



Schvaluji:
Václav Šlajs
hejtman

PANDEMICKÝ PLÁN PLZEŇSKÉHO KRAJE

Zpracoval:
Mgr. Jan Karásek
vedoucí odboru zdravotnictví

PLZEŇSKÝ KRAJ

Obsah

Identifikační údaje zpracovatelů	3
1 Úvod	4
2 Pravděpodobnost rozsahu pandemie a její dopady na obyvatelstvo	5
2.1 Možné dopady pandemie ve správním obvodu kraje	6
3 Vakcinační strategie	11
3.1 Rozpracování jednotlivých kroků vakcinační strategie	11
4 Komunikační strategie	15
5 Činnost Krajské hygienické stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni	17
6 Opatření a jejich realizace	20
7 Vybrané úkoly obecních úřadů	57
8 Síly a prostředky.....	58
9 Přehled spojení	59
10 Seznam právních norem	60
11 Seznam zkratk	61
12 Seznam příloh	63

Identifikační údaje zpracovatelů

KOORDINÁTOR ZPRACOVÁNÍ:

Krajský úřad Plzeňského kraje,
Škroupova 18, 306 13 Plzeň, tel.: 377 195 111

ZPRACOVATELÉ DÍLČÍCH ČÁSTÍ:

Krajská hygienická stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni,
Skrétova 15, 303 22 Plzeň, tel.: 377 155 111

1 Úvod

Pandemický plán Plzeňského kraje (PP PK) je dokumentem sloužícím k řešení pandemické situace v Plzeňském kraji (PK), navazuje na Pandemický plán ČR (PP ČR) a na Pandemický plán resortu zdravotnictví (PP ZDR). Hlavním cílem plánu je zmírnit očekávané zdravotní, sociální a ekonomické následky.

Tento dokument nahrazuje Pandemický plán Plzeňského kraje z roku 2007 č.j. BR/27-11/04.

Pravidelná revize PP PK se provádí minimálně 1x za 2 roky, častěji dle potřeby.

PP PK se procvičuje pravidelnými cvičeními.

Definice pandemie

Pandemie je epidemie velkého rozsahu zasahující celé kontinenty. Jedná se tedy o výskyt onemocnění s vysokou incidencí na velkém území (kontinent) za určité časové období.

Podle definice Světové zdravotnické organizace (WHO) je pak pandemie chřipky charakterizována šířením pandemického viru v komunitách v alespoň 2 zemích jednoho SZO regionu a alespoň v jedné zemi z dalšího WHO regionu.

Hlavní cíle Pandemického plánu Plzeňského kraje

PP PK je dokumentem stanovujícím postupy a základní systém reakce PK na chřipkovou pandemii způsobenou novým typem chřipkového viru. Hlavním cílem v případě vzniku pandemie je zmírnit její očekávané zdravotní, sociální a ekonomické následky.

2 Pravděpodobnost rozsahu pandemie a její dopady na obyvatelstvo

Rozsah pandemie

Pandemie se vyznačuje prudkým zvýšením nemocnosti a úmrtnosti a rychlým rozšířením onemocnění. V případě chřipkové pandemie, způsobené novým typem chřipkového viru jsou vlivem nemalých zdravotních dopadů očekávány značné dopady na fungování sociálních i hospodářských systémů všech států světa.

Dopad na obyvatelstvo

Předpokládá se, že v ČR onemocní během 9 až 15 týdnů od začátku pandemie přibližně 30 % populace. Rovněž zhruba 30 % pracovních sil nebude v důsledku nemoci přítomno v zaměstnání během 5 – 8 pracovních dnů.

Nejvíce ohrožené skupiny jsou:

- zdravotníci v první linii, zaměstnanci městské dopravy,
- zaměstnanci dopravy, obchodu, veřejné správy a obrany,
- pracovníci nezbytných veřejných služeb (dodávky elektřiny, plynu a vody, doprava, poštovní služby a telekomunikace), finanční zprostředkování.

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,
- omezení či zrušení zásobování obyvatelstva.

Omezení chodu kritické infrastruktury v oblastech:

- energetika,
- vodní hospodářství,
- potravinářství a zemědělství,
- zdravotní péče,
- doprava,
- komunikační a informační systémy,
- bankovní a finanční sektor,
- nouzové služby,
- veřejná správa,
- odpadové hospodářství

2.1 Možné dopady pandémie ve správním obvodu kraje

Životy a zdraví

V rámci celé populace by **onemocnělo do 10 dnů** od vzniku pandemie asi 7 % populace v kraji, což je cca **39 tisíc obyvatel**.

Předpokládá se, že **onemocní během 9 až 15 týdnů** od začátku pandemie přibližně 30 % populace, tj. více než **160 tisíc obyvatel**.

Očekává se, že 50 % nemocných osob (cca 80 000 osob) vyhledá odbornou lékařskou péči, zejména u praktického lékaře. Pro akutní dýchací a související potíže **bude hospitalizováno** navíc 1 % onemocnělých, tedy přibližně **1 650 osob**. Z tohoto počtu bude asi 15% potřebovat intenzivní péči (250 osob) a 50 % z nich - **125 osob - bude potřebovat mechanické ventilátory**.

Příloha č. 1. – Počet přístrojů na umělou plicní ventilaci pacienta

Předpokládá se, že během pandemického období **zemře** na chřipku 0,37 % nemocných, což v Plzeňském kraji představuje asi **600 osob**.

Ekonomické dopady

Z pohledu zaměstnanosti v jednotlivých odvětvích národního hospodářství je nutné rozlišovat stupně nakažlivosti a stupně důležitosti z hlediska chodu ekonomiky a bezpečnosti státu.

Procento onemocnělých pracovníků

- skupina nejohroženější (zdravotníci v první linii, městská doprava) – 40 %,
- skupina ohrožených (zdravotníci, zaměstnanci obchodu, veřejné správy a obrany) – 27 %,
- skupina méně ohrožených (ostatní produkční odvětví s menší koncentrací osob, jako např. energetika) – 12 %,
- skupina nejméně ohrožených (ostatní veřejné služby, finanční zprostředkování, zemědělství) – 4 %.

Dopady na kritickou infrastrukturu

Oblast energetiky:

- omezení dodávek elektrické energie, plynu, tepelné energie, ropy a ropných produktů

Oblast vodního hospodářství:

- omezení zásobování pitnou a užitkovou vodou,
- zajištění správy povrchových vod a podzemních zdrojů vody,
- zajištění systému odpadních vod.

Oblast potravinářství a zemědělství:

- zajištění produkce potravin,
- zajištění péče o potraviny,
- zajištění zemědělské výroby.

Oblast zdravotní péče:

- poskytování přednemocniční neodkladné péče a nemocniční péče,
- zajištění ochrany veřejného zdraví,
- zajištění distribuce léčiv.

Oblast dopravy:

- zajištění silniční a železniční dopravy.

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.

Oblast bankovního a finančního sektoru:

zajištění správy veřejných financí, bankovníctví, pojišťovnictví.

Oblast nouzových služeb:

- zajištění činnosti Policie, HZS, ZZS, AČR, radiačního monitorování, včetně předpovědní, varovné a hlásné služby.

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

Oblast odpadového hospodářství:

- zajištění nakládání s odpady

Odhad dopadů na zdravotnictví
Navýšení počtu úmrtí (absolutní počty):

	Souhrnný attack rate 25%	Souhrnný attack rate 35%
0-18 let: nejpravděpodobněji	3	4
min.	2	2
max.	38	53
19-64 let: nejpravděpodobněji	191	267
min.	27	38
max.	359	501
65+ let: nejpravděpodobněji	223	312
min.	216	303
max.	276	387
Celkem: nejpravděpodobněji	409	572
min.	237	332
max.	664	930

Navýšení počtu hospitalizací (absolutní počty):

	Souhrnný attack rate 25%	Souhrnný attack rate 35%
0-18 let: nejpravděpodobněji	49	69
min.	24	34
max.	206	288
19-64 let: nejpravděpodobněji	1127	1578
min.	209	292
max.	1230	1723
65+ let: nejpravděpodobněji	594	832
min.	425	595
max.	751	1052
Celkem: nejpravděpodobněji	1751	2451
min.	643	901
max.	2168	3036

Navýšení počtu ambulantních návštěv lékaře (absolutní počty):

	Souhrnný attack rate 25%	Souhrnný attack rate 35%
0-18 let: nejpravděpodobněji	15 533	21 746
min.	12 977	18 167
max.	18 089	25 325
19-64 let: nejpravděpodobněji	47 044	65 861
min.	33 777	47 289
max.	71 805	100 527
65+ let: nejpravděpodobněji	10 552	14 772
min.	9 957	13 940
max.	16 38	22 932
Celkem: nejpravděpodobněji	73 349	102 688
min.	56 854	79 596
max.	106 384	148 938

Veškeré údaje je nutno považovat za orientační a budou se vztahovat k období 6 – 8 týdnů, tj. intervalu, ve kterém probíhají epidemie sezónní chřipky na území ČR, nebo období 90 dnů.

Reakce na sekundární dopady pandemie

	Řešeno:	Zodpovídá
Omezení dodávek elektrické energie	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 14 a)	
Omezení dodávek plynu	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 14 b)	
Omezení dodávek tepelné energie	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 14 c)	
Omezení dodávek ropy a ropných produktů	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 13	
Omezení zásobování pitnou a užitkovou vodou	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 16	
Zajištění produkce potravin,	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 15	
Zajištění zemědělské výroby	Postupy pro řešení MÚ a KS č.5	
Poskytování PNP a nemocniční péče	TP PK	
Zajištění ochrany veřejného zdraví	TP PK	
Zajištění silniční a železniční dopravy	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 18	
Zajištění komunikačních služeb	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 19	
Zajištění poštovních a kurýrních služeb	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 20	
Zajištění správy veřejných financí, bankovníctví	Postupy pro řešení MÚ a KS č. 12	
Zajištění výkonu justice a vězeňství	Katalogový list č. 15	
Zajištění nakládání s odpady, systému odpadních vod	Dokumentace OS KŠ PK pro oblast životního prostředí	
Zajištění činnosti Policie, HZS, ZZS, CLZS, AČR.	Vnitřní dokumentace jednotlivých složek	
Zajištění činnosti sociální ochrany (sociální zabezpečení, státní sociální podpora, sociální pomoc).	Katalogový list č. 5 Katalogový list č. 17	

Komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v Plzeňském kraji

Krajská komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v Plzeňském kraji je poradním orgánem ředitele KHS.

V případě, že je aktivován KŠ PK při vyhlášení krizového stavu nebo při koordinaci záchranných a likvidačních prací v případě mimořádné události, plní Komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v PK úkoly odborné skupiny KŠ PK pro hygienické zabezpečení.

Příloha č. 2 - Statut komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v PK

Příloha č. 3 – Přehled spojení na členy komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v PK

Příloha č. 4 - Organizační struktura Krizového štábu Plzeňského kraje

3 Vakcinační strategie

Vakcinační strategií se rozumí celý postup při očkování prepandemickou či pandemickou vakcínou od obdržení první dodávky od výrobce, přes vlastní očkování vybraných skupin až po likvidaci nespotřebovaných dávek. Jednotlivé kroky musí být předem naplánovány, aby v případě, že bude pandemická vakcína k dispozici, došlo v co možná nejkratším čase k co nejefektivnějšímu využití očkovací látky.

Vakcinace je neúčinnější reakcí v oblasti veřejného zdraví zmírňující pandemii, za hlavní cíle jsou považovány:

- ochrana zdravotnického systému a zachování jeho funkčnosti (a dalších nezbytných veřejných služeb – v závislosti na závažnosti infekce)
- redukce úmrtnosti a nemocnosti na chřipku
- redukce přenosu onemocnění v populaci.

