS KV	
		Možné případy přenosu rychle detekovat a hlásit – (u nemocných se suspektní diagnózou „Chřipka“ důležitá epidemiologická anamnéza!!!)	lékaři první linie	KHS KV	
		Spolupráce s veterinární správou: - předávání informací o situaci ve světě; - sledování míst onemocnění zvířat. Příprava opatření ke snížení rizika přenosu viru ze zvířat na člověka. Zintenzivnění systému kontroly nad přirozenými rezervoáry infekce.	KVS KV	Odbor sekretariátu hejtmána, Odbor zdravotnictví KrÚ KV; KHS KV	
		Spolupráce odboru zdravotnictví a KHS KV, KVS KV a zdravotnickými zařízeními	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV, KVS KV, zdravotnická zařízení v kraji	
Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje: - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KHS KV, KVS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
2.	Ověření aktuálnosti krajského pandemického plánu	Ověření reálnosti pandemického plánu	KrÚ KV, KHS KV	Dotčené orgány veřejné správy a organizace	
		Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje. - vzájemná informovanost o situace, připravovaných a provedených opatřeních	KHS KV, KVS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	
		Spolupráce s KEK KV, informování hejtmána kraje o opatřeních, která jsou za dané situace nutná přijmout	KEK KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV; KHS KV	

Fáze 3

První případy lidské nákazy novým chřipkovým podtypem, ale není zaznamenán interhumánní přenos. Pouze výjimečně možný přenos z osoby na osobu ve velmi úzkém kontaktu.

Priority a cíle:

- běžný surveillance ARI/ILI týdenní shromažďování a analýza dat nemocnosti ARI/ILI, komplikací od praktických a vybraných lékařů na území kraje Vysočina
- zajištění včasné detekce případů;
- spolupráce na zajištění charakteristiky nového subtypu viru;
- rychlá reakce kompetentních složek v ohnisku (ohniscích) nákazy;
- zajištění prevence dalšího šíření

Opatření a jejich realizace v kraji Vysočina FÁZE 3:

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Zjišťování aktuálních zpráv a podávání informací: - shromažďování a analýza dat nemocnosti - výsledky virologické činnosti - týdenní informace o vnitřních a zevních příčinách vzniku nemoci (etiologie)	KHS KV	ZÚ KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Běžný režim surveillance: - epidemiologická bdělost, soustavné studium nemoci a jejích původců	KHS KV	ZÚ KV	
		Zajištění provádění odběrů na izolaci viru z případů onemocnění ARI/ILI ve všech věkových kategoriích detailní epidemiologické šetření případů ARI/ILI	KHS KV	lékaři první linie	
		Úzká spolupráce s veterinární správou: - předávání informací o situaci - sledování míst onemocnění zvířat - příprava opatření ke snížení rizika přenosu viru ze zvířat na lidi - aktivní veterinární surveillance vzhledem k možnému souběhu výskytu sezónního a zároveň nového pandemického kmene chřipky, zajistit vysokou proočkovanost sezónní protichřipkovou vakcínou	KVS KV	KHS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Zabezpečení opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření	KVS KV		
		Spolupráce odboru zdravotnictví, KHS, KVS, se zdravotnickými zařízeními	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV KVS KV Zdravotnická zařízení	
		Snaha o zajištění vysoké proočkovanosti sezónní protichřipkovou vakcínou (vzhledem k možnému souběhu výskytu sezónního a pandemického kmene chřipky) - zajištění dostatečné zásoby vakcín - zajištění dostatečného počtu očkovacích středisek a očkujících lékařů - zabezpečení dostatečné informovanosti obyvatelstva o očkování	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Dle pokynů MZ ČR zavést režim profylaktického podávání antivirotik rizikovým skupinám na území kraje Vysočina - stanovení zásad a pravidel pro profylaktické podávání antivirotik - určení postihů a sankcí za nedodržení těchto zásad	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Ověřit stav zásob základních antibiotik, antipyretik a dalších preparátů používaných při léčbě chřipky a jejich komplikací v zdravotnických zařízeních na území kraje Vysočina	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
2.	Zajištění prevence dalšího šíření	Doplňování strategické zásoby antivirotik - zajištění potřebných počtů antivirotik - zajištění dovozu a uskladnění dostatečného počtu antivirotik	KHS KV		
Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
3.	Pokračování v procesu pandemické přípravy	Zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subtypu viru.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV, ZZS KV	
		Plánování součinnosti s dobrovolnými organizacemi: - výběr dobrovolných organizací k poskytnutí pomoci při vzniku pandemie (ČČK, Diecézní charita Brno atd.)	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV HZS KV	
		Aktualizace plánů pro případ pandemie chřipky.	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmana KrÚ KV	KHS KV HZS KV	
		Prověření činnosti Krajské epidemiologové komise - zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	KHS KV	Tajemník KEK	
		Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji	KHS KV		