Zahájení výroby pandemické vakcíny je v praxi vázáno na vyhlášení fáze 6 pandemické připravenosti WHO, která rovněž dodává výrobcům kandidátní kmen pro výrobu vakcíny. Pro pandemickou vakcinaci existuje několik možných typů vakcín. Lze vytvořit zcela novou vakcínu a nebo využít tzv. mock-up vakcíny. Mock-up vakcína se připravuje v předstihu, tj. před vypuknutím pandemie s využitím kmenu, který by mohl pandemii způsobit. Proběhnou kompletní studie kvality, bezpečnosti a účinnosti. Jakmile je pandemický kmen znám, je jím nahrazen původní virový kmen ve vakcíně. Další přístupy se týkají použití nebo nepoužití adjuvans, které posiluje účinek očkovací látky, snižuje množství antigenu a tím vede k možnosti rychleji připravit více dávek vakcíny. Použití adjuvans nicméně může vést k určitému zvýšení nežádoucích reakcí po očkování. S prvními dodávkami vakcíny je možno počítat minimálně 6 měsíců po dodání kandidátního kmene výrobcům.

I pokud již je k dispozici pandemická vakcína, je nutno počítat s postupnými dodávkami očkovací látky a tudíž i s několikastupňovým výběrem skupin obyvatel k očkování tak, aby bylo zajištěno co nejefektivnější využití vakcíny a aby vakcínu jako první dostaly ty nejpotřebnější skupiny obyvatel.

Pro zajištění včasného předávání informací laické i odborné veřejnosti se v období pandemie počítá se zřízením samostatného webového portálu na webových stránkách KHS (www.khsplzen.cz).

3.1 Rozpracování jednotlivých kroků vakcinační strategie

Vakcinační strategie je dále v textu rozpracována na kapitoly:

1. Logistika prepandemické či pandemické vakcíny
2. Výběr míst určených k provádění aplikace prepandemické či pandemické vakcíny
3. Výběr osob určených k vakcinaci a jejich informování

4. Aplikace prepandemické či pandemické vakcíny vybraným cílovým skupinám osob určených k vakcinaci
5. Sledování vybraných parametrů

Rozpracování jednotlivých kroků vakcinační strategie je uvedeno dále. Součástí každého opatření/postupu je i stanovení odpovědnosti za realizaci.

1. Logistika prepandemické či pandemické vakcíny

Základem pandemické připravenosti je plánování. Je nezbytně nutné již od první fáze pandemické připravenosti plánovat zajištění logistiky prepandemické či pandemické vakcíny.

Ve fázi 5 dochází k finalizaci příprav na realizaci plánů skladování a distribuce a podle potřeby k jejich aktualizaci.

Realizace plánů, zejména distribuce a aplikace, se pak v případě, že vakcína je již k dispozici, předpokládá ve fázi 6, popř. ve fázi post-peak či v období možné nové vlny pandemie.

Opatření	Odpovídá
Zajištění převozu a distribuce antivirotik a očkovacích látek proti chřipce, poskytnutí dopravních kapacit pro převoz	HZS PK
Předat KHS údaje o počtu distribuovaných dávek do kraje v jednotlivých etapách	OZDR

2. Výběr míst určených k provádění aplikace prepandemické či pandemické vakcíny

Opatření	Odpovídá
Určení VC na území kraje a zaslání seznamu MZ ČR	OZDR
Předávání základních informací o provádění očkování a nakládání s vakcínou z MZ ČR vakcinačním centřům, praktickým lékařům pro dospělé a praktickým lékařům pro děti a dorost	OZDR
Kontrola minimálního technického a věcného vybavení a minimálního personálního zabezpečení VC	OZDR
Předávání požadovaných informací z VC MZ ČR	OZDR

3. Výběr osob určených k vakcinaci a jejich informování

Výběr osob určených k vakcinaci bude určen MZ ČR.

Obecně v současné době převládá názor prioritně očkovat 3 skupiny:

- vybrané skupiny zdravotnických pracovníků a pracovníků zdravotně-sociálních služeb,
- skupiny rizikových pacientů,
- skupiny osob nezbytných veřejných služeb.

Opatření	Odpovídá
Informování VC o stanovených kritériích pro výběr skupin zdravotnických pracovníků, pracovníků zdravotně-sociálních služeb a osob nezbytných veřejných služeb	OZDR
Informování VC o počtu dávek pro jednotlivé oblasti nezbytných veřejných služeb	OZDR
Informování zdravotnických pracovníků poskytovatelů lůžkové zdravotní péče a zdravotně-sociálních služeb o možnostech přednostního očkování ve VC	OZDR OSV
Předání informací z MZ ČR pro praktické lékaře pro dospělé a praktické lékaře pro děti a dorost a jejich zdravotní sestry o možnosti naočkovat se vzájemně	KHS
Spolupráce se zdravotními pojišťovnami při vytváření seznamů osob určených k vakcinaci	OZDR
Spolupráce s MZ ČR při oslovování poskytovatelů zdravotních služeb se žádostí o potvrzení, popř. doplnění, indikovaných pacientů na seznamy vygenerované zdravotními pojišťovnami	OZDR
Určení VC pro jednotlivé zaměstnavatele z oblasti nezbytných veřejných služeb	OZDR

4. Aplikace prepandemické či pandemické vakcíny vybraným cílovým skupinám osob určených k vakcinaci

Aplikace vakcíny vybraným cílovým skupinám určeným k vakcinaci má svá specifika, např. určení dávkovacího schématu a způsobu aplikace, která nelze předem přesně stanovit a naplánovat.

Opatření	Odpovídá
Předávání informací o vydání příslušných rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví o očkování (vybrané skupiny zdravotnických pracovníků, rizikových skupin pacientů, určených zaměstnanců nezbytných veřejných služeb) VC	OZDR
Spolupráce s MZ ČR při informování poskytovatelů zdravotní péče o podmínkách pro případné vyžádání informovaného souhlasu formou podpisu do zdravotnické dokumentace	OZDR
Spolupráce s MZ ČR při předávání základních pokynů pro vakcinaci, včetně obecných kontraindikací, VC	OZDR
Spolupráce s MZ ČR při předání vzorového formuláře pro evidenci očkovaných ve VC a o jejich pravidelném odesílání na KHS	OZDR
Spolupráce s MZ ČR při předání náhradní vzorové zdravotnické dokumentace pro vakcinaci osob ve VC	OZDR
Sledování počtu očkovaných osob a dalších potřebných parametrů cestou KHS s využitím IS Pandemie.	KHS
Sledování nežádoucích účinků prepandemické či pandemické vakcíny u očkovaných osob a předávání těchto informací SÚKL	KHS

5. Sledování vybraných parametrů

Opatření	Odpovídá
Spolupráce s MZ ČR při předání vzorového formuláře pro evidenci očkovaných ve VC a o jejich pravidelném odesílání na KHS	OZDR
Spolupráce s MZ ČR při předání náhradní vzorové zdravotnické dokumentace pro vakcinaci osob ve VC	OZDR
Sledování počtu očkovaných osob a dalších potřebných parametrů cestou KHS s využitím IS Pandemie.	KHS PK
Sledování nežádoucích účinků prepandemické či pandemické vakcíny u očkovaných osob a předávání těchto informací SÚKL	KHS PK

4 Komunikační strategie

Pro adekvátní informovanost veřejnosti a zabránění vzniku paniky je nutno používat informace pouze od věrohodných zdrojů.

Součástí Krizového štábu Plzeňského kraje je Odborná skupina styku s médii a se zahraničím, jejímž úkolem je pravidelné informování médií o vývoji situace v souvislosti se sezónní a pandemickou chřipkou na území PK.

Opatření	Odpovídá
Vytvoření internetového informačního portálu k problematice chřipky na webových stránkách KHS	KHS
Zveřejňování informací k problematice chřipky na webových stránkách PK	OZDR
Předávání informací o vývoji pandemie na území PK	KHS OZDR
Pravidelné informování médií o vývoji situace v souvislosti se sezónní a pandemickou chřipkou na území PK	OSSMZ
Zřízení speciální telefonní linky pro veřejnost, kde budou podávány informace k sezónní i pandemické chřipce veřejnost – využít tel. č. zelené linky ve zdravotnictví	OZDR OBKŘ OIT
Zajištění nepřetržité odborné obsluhy speciální telefonní linky a informování dispečinků základních složek IZS	KHS
Distribuce informačních letáků obdržených z MZ pro vybrané cílové skupiny s konkrétními informacemi, kroky a doporučeními pro konkrétní cílovou skupinu a zajištění jejich distribuce	KHS

Cílové skupiny

Široká veřejnost

Hlavní cílové skupiny:

- lidé s chřipkovým onemocněním,
- rodiče, těhotné ženy,
- děti a mládež,
- lidé v produktivním věku,
- chronicky nemocní lidé, lidé s oslabenou imunitou,
- lidé starší 65 let – senioři,
- zaměstnavatelé.

Odborná veřejnost

Hlavní cílové skupiny:

- praktičtí lékaři pro děti a dorost,
- všeobecní praktičtí lékaři,
- zdravotní sestry,
- lékárníci,
- ostatní zdravotničtí pracovníci,
- zaměstnanci poskytovatelů sociálních služeb,
- pedagogičtí pracovníci (školy, mateřské školy).

Média

Hlavní cílové skupiny:

- denní tisk, zpravodajské portály a společenské tituly,
- lifestylevé, ženské a rodinné tituly a časopisy/weby se zdravotní tematikou pro širokou veřejnost,
- odborná zdravotnická média,
- tiskové agentury,
- TV a rozhlas.

5 Činnost Krajské hygienické stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni

KHS se sídlem v Plzni jako správní úřad pro území okresů Domažlice, Klatovy, Plzeň-město, Plzeň- jih, Plzeň- sever, Rokycany a Tachov vykonává státní správu v ochraně veřejného zdraví, tj. v ochraně zdraví populace a jejich skupin.

Plánování a koordinace – hlavní úkoly

- podíl na periodických revizích PP PK minimálně 1x za 2 roky anebo podle potřeby a na vyžádání KÚ PK
- plánování zavedení opatření kontejnmentu
- definice sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.)
- epidemiologické šetření případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin populace
- účast na prováděných cvičeních zaměřených na prověření kvality pandemické připravenosti
- stanovení potřebné úrovně ochrany a podmínek pro používání osobních ochranných pomůcek pro ochranu zaměstnanců
- identifikace ponaučení z pandemie

Monitoring situace a hodnocení – hlavní úkoly

- monitorovat a provést analýzu výskytu infekcí
- sledovat a vyhodnocovat výsledky mezinárodních hlášení
- posílení virologické a epidemiologické surveillace k rychlé detekci možných/nových případů a klastrů onemocnění
- pravidelný sběr klinických a epidemiologických dat v potřebném rozsahu
- příprava a prověření připravené dokumentace pro odběr, skladování a přepravu vzorků a sdělování výsledků
- připravit zajištění dekontaminace osob, dezinfekce předmětů a prostředí

Monitoring situace a hodnocení – hlavní úkoly v období kontejnmentu

- dle situace ev. zahájení mimosezónní surveillace
- denní hlášení epidemiologické situace v kraji
- detekce a hlášení suspektních či laboratorně potvrzených humánních případů onemocnění na území kraje
- redukce denního hlášení případů
- hlášení suspektních či laboratorně potvrzených humánních případů onemocnění a úmrtí na území kraje dle aktuálních požadavků cestou IS Pandemie

- hlášení případů smrti

Monitoring situace a hodnocení – hlavní úkoly v období mitigace

- redukce hlášení – sledování pouze celkového počtu případů
- zvýšení epidemiologického dozoru v rizikových skupinách populace
- monitorování účinnosti přijatých opatření k omezení šíření a kontrole infekce
- hodnocení efektivnosti přijatých opatření
- sledování morbidity a mortality
- dokumentování každé změny v epidemiologických a klinických charakteristikách viru

Omezení šíření nemoci – hlavní úkoly

- propagace preventivních a protiepidemických opatření jako nástroje ochrany proti šíření infekce v populaci
- organizovat zdravotní výchovu, informovat veřejnost o prevenci před nákazou a o způsobech chování při epidemii
- definice, příprava a uplatnění sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.) na základě vývoje epidemiologické situace

Omezení šíření nemoci – hlavní úkoly při implementaci kontejnmentu

- nařízení izolace a provedení laboratorních vyšetření všech suspektních případů nemoci
- epidemiologické šetření všech suspektních případů nemoci
- nařízení izolace (domácí či hospitalizace) suspektních, resp. potvrzených případů
- dohledání a nařízení izolace/doporučení minimalizovat úroveň interakce mimo domov kontaktů potvrzených případů a nařízení izolace kontaktů v případě potvrzených příznaků onemocnění chřipkou
- doporučení omezení návštěv hromadných akcí a doporučení redukce cestování vč. MHD

Omezení šíření nemoci – hlavní úkoly při přechodu k mitigaci

- zrušení domácí izolace blízkých kontaktů
- soustředění na osoby s vysokým rizikem komplikovaného průběhu chřipkového onemocnění
- omezení epidemiologického šetření na případy laboratorně potvrzené
- koncentrace pozornosti na atypické a těžké případy nemoci
- omezení epidemiologického šetření na hospitalizované případy s těžkým průběhem onemocnění, úmrtí a případy provázené neobvyklými okolnostmi

Omezení šíření nemoci – hlavní úkoly při mitigaci

- laboratorní confirmace pouze závažných a atypických případů nemoci
- doporučení osobám s ARI zůstat doma a minimalizovat jejich kontakt s členy domácnosti a jinými osobami
- doporučení domácím kontaktům minimalizovat jejich úroveň interakce mimo domov a izolovat se při prvních příznacích symptomů chřipky
- doporučení všem občanům izolovat se při prvních příznacích symptomů chřipky
- doporučení omezení návštěv hromadných akcí a doporučení redukce cestování vč. MHD

Omezení šíření nemoci – hlavní úkoly v postpandemickém období

- evaluace farmaceutických intervencí včetně:
 - efektivity, bezpečnosti a rezistence používaných antivirotik
 - proočkování, efektivity a bezpečnosti vakcíny

6 Opatření a jejich realizace

Interpandemické období – nejistá pravděpodobnost vzniku pandemie

- **Fáze 1**

Žádný zvířecí chřipkový virus nezpůsobil humánní infekci. V této fázi nejsou zjištěny žádné nové podtypy chřipkového viru u lidí.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví v této fázi je posílení připravenosti na pandemii chřipky na všech úrovních – globální, národní i regionální.

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Přezkoumání a aktualizace akce schopnosti poskytovatelů lůžkových zdravotnických služeb pro případ zvýšených požadavků na objem zdravotní péče a laboratorní diagnostiku	OZDR	ZZ, ZZS PK	Příloha č. 6 – Check list ZZS Příloha č. 7 – Check list pro poskytovatele lůžkových zdravotních služeb
2.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a pro bezpečné nakládání se vzorky biologického materiálu a nebezpečnými odpady - forma informace (leták, zpráva na webu, Věstníky MZ ČR, aj.) pro zdravotnický personál, pacienty a veřejnost	KHS	OZDR, OSSMZ	
3.	Epidemiologická činnost: - shromažďování a analýza dat nemocnosti - spolupráce s veterinární správou	KHS	OZDR, KVS	
4.	Virologická činnost: - vyšetřování klinických materiálů - kontrola protichřipkových vakcín	KHS	FN	
5.	Ověření reálnosti PP PK a PP KHS	OZDR,	Ostatní	

		KHS	orgány a organizace	
6.	Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje: - vzájemná informovanost o situaci a provedených opatřeních	KHS, KVS	OZDR, OBKŘ	
7.	Spolupráce při upravení režimu na hraničních přechodech	KHS, KVS	TBR/KŠ PK, OBKŘ	
8.	Spolupráce s KHS, informování hejtmána o opatřeních, která je za dané situace nutno přijmout	OZDR	KHS, TBR/KŠ PK,	
9.	Příprava zdravotnické dokumentace a algoritmů pro vyšetřování a poskytování zdravotních služeb	ZZ	KHS	Příloha č. 8 – doporučený postup při vyšetřování pacienta
10.	Posílení aplikace zásad správné laboratorní praxe vč. zajištění laboratorní bezpečnosti a bezpečného uchovávání vzorků, jejich přepravy do laboratoře a likvidace odpadu	ZZ	KHS	
11.	Zajištění rychlého hlášení a léčby suspektních lidských případů infekce s pandemickým potenciálem - stanovení odpovědných osob za hlášení	ZZ	KHS	
12.	Detekce a vyšetřování neobvyklých klastrů influenza-like respiračních chorob či úmrtí a hodnocení přenosu mezi lidmi	KHS		
13.	Detekce a hlášení suspektních či laboratorně potvrzených humánních případů onemocnění na území ČR a sdílení této informace s WHO, EK cestou IHR resp. EWRS; příprava dokumentace pro odběr, skladování a přepravu vzorků a sdělování výsledků	KHS		
14.	Propagace preventivních protiepidemických opatření jako nástroje ochrany proti šíření infekce v populaci	KHS		
15.	Epidemiologická šetření případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin populace a okamžité sdělování jejich výsledků MZ	KHS		

16.	Definice sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.)	KHS		
17.	Provádění cvičení zaměřených na prověření kvality pandemické připravenosti	OBKŘ		
18.	Provádění cvičení k testování schopnosti komunikace alespoň 1x ročně či v příp. potřeby častěji	OBKŘ		

• **Fáze 2**

Zvířecí chřipkový virus cirkulující u domácích či divoce žijících zvířat způsobil izolovanou humánní infekci a je tudíž považován za potenciální pandemickou hrozbu.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví v této fázi je posílení připravenosti na pandemii chřipky na všech úrovních – globální, národní i regionální.

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Ověření aktuálnosti PP PK a PP KHS	OZDR, KHS	Ostatní orgány a organizace	
2.	Úzká spolupráce s KVS: - předávání informací o situaci ve světě - sledování míst onemocnění zvířat - příprava opatření ke snížení rizika, přenosu viru ze zvířat na lidi	KVS	KHS, TBR/KŠ, OBKŘ	
3.	Pokračování v epidemiologické a virologické činnosti	KHS		
4.	Spolupráce OZDR, KHS a KVS se ZZ	OZDR	KHS, KVS, ZZ	
5.	Přezkoumání a aktualizace akceschopnosti zdravotnického systému pro případ zvýšených požadavků na objem zdravotní péče	OZDR	ZZ, KHS	
6.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a pro bezpečné nakládání se vzorky biologického materiálu a nebezpečnými odpady	KHS	ZZ, OZDR	
7.	Prověření funkčnosti IS Pandemie	KHS		
8.	Příprava zdravotnické dokumentace a algoritmů pro vyšetřování a poskytování zdravotní péče	ZZ	KHS	

9.	Zajištění posílení rychlého hlášení a léčby lidských případů infekce s pandemickým potenciálem	KHS	ZZ	
10.	Iniciace komunikačních aktivit ke komunikaci s médii a odbornou a laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemické chřipky	OKH tisk. mluvčí	KHS, OZDR	
11.	Propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	KHS		
12.	Vytvoření speciálního přístupu k informacím pro hůře dostupné skupiny obyvatel	OKH	OZDR, KHS	
13.	Aktualizace komunikační strategie v závislosti na zpětné vazbě od veřejnosti a partnerských organizací – sběr a analýza dat	OKH	OBKŘ	
14.	Výměna informací týkající se účinnosti doporučených opatření	OZDR	OZDR, KHS	
15.	Příprava dobrovolníků na pomoc při poskytování zdravotní péče v lůžkových ZZ, ve kterých budou hospitalizováni pacienti	OSV	OZDR, NNO, KHS, ZZ	PP ČR
16.	V případě že je země postižena, epidemiologické šetření případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin a okamžité sdělování jejich výsledků WHO, EK/ECDC	KHS		

- **Fáze 2A** – země není postižena
- **Fáze 2B** – země je postižena

- **Fáze 3**

Chřipkový virus (zvířecí nebo reasortanta lidského a zvířecího viru) způsobil sporadické případy nebo malé epidemie onemocnění u lidí, ale nevyústil v mezilidský přenos dostatečný pro zapříčinění epidemii na úrovni komunit.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví v této fázi je posílení připravenosti na pandemii chřipky na všech úrovních – globální, národní i regionální a zajištění rychlé charakteristiky nového agens a včasné zjišťování, oznamování a reakce na další případy nemoci.

- **Fáze 3A – země není postižena**

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Běžný režim surveillance: - epidemiologická bdělost, soustavné studium nemoci a jejich původců	KHS		
2.	Zjišťování aktuálních zpráv a podávání informací: - shromažďování a analýzy dat nemocnosti - výsledky virologické činnosti - týdenní informace o vnitřních a zevních příčinách vzniku nemoci	KHS	OZDR	
3.	Úzká spolupráce s KVS: - předávání informací o situaci ve světě - sledování míst onemocnění zvířat - příprava opatření ke snížení rizika, přenosu viru ze zvířat na lidi	KVS	KHS, TBR/KŠ PK, OBKŘ	
4.	Spolupráce s orgány veřejného zdraví s orgány krizového řízení při snižování rizika přenosu viru ze zvířat na lidi: - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KVS	KHS, OZDR, TBR/KŠ PK, složky IZS	
5.	Spolupráce OZDR, KHS a KVS se ZZ	OZDR	KHS, KVS,	

			ZZ	
6.	Zabezpečení opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat: - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření	KVS	TBR/KŠ PK, složky IZS	Havarijní plán – Pohotovostní plán veterinárních opatření
7.	Doplnování strategické zásoby antivirotik: - zjištění potřebných počtů antivirotik - zajištění dovezení a uskladnění dostatečného počtu antivirotik	OZDR	KHS, VC, ZZ	
8.	Zajištění převozu a distribuce antivirotik a očkovacích látek proti chřipce, poskytnutí dopravních kapacit pro převoz	HZS PK		
9.	Upřesňování režimu profylaktického podávání antivirotik (s cílem zamezení vzniku rezistence): - stanovení zásad a pravidel pro profylaktické podávání antivirotik - určení postihů a sankcí za nedodržení těchto zásad	KHS		
10.	Zajištění vysoké proočkovanosti sezónní protichřipkovou vakcínou: - zajištění dostatečné zásoby vakcíny - zajištění dostatečného počtu VC - zabezpečení dostatečné informovanosti obyvatelstva o očkování	KHS, OZDR	VC, ZZ	
11.	Zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subtypu viru	KHS	OZDR, ZZS PK	
12.	Plánování součinnosti s dobrovolnými organizacemi: - výběr dobrovolných organizací k poskytnutí pomoci při vzniku pandemie	OSV	KHS, HZS	
13.	Aktualizace plánů pro případ pandemie, včetně Postupů pro řešení MU a KS epidemie – hromadné nákazy osob	TBR/KŠ PK	OZDR, KHS, složky IZS	PP PK, Postupy pro řešení MU a KS - Epidemie, TP PK,

				pohotovostní veterinární dokumentace	plán opatření, OS ZDR
14.	Prověření činnosti KEK, zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	KHS	TBR, PK, OZDR		
15.	Informování veřejnosti prostřednictvím hromadných sdělovacích prostředků o situaci a současně přijatých opatřeních zamezujících dalšímu šíření nákazy: <ul style="list-style-type: none"> - zajištění tiskové konference - vydávání tiskových zpráv - zadání informací na portál PK - spolupráce se sdělovacími prostředky 	tisk. ml.	OZDR, TBR/KŠ, PK		
16.	Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu: <ul style="list-style-type: none"> - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji 	KHS			
17.	Kontrola poskytovatelů zdravotních služeb	KHS			
18.	Kooperace s orgány krizového řízení na úrovni kraje: <ul style="list-style-type: none"> - vzájemná informovanost o situaci a provedených opatřeních 	KHS, KVS, KEK	OZDR, TBR/KŠ, PK		
19.	Informování hejtmána o opatřeních, která je nutno přijmout	OZDR	KHS, TBR/KŠ, PK		
20.	Spolupráce při upravení režimu na hraničních přechodech	KHS, KVS	TBR/KŠ, PK, KŘ PPK		
21.	Příprava opatření k zabezpečení: <ul style="list-style-type: none"> - změny režimu v provozu jednotlivých oddělení nemocnic - uvolnění interních a intenzivních lůžek - zákaz návštěv v nemocnicích, LDN a pobytových zařízeních sociálních služeb 	Dotčená ZZ	KHS, OZDR		