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
3.	Pokračování v procesu pandemické přípravy	Informování veřejnosti prostřednictvím hromadných sdělovacích prostředků o situaci a přijatých opatřeních - informace na tiskové konferenci - vydávání tiskových zpráv - uveřejňování informací na portálu KV - spolupráce se sdělovacími prostředky	Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV, KHS KV	
		Zajištění aktuálnosti adresáře poskytovatelů zdravotní péče	Odbor zdravotnictví KrÚ KV		
		Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KHS KV KVS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV, HZS KV	
		Příprava k zabezpečení: - změny režimu v provozu jednotlivých oddělení nemocnic - uvolnění interních a intenzivních lůžek - zákaz návštěv v nemocnicích, LDN, pobytových zařízeních sociálních služeb - zákaz práce nemocných zdravotníků a ošetřujícího personálu	Dotčená zdravotnická zařízení	KHS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Fáze 4

Malé skupiny nakažených lidí s omezeným interhumánním přenosem, ale šíření je přísně lokalizováno, což svědčí pro nedokonalou adaptaci viru na lidský organismus.

Priority a cíle:

- pokračování v aktivitách započatých v předchozích fázích;
- zintenzivnění programu surveillance;
- maximální omezení šíření viru mimo původní ohnisko, aby bylo možné uplatnit co nejvíce protiepidemických opatření;
- uplatnění protiepidemických opatření;
- omezení šíření viru mimo původní ohnisko.

Opatření a jejich realizace v kraji Vysočina FÁZE 4:

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Zabezpečení vzájemné informovanosti a pravidelné komunikace <ul style="list-style-type: none"> - předávání informací a situací ve světě - sledování míst onemocnění zvířat - shromažďování a analýza dat nemocnosti - informování o stavu profylaxe 	KHS KV, KVS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	
		Zintenzivnění surveillance ve všech složkách – epidemiologické, veterinární, virologické. Zvýšená pozornost věnována: <ul style="list-style-type: none"> - náhlému vzestupu nemocnosti ARI v neobvyklou roční dobu - hromadným výskytům ARI - onemocněním ARI s neobvykle těžkým průběhem - respiračním onemocněním importovaným ze zahraničí 	KHS KV	ZÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace rizika přenosu viru na člověka	Zvýšená pozornost vzestupu nemocnosti, zvýšení nákupu antipyretik, zvýšená návštěvnost LSPP. - shromažďování a analýza dat nemocnosti	KHS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV		
		Spolupráce s MZ při kontrole stavu již zajištěných antivirotik, upřesnění možné dávky vakcíny a aktualizace způsobu distribuce v kraji Vysočina.	KHS KV		
		Zabezpečení opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření	KVS KV		
		Spolupráce s orgány veřejného zdraví a orgány krizového řízení, při snižování rizika přenosu viru ze zvířat na lidi - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KVS KV	KHS KV, ZÚ KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Spolupráce odboru zdravotnictví s KHS KV, KVS KV a zdravotnických zařízení	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV KVS KV Zdravotnická zařízení	
2.	Zajištění prevence dalšího šíření	Zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subtypu viru.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
3.	Omezení šíření viru	Zahájení vakcinace zdravotnických pracovníků a dalších profesně ohrožených a důležitých skupin monovakcínou - upřesnění skupiny pracovníků určené pro prioritní očkování - zajištění dovozu a distribuce antivirotik - kontrola vakcinace Předávání informace o průběhu vakcinace	KHS KV	Praktičtí lékaři, Vakcinační centra	
4.	Pokračování v procesu pandemické přípravy na regionální úrovni	Aktualizace plánu pro případ pandemie chřipky.	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV, HZS KV, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	
		Ověření připravenosti lůžek pro případ nutných hospitalizací.	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Zdravotnická zařízení	
		Informování veřejnosti prostřednictvím hromadných sdělovacích prostředků o situaci a přijatých opatřeních - informace na tiskové konferenci - vydávání tiskových zpráv - uveřejňování informací na portálu KV - spolupráce se sdělovacími prostředky	Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV, KHS KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
4.	Pokračování v procesu pandemické přípravy na regionální úrovni	Navázání součinnosti s dobrovolnými organizacemi v poskytnutí pomoci pro případ potřeby (ČČK) - provedení součinnosti při jednáních - upřesnění personálních a materiálních možností dobrovolných organizací	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV HZS KV	
		Prověření činnosti Krajské epidemiologické komise; zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	KHS KV	Tajemník KEK	
		Kontrola poskytovatelů zdravotní péče.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KHS KV KVS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV, HZS	
		Spolupráce s MZ při stanovení strategie k provádění vakcinace a prioritního očkování.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Informování hejtmána o opatřeních, která jsou nutná k přijetí	BRK KV	KHS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
4.	Pokračování v procesu pandemické přípravy na regionální úrovni	Organizační zajištění činnosti u poskytovatelů zdravotní péče v kraji - zavedení dvousměnného provozu v ambulantních zdravotnických zařízeních - příprava lůžkových kapacit pro nemocné - v nemocničních zařízeních přednostně hospitalizovat osoby s těžkým klinickým průběhem a komplikacemi chřipky	Dotčená zdravotnická zařízení, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Odbor sekretariátu hejtmana KrÚ KV	
		Zajištění péče o nemocné umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb.	Odbor sociálních věcí KrÚ KV	KHS KV	
		Příprava k zabezpečení: - změny režimu v provozu jednotlivých oddělení nemocnic - uvolnění interních a intenzivních lůžek - zákaz návštěv v nemocnicích, LDN, pobytových zařízeních sociálních služeb - zákaz práce nemocných zdravotníků a ošetřujícího personálu	Dotčená zdravotnická zařízení	KHS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
4.	Pokračování v procesu pandemické přípravy na regionální úrovni	Zpracování podkladů pro udělení pracovní povinnosti v režimu zákona č. 240/2000 Sb. pro: - praktické lékaře pro děti a dorost - praktické lékaře pro dospělé Zaměstnance zdravotnických zařízení, domovů pro seniory, domovů se zvláštním režimem a obdobná zařízení - pracovníky lékáren	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Odbor sekretariátu hejtmana KrÚ KV	
		Příprava opatření k přepravě osob, zavazadel, nákladů, kontejnerů a dopravních prostředků za účelem zamezení šíření choroby	Odbor dopravy KrÚ KV		
		Příprava opatření k zabezpečení: - změny v režimu provozu jeslí, mateřských škol, školních kuchyní - možnosti zrušení školní docházky, výuky na středních školách - změny v režimu provozování školních družin	Odbor školství, mládeže a sportu KrÚ KV		