	- zákaz práce nemocných zdravotníků a ošetřujícího personálu			
22.	Příprava opatření k přepravě osob, zavazadel, nákladů, kontejnerů a dopravních prostředků za účelem zamezení šíření choroby	ODSH		
23.	Příprava zabezpečení organizace nouzového zásobování obyvatelstva	OBKŘ	HZS	
24.	Příprava opatření pro upravení režimu na vstupních místech v souladu s IHR	KHS		
25.	Příprava nasazení studentů 5. a 6. ročníků studujících ve studijních programech všeobecného lékařství na výpomoc ve ZZ	OŠMS	OZDR	
26.	Příprava nasazení studentů studujících ve studijních programech všeobecného lékařství, od 3. ročníku včetně, v ošetrovatelství	OŠMS	OZDR	
27.	Příprava opatření v ZSS	OSV	ZSS	
28.	Příprava NNO k pomoci při zajištění poskytování zdravotní péče a sociálních služeb obyvatelstvu	OSV,	NNO, OZDR	
29.	Příprava dobrovolníků na pomoc při poskytování zdravotní péče v lůžkových ZZ, ve kterých budou hospitalizováni pacienti	OSV	OZDR, NNO, ZZ	
30.	Příprava postupů pro řešení krizové situace s pohřbíváním osob	ORR	OBKŘ	
31.	Příprava postupů pro využití regulačních opatření v době vyhlášení krizového stavu	TBR/KŠ PK		
32.	Příprava opatření ke změně režimu školských zařízení v působnosti kraje	OŠMS		
33.	Příprava opatření ke změně režimu lůžkových ZZ a ordinací VPL a PLDD	OZDR	KHS, ZZ	
34.	Příprava opatření pro zajištění provozu hromadné dopravy a krajské dopravy	ODSH		
35.	V případě že je země postižena, epidemiologické šetření případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin a okamžité sdělování jejich výsledků WHO, EK/ECDC	KHS		

- **Fáze 3B** – země je postižena

Období pandemické pohotovosti – střední až vysoká pravděpodobnost vzniku pandemie

• Fáze 4

Mezilidský přenos chřipkového viru (zvířecího nebo reasortanty lidského a zvířecího viru) schopného způsobit epidemie na úrovni komunit.

Objevují se malá ohniska s omezeným přenosem nákazy z člověka na člověka, ale šíření je vysoce lokalizováno, což naznačuje, že virus není patřičně přizpůsoben pro interhumánní přenos.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví je udržet nový virus v omezených ohniscích nebo zpozdit šíření, aby se získal čas na provedení opatření k připravenosti, včetně vyvinutí vakcíny.

• Fáze 4A – země není postižena

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Prověření kapacity poskytovatelů lůžkových zdravotnických služeb s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky	OZDR	KHS, ZZ	
2.	Zvažování dg. chřipky u ARI, zejména pokud se pacient vrátil z postižených oblastí nebo byl v kontaktu s osobami z postižených oblastí	ZZ	KHS	
3.	Kontrola infekce (bariérová opatření) ve ZZ	ZZ, KHS		Příloha č. 10
4.	Zintenzivnění surveillanc a monitorování opatření na omezení šíření infekce: - epidemiologická bdělost, soustavné studium nemoci a jejích původců - posílení virologické a epidemiologické surveillanc k detekci možných případů a klastrů onemocnění, zejména pokud je kontakt s postiženými zeměmi v oblasti cestování a obchodu	KHS	ZZ	
5.	Zabezpečení vzájemné informovanosti a pravidelné komunikace:	KHS, KVS, OZDR	TBR/KŠ PK	

	<ul style="list-style-type: none"> - předávání informací o situaci ve světě - sledování míst onemocnění zvířat - shromažďování a analýza dat nemocnosti - informování o stavu profylaxe 			
6.	<p>Spolupráce s orgány veřejného zdraví a s orgány krizového řízení při snižování rizika přenosu viru ze zvířat na lidi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních 	KVS	KHS, ZÚ, OZDR, TBR/KŠ PK, složky IZS	
7.	Spolupráce OZDR, KHS a KVS se ZZ	OZDR	KHS, KVS, ZZ	
8.	<p>Zabezpečení opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření 	KVS	TBR/KŠ PK, složky IZS	Havarijní plán – Pohotovostní plán veterinárních opatření
9.	Zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subtypu viru	KHS	OZDR, ZZS PK	
10.	Zahájení vakcinace zdravotnických pracovníků a dalších profesně ohrožených a důležitých skupin společnosti	KHS	Praktičtí lékaři, VC	
11.	Aktualizace plánů pro případ pandemie, včetně Postupů pro řešení MU a KS epidemie – hromadné nákazy osob	TBR/KŠ PK	OZDR, KHS, složky IZS	PP PK, Postupy pro řešení MU a KS - Epidemie, pohotovostní plán veterinárních opatření, dokumentace OS ZDR
12.	<p>Navázání součinnosti s dobrovolnými organizacemi v poskytnutí pomoci pro případ potřeby:</p> <ul style="list-style-type: none"> - provedení součinnostních jednání 	OSV	KHS, HZS	

	- upřesnění personálních a materiálních možností dobrovolných organizací			
13.	Prověření činnosti KEK, zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	KHS	OZDR	
14.	Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu: - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji	KHS		
15.	Informování hejtmána o opatřeních, které je nutno přijmout	KHS, KVS	TBR/KŠ PK, KŘP PK	
16.	Spolupráce při upravení režimu na hraničních přechodech	KHS	KŘP PK	
17.	Podpora kooperace se smluvními lékaři v péči o nemocné, umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb	OSV	OZDR	
18.	Zpracování podkladů pro udělení pracovní povinnosti v režimu zákona č. 240/2000 Sb. pro: - VPL, PLDD vč. LPS - zaměstnance ZZ, zaměstnance pobytových zařízení sociálních služeb - pracovníky lékáren, vč. LPS	OZDR, OSV	TBR/KŠ PK	
19.	Příprava opatření k přepravě osob, zavazadel, nákladů, kontejnerů a dopravních prostředků za účelem zamezení šíření choroby	ODSH		
20.	Kooperace zdravotnických opatření v provozu veřejné hromadné dopravy	ODSH		
21.	Příprava opatření k zabezpečení: - změny v režimu provozu jeslí, mateřských škol, školních kuchyní a školních družin - možnosti zrušení školní docházky, výuky na středních školách - náhradních vyučovacích programů	OŠMS		

22.	Příprava kapacit internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení k využití pro umístění a léčení nemocných nevyžadujících specializovanou péči	OŠMS	OZDR	
23.	Upřesnění požadavků na nákup a distribuci prepandemické a pandemické vakcíny pro ochranu zaměstnanců nezbytných veřejných služeb	OZDR	VC	
24.	Podpora a rozvoj národního systému surveillance umožňujícího získávat aktuální klinická, virologická a epidemiologická data trendů ve výskytu lidských infekcí sezónními chřipkovými viry, což může pomoci odhadnout případné potřeby v průběhu pandemie	KHS		
25.	Detekce a hlášení suspektních či laboratorně potvrzených případů onemocnění a sdílení této informace s MZ	KHS		
26.	Detekce a vyšetřování neobvyklých výskytů chřipce podobných respiračních chorob či úmrtí na ně a hodnocení přenosu respiračních infekcí v populaci	KHS		
27.	Implementace kontejnmentu s přihlédnutím k doporučením WHO, EK/ECDC a k aktuální epidemiologické situaci	KHS		
28.	Propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	KHS		
30.	Příprava sociálně hygienických opatření (uzávěr škol, zákaz návštěv v lůžkových ZZ, atd.)	KHS	OŠMS, OZDR	
31.	Revize a aktualizace akceschopnosti zdravotnického systému pro případ zvýšených požadavků na objem zdravotní péče a laboratorní diagnostiku	OZDR, ZÚ		
32.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a bezpečné nakládání se vzorky a odpady	KHS	ZZ, ZÚ	
33.	Prověření funkčnosti IS Pandemie	KHS		
34.	Zajištění posílení rychlého hlášení a léčby lidských případů infekce s pandemickým potenciálem	KHS	ZZ	
35.	Kontrola infekce (bariérová opatření) ve ZZ	KHS	ZZ	Příloha č. 10
36.	Iniciace komunikačních aktivit ke komunikaci s médii a odbornou a laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemické chřipky	OKH tisk. mluvčí	KHS, OZDR	

37.	Budování dlouhodobé spolupráce s médii s cílem zajistit jejich informovanost o pandemické problematice	OKH tisk. mluvčí	KHS, OZDR	
38.	Rozvíjení efektivního dialogu s veřejností s cílem zajistit její informovanost o pandemické problematice	OKH tisk. mluvčí	KHS, OZDR	
39.	Vytvoření speciálního přístupu k informacím pro hůře dostupné skupiny obyvatel	OKH	OZDR	
40.	Zvýšení povědomosti veřejnosti o opatřeních, která mohou být dostupná k redukci rizika šíření pandemické chřipky, propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	KHS, OKH		
41.	Aktualizace komunikační strategie v závislosti na zpětné vazbě od veřejnosti a partnerských organizací – sběr a analýza dat	OKH	OBKŘ	
42.	Výměna informací týkající se účinnosti doporučených opatření	OZDR	OZDR, KHS	
43.	Aktualizace plánovaných opatření k zajištění kontinuity sociálních a ZZS	OZDR, OSV	ZZ, ZSS	
44.	Příprava dobrovolníků na pomoc při poskytování zdravotní péče v lůžkových ZZ, ve kterých budou hospitalizováni pacienti	OSV	OZDR, NNO, KHS, ZZ	

- **Fáze 4B – země je postižena**

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Provéřit připravenost poskytovatelů zdravotních služeb na zvýšenou poptávku na zdravotní služby, vč. laboratorních vyšetření s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky v lůžkovém ZZ	OZDR	ZZ, KHS	
2.	Aplikace protokolů a algoritmů pro vyhledávání a léčbu případů	ZZ	KHS	
3.	Aktivace a provoz IS Pandemie k získávání aktuálních informací a k vyhodnocování dat	KHS		

4.	Prověřit připravenost poskytovatelů lůžkových zdravotnických služeb s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky	OZDR	KHS, ZZ	
5.	Implementace opatření kontroly infekce (bariérová opatření) ve ZZ	ZZ, KHS		Příloha č. 10
6.	Aktivace alternativních plánů pro zajištění izolace a poskytnutí zdravotní péče, vyžaduje-li to vývoj situace	KHS	ZZ, ZZS PK	
7.	Informování veřejnosti prostřednictvím hromadných sdělovacích prostředků o situaci a současně přijatých opatřeních zamezujících dalšímu šíření nákazy: <ul style="list-style-type: none"> - zajištění tiskové konference - vydávání tiskových zpráv - zadání informací na portál PK - spolupráce se sdělovacími prostředky 	OKH tis. mluvčí	OZDR, KHS, TBR/KŠ PK	
8.	Organizační zajištění činnosti u poskytovatelů zdravotních služeb v kraji: <ul style="list-style-type: none"> - příprava lůžkových kapacit pro specializovanou péči - řešení nedostatku lůžek za využití lůžkových zařízení (internáty, lázeňské zařízení, hotely, penziony, atd.) 	OZDR, ZZ	OSV, OŠMS, OBKŘ	
9.	Zajištění péče o nemocné umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb	OSV		
10.	Zastavení vzdělávacích procesů, uzavření škol, realizace náhradních vyučovacích programů	OŠMS		
11.	Zajištění finančních prostředků na úhradu nákladů vznikajících na eliminaci rizik pandemie chřipky	KÚ PK	OE	
12.	Pravidelná jednání KEK, spolupráce a vzájemná výměna informací	KHS	OZDR, OBKŘ, OKH	
13.	Přezkoumání a aktualizace PP PK na základě vyvíjejících se informací o případech a průběhu nákazy u člověka	OZDR	OBŘK, KHS	
14.	Finalizace příprav na možnou pandemii – aktivace interních opatření,	KHS,	OPL	

	mobilizace a navýšení pracovních sil v nezbytných veřejných službách	OBKŘ, OZDR		
15.	Upřesnění potřebné úrovně ochrany a podmínek pro používání OOP pro ochranu zaměstnanců	KHS	ZZ, OZDR	
16.	Upřesnění požadavku na nákup a distribuci prepandemické či pandemické vakcíny pro vybrané cílové skupiny pacientů	OZDR	ZZ	
17.	Zajištění převozu a distribuce antivirotik a očkovacích látek proti chřipce, poskytnutí dopravních kapacit pro převoz	HZS PK		
18.	Podpora a rozvoj národního systému surveillance umožňujícího získávat aktuální klinická, virologická a epidemiologická data trendů ve výskytu lidských infekcí sezónními chřipkovými viry, což může pomoci odhadnout případné potřeby v průběhu pandemie	KHS		
19.	Posílení surveillance - rychlá detekce hlášení nových případů onemocnění v populaci	KHS	ZZ	
20.	Posílení virologické a epidemiologické surveillance k detekci možných případů a klastrů onemocnění – sběr klinických a epidemiologických dat v co nejširším rozsahu	KHS	ZZ	
21.	Detekce a hlášení suspektních či laboratorně potvrzených případů onemocnění a sdílení této informace s MZ	KHS		
22.	Detekce a vyšetřování neobvyklých výskytů chřipce podobných respiračních chorob či úmrtí na ně a hodnocení přenosu mezi lidmi	KHS		
23.	Odběr, skladování a přeprava vzorků a sdělování výsledků v souladu s připravenou dokumentací	ZZ, ZÚ	KHS	
24.	Propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	KHS		
25.	Uplatnění sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.) na základě vývoje epidemiologické situace	KHS		
26.	Šetření případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin a okamžité sdělování MZ	KHS		

27.	Implementace opatření kontejnmentu s přihlédnutím k doporučení WHO, EK/ECDC	KHS		
28.	Navýšení zásob léčiv a zdravotnického materiálu na základě aktuálního vývoje epidemiologické situace	ZZ	OZDR	
29.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a bezpečné nakládání se vzorky a odpady	KHS	ZZ, ZÚ	
30.	Aplikace zásad laboratorní bezpečnosti a bezpečného uchovávání vzorků a jejich přepravy do laboratoře a likvidace odpadu	ZZ, KHS	ZÚ,	
31.	Zajištění rychlého hlášení a léčby lidských případů infekce s pandemickým potenciálem	KHS	ZZ	
32.	Doporučení pro zdravotníky, aby u ARI byla zvažována dg. chřipky, zejména pokud se pacient vrátil z postižených oblastí nebo byl v kontaktu s osobami z postižených oblastí	KHS	ZZ	
33.	Implementace opatření kontroly infekce (bariérová opatření) ve ZZ	KHS		Příloha č. 10
34.	Aktivní rozvoj komunikačních aktivit ke komunikaci s médii a odbornou a laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemické chřipky. Aktivace komunikačních mechanismů k zajištění nejširšího možného rozšíření informací	OKH tisk. mluvčí, KHS		
35.	Rozvíjení efektivního dialogu s veřejností s cílem zajistit její informovanost o pandemické chřipce	OKH tisk. mluvčí, KHS		
36.	Zvýšení povědomosti veřejnosti o opatřeních, která mohou být dostupná k redukci rizika šíření pandemické chřipky; propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	OKH tisk. mluvčí, KHS		
37.	Zajištění rychlého informování o nákaze osob novým kmenem chřipkového viru s využitím IHR, EWRS	KHS		
38.	Aplikace speciálního přístupu pro hůře dostupné skupiny obyvatel	OKH	OZDR, KHS	
39.	Aktualizace komunikační strategie v závislosti na zpětné vazbě od veřejnosti	OKH	OZDR, KHS,	

	a partnerských organizací – sběr a analýza informací		OBKŘ	
40.	Zajištění rychlého informování o laboratorních potvrzeních nákazy člověka prostřednictvím sítě referenčních laboratoří	KHS	ZZ, NRL	
41.	Pravidelná komunikace stanovenými mechanismy	KHS	OZDR, ZZ	
42.	Dopracování povinností kraje v oblasti své působnosti s ohledem na vývoj epidemiologické situace	OZDR	OBKŘ, KHS	
43.	Aktualizace plánovaných opatření k zajištění kontinuity činnosti lůžkových ZZ	KHS	ZZ, OZDR	
44.	Aktualizace plánovaných opatření k zajištění kontinuity sociálních a ZSS	OSV	ZSS	

Období pandemické pohotovosti – vysoká pravděpodobnost vzniku pandemie

• Fáze 5

Virus způsobil epidemie na úrovni komunit ve dvou nebo více zemích jednoho WHO regionu.

Objevují se větší ohniska infekce, ale šíření nákazy z člověka na člověka je dosud lokalizováno.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví (zejména ve fázi 5A) je vyvinutí maximálního úsilí o omezení nebo zpoždění šíření nákazy a získání času k provedení opatření v reakci na pandemii, vč. vyvinutí vakcíny.

Dochází k přesměrování aktivit (zejména v 5B fázi) z oblasti připravenosti k odpovědi na globální úrovni tak, aby byl co možná nejvíce redukován dopad pandemie na společnost.

• Fáze 5A – země není postižena

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Rozšíření počtu vyšetřovacích laboratoří – na základě žádosti KHS	KHS	ZZ, NRL	
2.	Prohlubování a kontrola programu surveillance: - epidemiologická bdělost, soustavné studium nemoci a jejich původců	KHS		
3.	Předávání pravidelných informací o situaci: - předávání informací o situaci ve světě - sledování míst onemocnění zvířat - sledování a analýza dat nemocnosti - informování o stavu profylaxe	KHS, KVS, OZDR	TBR/KŠ PK	
4.	Spolupráce s orgány veřejného zdraví a orgány krizového řízení při snižování rizika přenosu ze zvířat na lidi: - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KVS	KHS, OZDR, TBR/KŠ PK	

5.	Spolupráce OZDR s KHS a KVS, ZZ	OZDR	KHS, KVS, ZZ	
6.	Zvážení možnosti vyhlášení stavu nebezpečí v kraji (při vzniku ohniska MVO) - zabezpečení podkladů od KHS, KVS, OSV	OBKŘ	OPL	
7.	Zabezpečení opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat: - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření	KVS	TBR/KŠ PK, složky IZS	Havarijní plán – Pohotovostní plán veterinárních opatření
8.	Zvýšená aktivita lékařů první linie, epidemiologů a mikrobiologických laboratoří k včasnému zachycení a identifikaci nového subtypu viru	KHS	OZDR	
9.	Ověření připravenosti lůžek pro případy nutných hospitalizací	OZDR	ZZ	TP PK – příloha č. 1 b)
10.	Pravidelná jednání KEK, zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	OZDR	TBR PK	
11.	Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu: - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji	KHS		
12.	Kontrola poskytovatelů zdravotních služeb	KHS	OZDR	
13.	Informování hejtmána o opatřeních, která je nutné přijmout	TBR/KŠ PK, OZDR,	KHS	
14.	Zjištění potřeb mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce	OZDR	ZZ	
15.	Uplatnění požadavku k zajištění mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce	TBR/KŠ PK	HOPKS, ZZ	
16.	Spolupráce při upravení režimu na hraničních přechodech	KHS	TBR/KŠ PK,	

			KŘ PČR	
17.	Podpora kooperace se smluvními lékaři v péči o nemocné, umístěné v bytových zařízeních sociálních služeb	OSV	OZDR	
18.	Spolupráce s KHS při nařízení mimořádných opatření	KHS	OZDR, OŠMS, OŽP	
19.	Příprava opatření k přepravě osob, zavazadel, nákladů, kontejnerů a dopravních prostředků za účelem zamezení šíření choroby	ODSH	KHS	
20.	Koordinace zdravotnických opatření v provozu veřejné hromadné dopravy	ODSH	KHS	
21.	Příprava opatření k zabezpečení: - změny v režimu provozu jeslí, mateřských škol, školních kuchyní a školních družin - možnosti zrušení školní docházky, výuky na středních školách - náhradních vyučovacích programů	OŠMS	KHS	
22.	Příprava kapacit internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení na využití pro umístění a léčení nemocných nevyžadujících specializovanou péči	OŠMS	OZDR	
23.	Upřesnění potřebné úrovně ochrany a podmínek pro používání OOP pro ochranu zaměstnanců	KHS	ZZ	
24.	Připravenost národního systému surveillance umožňujícího získávat aktuální klinická, virologická a epidemiologická data trendů ve výskytu lidských infekcí sezónními chřipkovými viry, což může pomoci odhadnout případné potřeby v průběhu pandemie	KHS		
25.	Surveillance a monitorování opatření na omezení šíření infekce	KHS		
26.	Virologická a epidemiologická surveillance k detekci možných případů a klastrů onemocnění, zejména pokud je kontakt s postiženými zeměmi v oblasti cestování a obchodu	KHS		
27.	Detekce a hlášení suspektních či laboratorně potvrzených případů onemocnění na území ČR a sdílení této informace s MZ	KHS		

28.	Odběr, skladování a přeprava vzorků a sdělování výsledků v souladu s připravenou dokumentací	ZZ	KHS	
29.	Detekce a vyšetřování neobvyklých výskytů chřipce podobných respiračních chorob či úmrtí na ně a hodnocení přenosu mezi lidmi	KHS	ZZ	
30.	Propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	KHS		
31.	Uplatnění sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.) na základě vývoje epidemiologické situace	KHS		
32.	Implementace opatření kontejnmentu s přihlédnutím k doporučení WHO, EK/ECDC	KHS		
33.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a bezpečné nakládání s odpady	KHS	ZZ	
34.	Aplikace protokolů a algoritmů pro vyhledávání, klinickou péči a léčbu případů	KHS	ZZ	
35.	Aplikace zásad laboratorní bezpečnosti a bezpečného uchování vzorků a jejich přepravy do laboratoře a likvidace odpadu	KHS	ZZ	
36.	Zajištění rychlého hlášení a léčby suspektních lidských případů infekce s pandemickým potenciálem	KHS	ZZ	
37.	Připravenost zdravotnického systému s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky v lůžkovém ZZ	KHS	OZDR, ZZ	
38.	Doporučení pro zdravotníky, aby u ARI byla zvažována dg. chřipky, zejména pokud se pacient vrátil z postižených oblastí nebo byl v kontaktu s osobami z postižených oblastí	KHS	ZZ	
39.	Implementace opatření kontroly infekce (bariérová opatření) ve ZZ	KHS	ZZ	Příloha č. 10
40.	Aktivní rozvoj komunikačních aktivit ke komunikaci s médii a odbornou i laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemické chřipky	OKH tisk. mluvčí, KHS		
41.	Rozvíjení efektivního dialogu s veřejností s cílem zajistit její informovanost o pandemické problematice	OKH tisk. mluvčí,		