Fáze 5

Interhumánní šíření je stále omezeno, ale jsou již nakaženy velké skupiny lidí, což svědčí pro rostoucí adaptaci na lidský organismus. Schopnost šíření viru není dosud plně srovnatelná s běžnými sezónními viry chřipky.

Priority a cíle:

- pokračování v zintenzivnění programu surveillance dle epidemiologické situace na území kraje Vysočina možnost vyhlášení stavu nebezpečí hejtmanem kraje;
- omezení šíření viru;
- provádění opatření k odvrácení vzniku pandemie s cílem dosáhnout maxima času na uplatnění protiepidemických opatření;
- provádění opatření k zabránění rozvinutí pandemie;
- po celou dobu fází 3-5 trvá zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subtypu viru.

Opatření a jejich realizace v kraji Vysočina FÁZE 5:

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Provádění opatření k odvrácení vzniku pandemie s cílem dosáhnout maxima času na uplatnění protiepidemických opatření	Prohlubování a kontrola programu surveillance: - epidemiologická bdělost, soustavné studium nemoci a jejich původců	KHS KV		
		Prověření činnosti Krajské epidemiologické komise; zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	KHS KV	Tajemník KEK	
		Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu. - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji	KHS KV		

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Provádění opatření k odvrácení vzniku pandemie s cílem dosáhnout maxima času na uplatnění protiepidemických opatření	Informování veřejnosti prostřednictvím hromadných sdělovacích prostředků o situaci a přijatých opatřeních - informace na tiskové konferenci - vydávání tiskových zpráv - uveřejňování informací na portálu KV - spolupráce se sdělovacími prostředky	Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV KHS KV, HZS, PČR,	
		Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KHS KV KVS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV, HZS, BRK	
		Zjištění potřeb mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce.	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	lůžková ZZ	
		Spolupráce s MZ při stanovení strategie k provádění vakcinace a prioritního očkování.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Spolupráce s KHS při nařízení mimořádných opatření.	Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Odbor školství, mládeže a tělovýchovy KrÚ KV, Odbor dopravy KrÚ KV	
		Součinnost s dobrovolnými organizacemi v poskytnutí pomoci pro případ potřeby (ČČK, Diecéšní charita Brno) - provedení součinnosti při jednáních - upřesnění personálních a materiálních možností dobrovolných organizací	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV HZS KV	
		Zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subviru	KHS KV	Dotčená zdravotnická zařízení	