		KHS		
42.	Aktualizace komunikační strategie v závislosti na zpětné vazbě od veřejnosti a partnerských organizací – sběr a analýza dat	OKH	OBKŘ	
43.	Zajištění rychlého informování o nákaze osob novým kmenem chřipkového viru s využitím IHR, EWRS	KHS		
44.	Pravidelná aktualizace a informace veřejnosti o tom, co je známé a co neznámé o pandemickém onemocnění, vč. způsobů přenosu, klinické závažnosti, léčbě a profylaktických možnostech	KHS	OKH	
45.	Zajištění postupů pro všechny tiskové mluvčí ke zprostředkování konzistentních informací o vývoji situace	OKH	KHS, OZDR, OBKŘ	
46.	Pravidelná komunikace stanovenými postupy	OKH		
47.	Plnění povinností kraje v oblasti jejich působnosti s ohledem na vývoj epidemiologické situace	OBKŘ		
48.	Plnění plánovaných opatření k zajištění kontinuity sociálních a ZSS	OSV		
49.	Příprava k aktivaci dobrovolníků na pomoc při poskytování zdravotní péče v lůžkových ZZ, ve kterých budou hospitalizováni pacienti	OSV	OZDR, NNO, KHS, ZZ	

- **Fáze 5B – země je postižena**

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Předání souboru informací v souvislosti s pandemickou připraveností určených zejména pro primární péči, resp. pro praktické lékaře a VC	OZDR, KHS		Příloha č. 5 – Soubor informací pro praktické lékaře a VC
2.	Zajištění dostatečného množství osobních ochranných pomůcek v souladu s doporučeními vydanými orgány ochrany veřejného zdraví	ZZ, KHS		

3.	Poskytování zdravotních služeb pacientům a jejich kontaktům v domácím prostředí a alternativním zařízeních, je-li potřeba	OZDR, ZZ		
4.	Aktivace dobrovolníků na pomoc při poskytování zdravotní péče v lůžkových ZZ, ve kterých budou hospitalizováni pacienti	OSV	OZDR, NNO, ZZ	
5.	Poskytování psychologické podpory zdravotnickým pracovníkům, pacientům a komunitám, je-li potřeba	ZZ, OSV	PPP PK	
6.	Podle potřeby aplikace širších opatření k nakládání s těly zemřelých	ORR	OZDR, KHS, OBKŘ	
7.	Informování veřejnosti prostřednictvím hromadných sdělovacích prostředků o situaci a současně přijatých opatřeních zamezujících dalšímu šíření nákazy: <ul style="list-style-type: none"> - zajištění tiskové konference - vydávání tiskových zpráv - zadání informací na portál PK - spolupráce se sdělovacími prostředky 	OKH tisk. mluvčí	OZDR, KHS, TBR/KŠ PK	
8.	Stanovení dalších opatření při prvních případech postižení v ČR	KHS	OZDR	
9.	Zajištění převozu nemocných – zajištění dopravních kapacit	ZZS	OZDR	
10.	Rozdělení mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce dle potřeb lůžkových zdravotnických zařízení	OZDR	ZZ	
11.	Nastavení postupů s cílem racionálního, etického a transparentního přístupu k lidským, materiálním a ekonomickým zdrojům	OBKŘ	OE	
12.	Zajištění finančních prostředků na úhradu nákladů vznikajících na eliminaci rizik pandemie chřipky	OE		
13.	Zvážení vyhlášení nouzového stavu	Vláda ČR	TBR/KŠ PK, OPL	
14.	Při vyhlášení nouzového stavu rozpracování nouzových opatření do podmínek kraje	TBR/KŠPK	OPL, OBKŘ	

15.	Pravidelná jednání KEK	KHS		
16.	Definování potřebné úrovně ochrany a podmínek pro používání OOP pro ochranu zaměstnanců	KHS	ZZ	
17.	Aktivace KŠ PK	TBR/KŠ PK	HZS, OBKŘ	

Období pandemie

- **Fáze 6**

Virus způsobil epidemie na úrovni komunit ve dvou nebo více zemích jednoho WHO regionu a navíc v alespoň jedné zemi jiného WHO regionu.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví je co možná nejvíce redukovat dopad pandemie na společnost.

Pandemie je epidemie velkého rozsahu zasahující celé kontinenty. Jedná se tedy o výskyt onemocnění s vysokou incidencí na velkém území (kontinent) za určité časové období. Tento stupeň není stupněm klinické závažnosti onemocnění, nýbrž znamená, že onemocnění (infekce) postihla již řadu kontinentů. Aktivity směřují zejména k redukci dopadu pandemie na společnost.

- **Fáze 6A** – země není postižena

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Ověření připravenosti lůžek pro případy nutné k hospitalizaci	OZDR		TP PK – příloha č. 1 b)
2.	Prověření činnosti KEK, zjištění informací o provedených a připravovaných opatřeních	OZDR	KHS	
3.	Trvalá komunikace s veřejností, zdravotní výchova	OKH	OZDR	
4.	Zajištění připravenosti dobrovolnických organizací k poskytnutí pomoci v příp. KS	OSV	ZZ	
5.	Zajištění péče o nesoběstačné občany	obec	OSV	
6.	Zabezpečení opatření v souvislosti s likvidací chřipky u zvířat: - zajištění ohniska - likvidace nákazy - opatření k zamezení šíření	KVS	TBR/KŠ PK, složky IZS	Havarijní plán – Pohotovostní plán veterinárních opatření
7.	Zjištění potřeb mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce	OZDR	ZZ	
8.	Uplatnění požadavku na SSHR k zajištění mechanických ventilátorů pro	TBR/KŠ	HOPKS	

	pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce	PK,		
9.	Podpora kooperace se smluvními lékaři v péči o nemocné, umístěné v pobytových zařízeních sociálních služeb	OSV	OZDR	
10.	Příprava opatření k zabezpečení: - změny v režimu provozu jeslí, mateřských škol, školních kuchyní a školních družin - možnosti zrušení školní docházky, výuky na středních školách - náhradních vyučovacích programů	OŠMS	KHS	
11.	Příprava kapacit internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení na využití pro umístění a léčení nemocných nevyžadujících specializovanou péči	OŠMS	OZDR	
12.	Monitoring vývoje epidemiologické situace v regionu: - shromažďování a průběžné vyhodnocování situace v kraji	KHS		
13.	Kooperace s orgány KŘ na úrovni kraje: - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KHS, KVS		
14.	Kontrola poskytovatelů zdravotních služeb	KHS	OZDR	
15.	Informování hejtmána o opatřeních, která je nutno přijmout	TBR/KŠ PK, OZDR,	KHS	
16.	Spolupráce s orgány veřejného zdraví a orgány KŘ při snižování rizika přenosu viru ze zvířat na lidi: - vzájemná informovanost o situaci, připravovaných a provedených opatřeních	KVS	KHS, ZÚ, OZDR, TBR/KŠ PK	
17.	Vydání rozhodnutí pro udělení pracovní povinnosti v režimu zákona č. 240/2000 Sb. pro:	Hejtman	TBR/KŠ PK OZDR, OSV	

	<ul style="list-style-type: none"> - praktické lékaře pro děti a dorost, praktické lékaře pro dospělé, vč. LPS - zaměstnance ZZ, zaměstnance pobytových zařízení sociálních služeb - pracovníky lékáren, vč. LPS 			
18.	Upřesnění potřebné úrovně ochrany a podmínek pro používání OOP pro ochranu zaměstnanců	KHS	ZZ	
19.	Připravenost národního systému surveillance umožňujícího získávat aktuální klinická, virologická a epidemiologická data trendů ve výskytu lidských infekcí sezónními chřipkovými viry, což může pomoci odhadnout případné potřeby v průběhu pandemie	KHS		
20.	Surveillance a monitorování opatření na omezení šíření infekce	KHS		
21.	Virologická a epidemiologická surveillance k detekci možných případů a klastrů onemocnění, zejména pokud je kontakt s postiženými zeměmi v oblasti cestování a obchodu	KHS		
22.	Detekce a hlášení suspektních či laboratorně potvrzených případů onemocnění na území ČR a sdílení této informace s MZ	KHS		
23.	Odběr, skladování a přeprava vzorků a sdělování výsledků v souladu s připravenou dokumentací	ZZ, ZÚ		
24.	Detekce a vyšetřování neobvyklých výskytů chřipce podobných respiračních chorob či úmrtí na ně a hodnocení přenosu mezi lidmi	KHS	ZZ	
25.	Propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	KHS	ZZ	
26.	Uplatnění sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v lůžkových ZZ, atd.) na základě vývoje epidemiologické situace	KHS		
27.	Implementace opatření kontejnmentu s přihlédnutím k doporučení WHO, EK/ECDC	KHS		
28.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření	KHS	ZZ	

	infekce a bezpečné nakládání s odpady			
29.	Aplikace protokolů a algoritmů pro vyhledávání, klinickou péči a léčbu případů	KHS	ZZ	
30.	Aplikace zásad laboratorní bezpečnosti a bezpečného uchovávání vzorků a jejich přepravy do laboratoře a likvidace odpadu	KHS	ZZ	
31.	Zajištění rychlého hlášení a léčby suspektních lidských případů infekce s pandemickým potenciálem	KHS	ZZ	
32.	Přípravenost zdravotnického systému s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky v lůžkovém ZZ	KHS	OZDR, ZZ	
33.	Doporučení pro zdravotníky, aby u ARI byla zvažována dg. chřipky, zejména pokud se pacient vrátil z postižených oblastí nebo byl v kontaktu s osobami z postižených oblastí	KHS	ZZ	
34.	Implementace opatření kontroly infekce (bariérová opatření) ve ZZ	KHS	ZZ	
35.	Aktivní rozvoj komunikačních aktivit ke komunikaci s médii a odbornou i laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemické chřipky	OKH tisk. mluvčí, KHS		
36.	Rozvíjení efektivního dialogu s veřejností s cílem zajistit její informovanost o pandemické problematice	OKH tisk. mluvčí, KHS		
37.	Aktualizace komunikační strategie v závislosti na zpětné vazbě od veřejnosti a partnerských organizací – sběr a analýza dat	OKH	OBKŘ	
38.	Zajištění rychlého informování o nákaze osob novým kmenem chřipkového viru s využitím IHR, EWRS	KHS		
39.	Pravidelná aktualizace a informace veřejnosti o tom, co je známé a co neznámé o pandemickém onemocnění, včetně způsobů přenosu, klinické závažnosti, léčbě a profylaktických možnostech	KHS		
40.	Zajištění postupů pro všechny tiskové mluvčí ke zprostředkování konzistentních informací o vývoji situace	OKH	KHS, OZDR, OBKŘ	
41.	Pravidelná komunikace stanovenými postupy	OKH		

42.	Plnění povinností kraje v oblasti jejich působnosti s ohledem na vývoj epidemiologické situace	OBKŘ		
43.	Plnění plánovaných opatření k zajištění kontinuity sociálních a ZSS	OSV		

• **Fáze 6B** – země je postižena

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Realizace opatření vyplývajících z nařízení mimořádných opatření dle zák. č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví	KHS		
2.	Rozdělení mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce dle potřeb lůžkových zdravotnických zařízení	OZDR		
3.	Zajištění veřejné bezpečnosti a pořádku (drancování, nezákonný obchod s potravinami...)	KŘ PPK		
4.	Vyčlenění sil a prostředků na zachování pořádku a vnitřní bezpečnosti v době pandemie: - poskytnutí lidských a materiálních zdrojů na základě požadavků Policie ČR	KVV		
5.	Spolupráce s vězeňskou službou při zajištění eskort obviněných a odsouzených	KŘ PPK		
6.	Koordinace dostupnosti v zásobování životně důležitými výrobky i s využitím regulačních opatření	TBR/KŠ PK,	HOPKS	
7.	Spolupráce při organizaci nouzového zásobování obyvatelstva	HZS PK	KŘ PPK, KVV	
8.	Spolupráce OZDR s KHS a KVS se ZZ	OZDR	KHS, KVS, ZZ	
9.	Spolupráce s KHS při nařízení mimořádných opatření	OZDR	OSV, OŠMS, OŽP	

10.	Zajištění dopravní obslužnosti	ODSH		
11.	Vyhlášení regulačních opatření v dopravě po vyhlášení KS	TBR/KŠ PK,	ODSH, HOPKS	
12.	Opatření k přepravě osob, zavazadel, nákladů, kontejnerů a dopravních prostředků za účelem zamezení šíření choroby	ODSH		
13.	Koordinace zdravotnických opatření v provozu veřejné hromadné dopravy	ODSH		
14.	Umožnění nasazení studentů 5. - 6. ročníků, studujících ve studijním programu všeobecné lékařství, na výpomoc v ordinacích praktických lékařů (popř. od 3. ročníku)	OŠMS	OZDR	
15.	Zastavení vzdělávacích procesů, uzavření škol, realizace náhradních vyučovacích programů	OŠMS	KHS	
16.	Zajištění finančních prostředků na úhradu nákladů vznikajících na eliminaci rizik pandemie chřipky	OE	TBR/KŠ PK, OZDR, KHS	
17.	Zajištění náhradních prostor pro pohřbívání	ORR	OBKŘ	
18.	Ochrana důležitých objektů	KŘ PPK		Specifikace objektů bude provedena na základě vyhlášených mimořádných opatření
19.	Podpora doručovacích služeb	OVVŽÚ	TBR/KŠ PK	
20.	Hlášení počtu případů onemocnění na území kraje	KHS		
21.	Odběr, skladování a přeprava vzorků a sdělování výsledků v souladu s připravenou dokumentací	ZZ		
22.	Detekce a vyšetřování neobvyklých výskytů chřipce podobných respiračních chorob či úmrtí na ně a hodnocení přenosu mezi lidmi	KHS	ZZ	
23.	V oblasti surveillance: - hodnocení efektivity realizovaných opatření	KHS		

	<ul style="list-style-type: none"> - sledování morbidity a mortality - srozumitelné hodnocení nejčastějších případů pandemické chřipky - dokumentování vyvíjející se pandemie včetně geografického šíření, trendů a dopadů - dokumentování každé změny v epidemiologických a klinických charakteristikách viru - udržování adekvátní virologické surveillance k detekci antigenních a genetických změn stejně jako změn v citlivosti k antivirotikům a patogenicitě viru - modifikování definice případů onemocnění a aktualizace klinických a laboratorních algoritmů pro diagnózu v případě potřeby 			
24.	V případě monitoringu: <ul style="list-style-type: none"> - monitorování nezbytně potřebných zdrojů jako: dodávky zdravotnického materiálu, antivirotik, vakcín a jiných léků, dostupnost zdravotnických pracovníků, obloženost v lůžkových ZZ, použití alternativních zdravotnických prostor, zásobování laboratorního materiálu a kapacit pohřebních služeb - monitorování a hodnocení dopadů za použití kritérií jako absentismus (práce, školy), postižení kraje, nejpostiženější skupiny a dostupnost nezbytných pracovníků - hodnocení efektu a dopadu implementovaných motivačních opatření - předpověď ekonomického dopadu pandemie, je-li možno 	OZDR OBKŘ OBKŘ OE	KHS, ZZ KHS, OZDR, OŠMS	
25.	Přechod od opatření kontejnmentu k mitigaci v závislosti na doporučení WHO a EK/ECDC	KHS	ZZ	
26.	Aktivní přístup k osobní hygieně jako k nástroji ochrany proti infekci	KHS		
27.	Uplatnění sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv	KHS	OŠMS,	

	v lůžkových ZZ, atd.) na základě vývoje epidemiologické situace		OZDR, OSV	
28.	Šetření atypických případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin a okamžité sdělování výsledků MZ ČR	KHS		
30.	Zajištění dostatečného množství zásob léčiv a jiných materiálů k poskytování zdravotní péče na základě vývoje epidemiologické situace	KHS	ZZ, OBKŘ	
31.	Doporučení osobám s ARI zůstat doma a minimalizovat jejich kontakty s členy domácností a jinými osobami	KHS	VPL, PLDD	
32.	Doporučení domácím kontaktům minimalizovat jejich úroveň interakce mimo domov a izolovat se při prvních příznacích symptomu chřipky	KHS	VPL, PLDD	
33.	Očkování pandemickou vakcínou dle vakcinační strategie, je-li vakcína k dispozici	VC, VPL, PLDD		
34.	Podílení se na monitoringu bezpečnosti a efektivnosti pandemické vakcíny	VC, VPL, PLDD	KHS	
35.	Přípravenost zdravotnického systému na zvýšenou poptávku na zdravotní služby a laboratorní vyšetření	OZDR	ZZ	
36.	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a bezpečné nakládání s odpady	KHS	ZZ	
37.	Aplikace protokolů a algoritmů pro vyhledávání, klinickou péči a léčbu případů	KHS	ZZ	
38.	Využívání IS Pandemie a vyhodnocování dat	KHS		
39.	Aplikace zásad laboratorní bezpečnosti a bezpečného uchovávání vzorků a jejich přepravy do laboratoře a likvidace odpadu	KHS	ZZ, ZÚ	
40.	Zajištění rychlého hlášení a léčby suspektních lidských případů infekce s pandemickým potenciálem	KHS	ZZ, ZÚ	
41.	Přípravenost zdravotnického systému s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky v lůžkovém ZZ	KHS	OZDR, ZZ	
42.	Implementace opatření kontroly infekce (bariérová opatření) ve ZZ	KHS	ZZ	
43.	Implementace PP PK pro plnou mobilizaci zdr. systému	OZDR	OBKŘ, KHS	Příloha č. 10

44.	Aktivace alternativních plánů pro zajištění izolace a poskytnutí zdravotní péče, vyžaduje-li to vývoj situace	KHS	ZZ	
45.	Poskytování zdravotnické i nezdravotnické pomoci pacientům a jejich kontaktům v domácím a alternativním zařízení, je-li potřeba	ZZ, OZDR,VP, PLDD, ADP		Seznam ADP TP PK – příloha č. 3
46.	Aplikace širších opatření k nakládání s těly zemřelých podle potřeby	ORR	OBKŘ	
47.	Aktivní komunikace s médii a odbornou a laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemie chřipky	OKH tisk. mluvčí, KHS		
48.	Rozvíjení efektivního dialogu s veřejností s cílem zajistit její informovanost o pandemické problematice	OKH tisk. mluvčí, KHS		
49.	Zvýšení povědomí veřejnosti o opatřeních, která mohou být dostupná k redukci rizika šíření pandemické chřipky, propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci	OKH tisk. mluvčí, KHS		
50.	Aplikace speciálního přístupu pro hůře dostupné skupiny obyvatel	OKH	OZDR, KHS	
51.	Aktualizace komunikační strategie v závislosti na zpětné vazbě od veřejnosti a partnerských organizací – sběr a analýza informací	OKH	OBKŘ	
52.	Zajištění rychlého informování o nákaze osob novým kmenem chřipkového viru s využitím IHR, EWRS	KHS		
53.	Zajištění rychlého informování o laboratorních potvrzení nákazy člověka prostřednictvím sítě retenčních laboratoří	KHS	ZZ, ZÚ, NRL	
54.	Aktualizace komunikačních mechanismů k zajištění nejširšího možného rozšíření informací	OKH	OBKŘ	
55.	Pravidelná komunikace stanovenými mechanismy	KHS	OZDR, ZZ	
56.	Poskytování pravidelných informací cílených na společenské otázky, jako jsou upozornění při cestách, uzávěry hranic, škol, apod.	OKH, KHS		

57.	Pravidelná aktualizace informací pro veřejnost a o zdravotnických zařízeních s urgentní lékařskou péčí a o možnostech samoléčby	OKH, KHS	OUDR, VPL, PLDD	
58.	Plnění povinností kraje v oblasti jejich působnosti s ohledem na vývoj epidemiologické situace	OBKŘ		
59.	Plnění plánovaných opatření k zajištění kontinuity činnosti lůžkových ZZ	OZDR	ZZ	
60.	Plnění plánovaných opatření k zajištění kontinuity sociálních a ZSS	OSV	ZSS	
61.	Identifikace ponaučení z pandemie	KHS	OZDR, OBKŘ, ZZ	
62.	Determinace potřeb případných zdrojů a kapacit pro možné příští pandemie	OZDR	OBKŘ, KHS	
63.	Revize zásob a dodávek služeb	OZDR	OBKŘ	
64.	Pokračování v aktivitách surveillance, aby bylo možno detekovat nastupující další vlnu	KHS		
65.	Vyhodnocení efektivity použitých opatření a aktualizace doporučení, protokolů a algoritmů dle potřeby	KHS, OZDR	OBKŘ, ZZ	
66.	Pokračování ve vakcinačních programech v souladu s PP ČR, prioritami dostupností vakcíny	VC, VPL, PLDD		
67.	Zajištění příležitosti k odpočinku a zotavení zdravotnických pracovníků	ZZ		
68.	Dozásobení léčivými přípravky, obnovení dodávek a služeb a obnovení základního zdravotnického vybavení	ZZ	OZDR	
69.	Revize a případná aktualizace PP pro případ další vlny pandemie	OZDR, KHS	OBKŘ, ZZ	
70.	Komunikace dle potřeby vigilance a opatření prevence onemocnění s veřejností, aby se zabránilo dalšímu nárůstu nemocnosti	OZDR, KHS	ZZ	
71.	Aktualizace informací pro zdravotnické pracovníky o případných změnách v příznacích a symptomech či definici případu, protokolech a algoritmech	KHS	ZZ, OZRD	

Období POST - PEAK

Výskyt pandemické chřipky se ve většině zemí s adekvátní surveillance dostal za vrchol.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví je koncentrovat aktivity na zdravotní a sociální dopad pandemie a přípravu na případnou další vlnu pandemie.

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Zajištění příležitosti k odpočinku a zotavení zdravotnických pracovníků	ZZ		
2.	Dozásobení léčivými přípravky, zdravotnickými prostředky, obnovení dodávek a služeb a obnovení základního vybavení ZZ	ZZ		
3.	Revize a případná aktualizace PP pro případ další vlny pandemie	ZZ, OZDR	KHS	

Možná nová vlna

Výskyt pandemické chřipky se ve většině zemí s adekvátní surveillance dostal znovu na vrchol.

Postpandemické období

Výskyt pandemické chřipky se ve většině zemí s adekvátní surveillance vrátil na úroveň výskytu sezónní chřipky.

Hlavním cílem v oblasti veřejného zdraví je koncentrovat aktivity na dlouhodobý zdravotní a sociální dopad pandemie a na obnovení normálního fungování zdravotnického a sociálního systému.