Fáze 6***Pandemická fáze: vzrůstající a setrvávající mezilidský přenos viru v běžné populaci.*****Priority a cíle:**

- co nejvíce zmírnit dopad pandemie

Opatření a jejich realizace v kraji Vysočina FÁZE 6:

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace morbidity a mortality	Realizace opatření vyplývajících z nařízení mimořádných opatření dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění	KHS	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Ověření připravenosti lůžek pro případy nutných hospitalizací	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	lůžková ZZ	
		Prověření činnosti Krajské epidemiologické komise, zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních.	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Tajemník KEK	
		Příprava na případné vyhlášení stavu nebezpečí	Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Zajištění připravenosti dobrovolnických organizací k poskytnutí pomoci v případě krizové situace	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	HZS KV	
		Zajištění péče o nesoběstačné osoby	Příslušná obec	Odbor sociálních věcí KrÚ KV	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Minimalizace morbidity a mortality	Zajištění opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření nákazy	KVS KV	Krajské vojenské velitelství Jihlava	
		Zajištění distribuce antivirotik a očkovacích látek proti chřipce - poskytnutí dopravních kapacit pro převoz a doprovod	MZ ČR	Policie ČR, Odbor zdravotnictví KrÚ KV, KHS KV	část C příloha č. 10
		Zajištění převozu nemocných - poskytnutí dopravních kapacit	DNR v kraji (doprava nemocných a raněných), ZZS KV		
		Zjištění potřeb mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce	Odbor zdravotnictví KrÚ KV		
2.	Minimalizace dopadů pandemie na veřejný život	Zajištění veřejné bezpečnosti a pořádku (drancování, nezákonný obchod s potravinami, ...)	Policie ČR		
		Vyčlenění sil a prostředků AČR na zachování pořádku a vnitřní bezpečnosti v době pandemie chřipky. - poskytnutí lidských a materiálních zdrojů dle požadavku Policie ČR	Vláda ČR	Policie ČR, Krajské vojenské velitelství Jihlava	
		Spolupráce s MZ ČR při stanovení strategie k provádění vakcinace a prioritního očkování.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Spolupráce odboru zdravotnictví, KHS, KVS a zdravotnickými zařízeními.	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	KHS KV, KVS KV, Zdravotnická zařízení	

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
2.	Minimalizace dopadů pandemie na veřejný život	Spolupráce s KHS pro nařízení mimořádných opatření.	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmana KrÚ KV	Odbor školství, mládeže a sportu KrÚ KV	
		Podpora kooperace s lékaři v péči o nemocné umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb.	Odbor zdravotnictví, KrÚ KV	Odbor sociálních věcí KrÚ KV	
		Zajištění dopravní obslužnosti	Odbor dopravy KrÚ KV		
		Příprava opatření k přepravě osob, zavazadel, nákladů, kontejnerů a dopravních prostředků za účelem zamezení šíření choroby	Odbor dopravy KrÚ KV		
		Zajištění prostor pro pohřbívání (příp. náhradních prostor)	Odbor sekretariátu hejtmana KrÚ KV	Odbor regionálního rozvoje KrÚ KV, Odbor životního prostředí KrÚ KV, KHS KV	
		Příprava opatření k zabezpečení: - změny v režimu provozu jeslí, mateřských škol, školních kuchyní - možnosti zrušení školní docházky, výuky na středních školách - změny v režimu provozování školních družin	Odbor školství, mládeže a sportu KrÚ KV		
		Příprava kapacit internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení k využití umístění a léčení nemocných	Odbor školství, mládeže a sportu KrÚ KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu. - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji	KHS KV		

Poř. číslo	Opatření	Realizace	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
3.	Monitorování rozvoje pandemie na území kraje	Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje. - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KHS KV KVS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	
		Kontrola poskytovatelů zdravotní péče.	KHS KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Informování hejtmána o nutných opatřeních.	KHS KV	Odbor zdravotnictví, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	
4.	Udržování dostatečné funkčnosti všech strategických resortů k zabezpečení chodu kraje.	Spolupráce k orgány veřejného zdraví a orgány krizového řízení při snižování rizika přenosu viru ze zvířat na lidi. - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KVS KV	KHS KV, Odbor zdravotnictví KrÚ KV	
		Ochrana důležitých objektů a vakcinačních míst	Policie ČR		
5.	Další možné opatření při maximálním průběhu pandemie	Řešení nedostatku lůžek pro nemocné za využití lůžkových zařízení (internáty, hotely, penzions – pro pacienty, u kterých zdravotní stav nevyžaduje specializovanou zdravotní péči)	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	Odbor školství, mládeže a sportu KrÚ KV, Odbor sekretariátu hejtmána KrÚ KV	
		Příprava kapacit internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení k využití umístění a léčení nemocných	Odbor školství, mládeže a sportu KrÚ KV	Odbor zdravotnictví KrÚ KV	

Podrozdělení fáze 6 na 4 stupně – dle doporučení EU podle rozsahu postižení:

STUPĚŇ 1

Žádné potvrzené případy nákazy lidí pandemickým virem v kterémkoli členském státě.

- spolupráce s veterinární správou;
- zvýšená aktivita epidemiologů a virologů;
- hlášení nemocnicí, úmrtí a komplikací v onemocnění chřipkou (včetně hlášení z lékařských služeb první pomoci a lékařských pohotovostních služeb);
- poskytování pravidelných informací médiím;
- upřesnění případných opatření proti zavlečení infekce ze zemí EU.

STUPĚŇ 2

Ojedinelé potvrzené případy nákazy lidí pandemickým virem v kterémkoli členském státě EU.

- stanovení opatření při prvních případech postižení v ČR;
- v případě dostupnosti zahájení vakcinace zdravotníků pandemickou vakcínou;
- zintenzivnění odběrů klinického materiálu.

STUPĚŇ 3

Potvrzené šíření nákazy pandemickým virem v kterémkoli členském státě EU.

- zvážení vyhlášení stavu nebezpečí hejtmanem kraje (dle vyhodnocení stavu v KEK);
- aktualizace režimu postexpozičního podávání antivirotik;
- zajištění připravenosti dobrovolných organizací k poskytnutí pomoci v případě krizové situace.

STUPĚŇ 4

Rozsáhlé šíření v členských státech EU.

- vyhlášení nouzového stavu na celém území ČR (při závažném postižení ČR a sousedících zemí);
- denní hlášení nemocnicí a komplikací, počtu a lokalitě prokázaných onemocnění variantou viru chřipky;
- upravený režim při poskytování lékařské péče praktickými a dětskými lékaři;
- v případě dostupné pandemické vakcíny zahájení vakcinace obyvatel kraje;
- spolupráce občanských sdružení a dalších nestátních organizací v péči o nesoběstačné osoby.

Mezidobí mezi první a event. další vlnou pandemie

Dle zkušeností z minulých období pandemie, lze druhou vlnu pandemie očekávat za 5 – 8 měsíců. Lze předpokládat, že bude náročnější v potřebě rychlého zavádění účinných protiepidemických opatření. Lze očekávat těžší průběhy onemocnění, časté komplikace a zvýšenou úmrtnost.

Priority a cíle:

- připravit se na příchod další vlny s cílem maximálního zmírnění dopadu pandemie na veřejný život a chod kraje;
- provést analýzu činnosti při orgánů a organizací při pandemii;
- zavést neodkladně nápravná opatření pro případ 2. vlny pandemie;
- ukončení krizového stavu, přechod do standardního režimu života společnosti s některými omezeními (návštěvy nemocnic atd.);
- surveillance ARI pokračuje, předběžné hodnocení nemocnosti, komplikací, úmrtí a virologických nálezů;
- pokračuje vakcinace pandemickou vakcínou.

Postpandemické období

Klasifikace:

WHO a EU potvrzuje ukončení pandemie, pokud je epidemiologická situace stabilizovaná.

Priority a cíle:

- analýza dopadů pandemie na veřejné zdraví,
- analýza dopadů pandemie na fungování státu (kraje) a jeho součástí,
- revitalizace hospodářství a veřejného života.

Opatření a jejich realizace:

- návrat k režimu mezipandemického období,
- hodnocení organizačního zajištění průběhu pandemie v krajích a rezortech,
- analýza účinnosti pandemických plánů a organizace preventivních opatření,
- zpracování zprávy o průběhu krizové situace – pandemie,
- zhodnocení činnosti a plánovaných opatření.
- činnost dle zákona č. 12/2002 Sb., o státní pomoci při obnově území.