Zásadní důležitost má pandemická fáze 4 – 5 dle WHO, kdy rychlé koordinované lokální i globální akce mohou zastavit či omezit šíření nové varianty viru. Cílem rychlých opatření kontejnmentu při pandemii je zpomalit šíření chřipkového viru s pandemickým potenciálem tak rychle, jak je to jen možné po jeho první detekci. Jedná se o jedinečné opatření v oblasti ochrany veřejného zdraví, která se v základě neliší od rutinní odpovědi na výskyt jiných infekčních chorob, jež však přesahuje svým rozměrem. Rychlý kontejnment je velkou výzvou plánování, organizace a koordinace. Důraz je kladen na systematické provádění programu surveillance, na němž závisí z velké části úspěch plánovaných opatření.

Rychlá opatření kontejnmentu nejsou aplikována, pokud se prokáže, že virus s pandemickým potenciálem je již příliš rozšířen a omezení šíření viru, resp. zpomalení šíření, již není proveditelné, v této fázi jsou pak prováděné kroky přesměrovány k mitigačním opatřením s cílem omezit dopady pandemie na společnost.

Poř. č.	Opatření	Zajišťuje	Spolupráce	Tech. a mater. zabezpečení
1.	Sběr a analýza dostupných dat k evaluaci odpovědi zdravotnického systému na pandemii	KHS	ZZ, OZDR	
2.	Úprava plánů a postupů v souladu s ponaučením z pandemie	ZZ, OZDR	KHS	
3.	Vyhodnocení efektivity použitých opatření	OZDR	OBKŘ	
4.	Revize ponaučení a zakomponování výsledků do PP na všech úrovních	OZDR	OBKŘ, ZZ, KHS	
5.	Evaluace farmaceutických intervencí včetně: <ul style="list-style-type: none"> - efektivity, bezpečnosti a rezistence používaných antivirotik - proočkování, efektivity a bezpečnosti vakcíny 	KHS	ZÚ, VC	
6.	Pokračování ve vakcinačních programech v souladu s PP ČR, prioritami dostupností vakcíny	VC, VPL, PLDD		
7.	Sběr a analýza dostupných dat k evaluaci odpovědi zdravotnického systému na pandemii	KHS	ZZ, VC	
8.	Úprava plánů a postupů s ponaučením z pandemie	OZDR, KHS	OBKŘ, ZZ	
9.	Poskytování psychologické pomoci jedincům i komunitám dle potřeby	OSV	NNO, PPP PK	
10.	Informování veřejnosti a dalších partnerů o ponaučeních o efektivnosti odpovědi v průběhu pandemie a o tom, jak budou identifikované nedostatky řešeny	OKH, KHS		
11.	Výzva pro všechny partnery napříč sektory k revizi pandemických plánů na základě získaných ponaučení	OZDR	OBKŘ	

7 Vybrané úkoly obecních úřadů

- realizace opatření vyplývajících z nařízení mimořádných opatření dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví: zákaz nebo omezení styku skupin fyzických osob podezřelých z nákazy s ostatními fyzickými osobami, zejména omezení cestování, zákaz nebo omezení slavností, divadelních a filmových představení, sportovních a jiných shromáždění a trhů, uzavření zdravotnických zařízení, jednodenní nebo lůžkové péče, zařízení sociálních služeb, škol, předškolních a školských zařízení, zotavovacích akcí, jakož i ubytovacích podniků a provozoven stravovacích služeb nebo omezení jejich provozu.
- zajištění zdravotní informovanosti občanů obce,
- plánování a organizace součinnosti s dobrovolnými organizacemi,
- spolupráce při organizačním zajištění činnosti u poskytovatelů zdravotních služeb:
 - 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.

Síly a prostředky

Přehled sil a prostředků k využití pro plnění opatření vyplývajících z Pandemického plánu Plzeňského kraje je veden samostatně v Plánu nezbytných dodávek Plzeňského kraje.

Plán nezbytných dodávek Plzeňského kraje je základním plánovacím dokumentem k zajištění výrobků, práce a služeb (věcných zdrojů) – nezbytných dodávek pro splnění zákonem stanovených úkolů. Tyto nezbytné dodávky jsou zajištěny již v době před vznikem krizové situace.

Plán nezbytných dodávek tvoří samostatnou část Krizového plánu Plzeňského kraje a obsahuje:

- Seznam požadovaných nezbytných dodávek
- Seznam nezajištěných nezbytných dodávek
- Přehled dodavatelů nezbytných dodávek
- Přehled nezbytných dodávek podle zdrojů
- Přehled dostupných dodavatelů nezbytných dodávek

V rámci opatření, vyplývajících z pandemického plánu, je nutné zajistit zásobu mechanických ventilátorů pro pacienty hospitalizované v důsledku nemoci podobné chřipce.

Prostředky KÚ PK jsou uvedeny v Plánu připravenosti Krajského úřadu Plzeňského kraje na řešení MU a KS, část 2 „Plán materiálně technického zabezpečení při řešení krizových situací.“

Dále může KÚ PK požádat předsedu Správy státních hmotných rezerv o vydání zásob pro humanitární pomoc. Tyto zásoby jsou určeny pro humanitární pomoc fyzickým osobám vážně postiženým krizovou situací.

Přehled o zásobách pro humanitární pomoc, adrese a kontaktních osobách k vyzvednutí je uložen v dokumentaci „Hospodářských opatření pro krizové stavy“ OBKŘ.

9 Přehled spojení

Ministerstvo zdravotnictví

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2, tel.: 224 971 111, fax: 224 972 111, e-mail: mzcr@mzcr.cz

Hlavní hygienik ČR nebo jeho statutární zástupce ze sekce ochrany a podpory veřejného zdraví MZ ČR **Předseda Ústřední epidemiologické komise**

- 224 974 431

Mluvčí MZ ČR

- 224 972 166

- 224 972 171

Zástupce NRL pro chřipku nebo zástupce NRC AED, SZÚ Praha

- 267 082 400

Státní zdravotní ústav

Šrobárova 48, 100 42 Praha 10, tel.: 267 081 111, fax: 272 744 354, e-mail: zdravost@szu.cz

Státní veterinární správa ČR

Slezská 7, 120 00 Praha 2, tel.: 227 010 142-4, fax: 227 010 191, e-mail: red@svs.cz

Krajská hygienická stanice Plzeňského kraje,

Skrétova 15, 303 22 Plzeň,

Ředitel - Předseda Krajské epidemiologické komise

- 377 327 885, 377 255 22, 377 255 232

vedoucí odboru epidemiologie

- 377 327 885, 377 155 207, 377 155 209

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem – pracoviště Plzeň

17. listopadu 1, 301 00 Plzeň, tel.: 371 408 002, e-mail: karel.maxa@zuusti.cz

Krajská veterinární správa pro Plzeňský kraj,

Družstevní 13, 301 00 Plzeň, tel.: 377 333 820, fax: 377 333 829, e-mail: kvsp@svs.cz

10 Seznam právních norem

Pandemický plán ČR - Plán opatření pro případ pandemie chřipky vyvolané novou variantou chřipkového viru.

Pandemický plán KHS.

Seznam souvisejících právních předpisů:

Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému

Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení

Zákon č. 241/2000 Sb., o hospodářských opatřeních pro krizové stavy

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

Zákon č. 374/2012 Sb., o zdravotnické záchranné službě

Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích

Zákon č. 2/1969 Sb., o zřízení ministerstev a jiných ústředních orgánů státní správy České republiky

Ústavní zákon č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky

Nářízení vlády č. 462/2000 Sb., k provedení § 27 odst. 8 a § 28 odst. 5 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon)

Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích

Zákon č. 219/1999 Sb., o ozbrojených silách

Zákon č. 238/2000 Sb., o Hasičském záchranném sboru ČR

Zákon č. 283/1991 Sb., o Policii České republiky

Zákon č. 97/1993 Sb., o působnosti Správy státních hmotných rezerv

11 Seznam zkratek

AČR	- Armáda české republiky
ADP	- agentury domácí péče
ARI	- akutní respirační infekce
ECDC	- Evropské centrum pro prevenci a kontrolu nemocí
EK	- Evropská komise
EWRS	- systém rychlého varování a reakce
HOPKS	- hospodářská opatření pro krizové stavy
HZS	- Hasičský záchranný sbor Plzeňského kraje
IHR	- Mezinárodní zdravotnický řád (2005)
KHS	- Krajská hygienická stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni
KS	- krizová situace
KEK	- Krajská epidemiologická komise Plzeňského kraje
KŘP PK	- Krajské ředitelství policie Plzeňského kraje
KŠ PK	- Krizový štáb Plzeňského kraje
KÚ PK	- Krajský úřad Plzeňského kraje
KVS	- Krajská veterinární správa Plzeňského kraje
KVV	- Krajské vojenské velitelství Plzeň
LPS	- lékařská pohotovostní služba
MHD	- městská hromadná doprava
MÚ	- mimořádná událost
MZ ČR	- Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NNO	- nestátní neziskové organizace
NRL	- Národní referenční laboratoř
OBKŘ	- Odbor bezpečnosti a krizového řízení Krajského úřadu Plzeňského kraje
ODSH	- Odbor dopravy a silničního hospodářství Krajského úřadu Plzeňského kraje
OE	- Odbor ekonomický Krajského úřadu Plzeňského kraje
OKH	- Odbor kancelář hejtmana Krajského úřadu Plzeňského kraje
OKŘ	- Odbor kancelář ředitele Krajského úřadu Plzeňského kraje
OOP	- osobní ochranné prostředky
OPL	- Odbor právní a legislativní Krajského úřadu Plzeňského kraje
ORR	- Odbor regionálního rozvoje Krajského úřadu Plzeňského kraje
OSSMZ	- Odborná skupina styku s médii a se zahraničím
OŠMS	- Odbor školství, mládeže a sportu Krajského úřadu Plzeňského kraje
OSV	- Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Plzeňského kraje
OZDR	- Odbor zdravotnictví Krajského úřadu Plzeňského kraje
OŽP	- Odbor životního prostředí Krajského úřadu Plzeňského kraje
OVVŽÚ	- Odbor vnitřních věcí a krajský živnostenský úřad Krajského úřadu Plzeňského kraje
PK	- Plzeňský kraj
PLDD	- praktický lékař pro děti a dorost
PNP	- přednemocniční neodkladná péče
PP KHS	- Pandemický plán krajské hygienické stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni

PP PK	- Pandemický plán Plzeňského kraje
PPP PK	- Panel psychosociální podpory Plzeňského kraje
PP ZDR	- Pandemický plán resortu zdravotnictví
SDH	- sbor dobrovolných hasičů
SÚKL	- Státní ústav pro kontrolu léčiv
TBR KŠ PK	- tajemník Bezpečnostní rady/Krizového štábu Plzeňského kraje
TP PK	- Traumatologický plán Plzeňského kraje
VC	- vakcinační centrum
VPL	- všeobecný praktický lékař
WHO	- Světová zdravotnická organizace (World Health Organization)
ZSS	- zdravotně sociální služby
ZÚ	- Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem – pracoviště Plzeň
ZZS	- zdravotnická záchranná služba

12 Seznam příloh

- Příloha č. 1 – Počet přístrojů na umělou plicní ventilaci pacienta
- Příloha č. 2 - Statut komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v PK
- Příloha č. 3 – Přehled spojení na členy komise pro řešení výskytu závažných infekčních onemocnění v PK
- Příloha č. 4 - Organizační struktura Krizového štábu Plzeňského kraje
- Příloha č. 5 - Soubor informací s pandemickou připraveností určený zejména pro primární péči, resp. pro praktické lékaře a VC
- Příloha č. 6 - Check list ZZS
- Příloha č. 7 - Check list pro poskytovatele lůžkových zdravotních služeb
- Příloha č. 8 - doporučený postup při vyšetřování pacienta
- Příloha č. 9 – laboratorní diagnostika chřipkového viru
- Příloha č. 10 – Možnosti a způsob realizace bariérových opatření v souvislosti s implementací opatření kontroly infekce ve zdravotnických zařízeních
- Příloha č. 11 – Postup při podezření na vysoce nebezpečnou nákazu