B. 2. SÍLY A PROSTŘEDKY

2. 1. Přehled vybraných lůžkových zdravotnických zařízení v kraji Vysočina:

Nemocnice
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o., Husova 2624, Havlíčkův Brod
Nemocnice Jihlava, p. o., Vrchlického 59, Jihlava
Nemocnice Pelhřimov, p. o., Slovanského bratrství 390, Pelhřimov
Nemocnice Nove Město na Moravě, p. o., Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Nemocnice Třebíč, p. o., Purkyňovo nám. 2, Třebíč
Nemocnice sv. Zdislavy, a. s., Mostišťe č. 93, Velké Meziříčí

Zařízení následné péče
Nemocnice Počátky, s. r. o., Havlíčkova 206, Počátky
MEDICON Hospitals, s.r.o., 5. května 319, Humpolec
Nemocnice LEDEČ – HÁJ, spol. s r. o., Habrecká 450, Ledec nad Sázavou

Jiná lůžková zařízení
Dětské centrum Jihlava, příspěvková organizace, Jiráskova 67, Jihlava
Dětský domov Kamenice nad Lipou, p. o., Vítězslava Nováka 305, Kamenice nad Lipou

2. 2. Zdravotnická záchranná služba – síť stanovišť

Oblast	Výjezdové stanoviště	Posádky				
		RLP	RZP	RV	LZS	ZOS
Havlíčkův Brod	Havlíčkův Brod	1	1	1		
	Ledeč nad Sázavou		1			
	Chotěboř		1			
Jihlava	Jihlava	1	2		1	1
	Telč	1				
Pelhřimov	Pelhřimov	1		1		
	Pacov		1			
	Počátky		1			
	Humpolec	1				
Třebíč	Třebíč	1	1			
	Moravské Budějovice	1				
	Náměšť nad Oslavou	1				
Žďár nad Sázavou	Nové Město na Moravě		1			
	Bystřice nad Pernštejnem	1				
	Velké Meziříčí	1				
	Žďár nad Sázavou	1				
celkem ZZS Vysočina		11	9	2	1	

Pozn: RLP – rychlá lékařská pomoc, RZP – rychlá zdravotnická pomoc, RV – setkání na místě, LZP – letecká záchranná služba, ZOS – zdravotnické operační středisko – call centrum linky 155

2. 3. Ostatní nestátní zdravotnická zařízení uvedena v části C příloha č. 13.

B 3. PŘEHLED SPOJENÍ

Přehled spojení je uveden v části C v přílohách:

- C 2 Spojení s pracovní skupinou pro případ pandemie
- C 3 Kontakty k zajištění komunikace v případě pandemie
- C 5 Seznam Krajské epidemiologické komise
- C 6 Adresář Bezpečnostní rady kraje

B 4. KOMUNIKACE S VEŘEJNOSTÍ

Komunikace s veřejností je uvedena v části C v přílohách:

- C 17 Zásady komunikace a informování veřejnosti a médií
- C 18 Preventivní pokyny pro obyvatelstvo

C. PŘÍLOHOVÁ ČÁST

- C 1 Seznam osob, které se podílely na zpracování pandemického plánu**
- C 2 Spojení s pracovní skupinou pro případ pandemie**
- C 3 Kontakty k zajištění komunikace v případě pandemie**
- C 4 Kontakty na vedoucí odboru zdravotnictví KrÚ a KHS sousedních krajů**
- C 5 Složení KEK**
- C 6 Adresář BRK**
- C 7 Organizační schéma KŠ kraje**
- C 8 Síly a prostředky – adresáře**
- C 9 Vakcinační centra**
- C 10 Vakcinační strategie (bude doplněno)**
- C 11 Pokyny ke skladování očkovací vakcíny (bude doplněno)**
- C 12 Seznam subjektů a objektů kritické infrastruktury**
- C 13 Seznam praktických lékařů pro dospělé a děti a dorost**
- C 14 Vlastnosti pandemického viru**
- C 15 Klinický obraz pandemické chřipky**
- C 16 Zásady odběrů biologického materiálu**
- C 17 Zásady komunikace a informování veřejnosti a médií**
- C 18 Preventivní pokyny pro obyvatelstvo**
- C 19 Seznam souvisejících právních předpisů**
- C 20 Seznam použitých zkratk**
- C 21 Pandemické plány lůžkových ZZ**