



Pandemický plán rezortu zdravotnictví

červen 2012

Seznam zkratek:

- ARI – akutní respirační infekce
- ECDC – Evropské centrum pro prevenci a kontrolu nemocí
- EK – Evropská komise
- EU – Evropská unie
- HSC – Health Security Committee – Výbor pro zdravotní bezpečnost
- IZS – integrovaný záchranný systém
- KHS – krajská hygienická stanice
- KÚ – krajský úřad
- LSPP – lékařská služba první pomoci - lékařské pohotovostní služby, lékárenské pohotovostní služby a pohotovostní služby zubních lékařů
- MHD – městská hromadná doprava
- MO – Ministerstvo obrany
- MS – Ministerstvo spravedlnosti
- MV – Ministerstvo vnitra
- MZ – Ministerstvo zdravotnictví
- MZV – Ministerstvo zahraničních věcí
- NVS – nezbytné veřejné služby
- OOPP – osobní ochranné pracovní prostředky
- OOVZ – orgány ochrany veřejného zdraví
- PL – praktický lékař
- PLDD – praktický lékař pro děti a dorost
- PP – pandemický plán
- PP ČR – Pandemický plán České republiky
- SPC – souhrn údajů o přípravku
- SÚKL – Státní ústav pro kontrolu léčiv
- SZO – Světová zdravotnická organizace
- SZÚ – Státní zdravotní ústav
- ÚEK – Ústřední epidemiologická komise
- VC – vakcinační centrum



- VPL – všeobecný praktický lékař
- ZP – zdravotní pojišťovna
- ZŘ – zadávací řízení
- ZS – zdravotní služby
- ZZS – zdravotnická záchranná služba



Seznam vysvětlivek:

Kontejnment – opatření k omezení šíření infekce nebo alespoň oddálení šíření infekce

Mitigace – snížení dopadů pandemie

Surveillance – sledování výskytu, resp. šíření infekce

Obsah:

1. Úvod
2. Popis pandemických fází podle SZO
3. Vakcinační strategie
4. Komunikační strategie
5. Činnost orgánů ochrany veřejného zdraví
6. Činnost poskytovatelů zdravotních služeb



1. ÚVOD

Pandemický plán České republiky (PP ČR) je základním dokumentem sloužícím k řešení pandemické situace v České republice. Na PP ČR, který byl naposledy aktualizován v roce 2011, navazuje vypracování pandemického plánu rezortu zdravotnictví, jenž podrobně rozpracovává následující klíčové kapitoly:

- Vakcinační strategie
- Komunikační strategie
- Činnost orgánů ochrany veřejného zdraví
- Činnost poskytovatelů zdravotních služeb

Součástí pandemického plánu rezortu zdravotnictví je rozsáhlá přílohová část, která využívá pro větší ilustrativnost materiálu řadu dokumentů jenž byly použity při Pandemii 2009/2010. Tam kde to bylo možné, byly materiály zobecněny, v ostatních případech byly ponechány v původním znění a použity jako vzorové dokumenty. Pro ev. použití v období příští pandemie mohou přiložené materiály sloužit pouze za předpokladu aktualizace, zejména aktualizace všech odborných informací a doporučení, včetně používané terminologie v souladu s příslušnými právními předpisy.

Opatření a postupy uvedené v PP ČR a Pandemickém plánu rezortu zdravotnictví jsou v souladu s ustanoveními příslušných právních předpisů, kterými jsou zejména zákon č. 240/2000 Sb., zákon č. 258/2000 Sb., zákon č. 372/2011 Sb. a další a jejich prováděcí právní předpisy.

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 SZO je pak pandemie chřipky charakterizována šířením pandemického viru v komunitách v alespoň 2 zemích jednoho SZO regionu a alespoň v jedné zemi z dalšího SZO regionu.

Základní informace o chřipce

Chřipka je akutní, vysoce nakažlivé virové onemocnění. Jde o relativně závažnou infekci, která je v současnosti jednou z mála virových infekcí, které jsou schopny vyvolat léčebně obtížně ovlivnitelnou pneumonii a/nebo vést až k náhlému úmrtí.

Již od starověku postihuje chřipka lidstvo v epidemiích i v pandemiích (tj. epidemiích, které se rozšíří po celém světě). Jenom v průběhu pandemie v roce 1918 onemocněla chřipkou jedna čtvrtina světové populace a zhruba 50 miliónů lidí v jejím důsledku zemřelo.



Šíření chřipky má obvykle explozivní charakter, zejména při nástupu epidemie, resp. pandemie. K přenosu dochází především kapénkovou infekcí, neboť nemocný člověk vykašlává obrovské množství infekčního aerosolu. Vstupní branou infekce je výstelka nosohltanu a výjimečně i oční spojivky. Inkubační doba je několik hodin až 5 dní, obvykle však 1 - 2 dny. U infekcí způsobených aviárními chřipkovými kmeny H5 a H7 se předpokládá inkubační doba delší, 7-10 dní. Vzhledem k tomu, že chřipkový virus má schopnost vydržet aktivní i po určitou dobu mimo hostitelský organismus (v závislosti na kvalitě kontaminovaného povrchu, teplotě a vlhkosti prostředí se časový interval pohybuje od několika hodin až po dny), je možné se nakazit i z předmětů, které jsou potřísněny sekrety nemocného (podání ruky, telefonní sluchátka, držadla v MHD, hračky, použité kapesníky...). Proto je v období zvýšeného výskytu respiračních onemocnění důležité zvýšeně dbát na hygienu, zejména mýt si ruce mýdlem před jídlem, nemnout si oči a obličej. Nutná je i ohleduplnost nemocných – kašlat a kýchat do kapesníku, použité kapesníky ihned likvidovat, zůstat izolován doma a nešířit tak dále onemocnění.

V průběhu historicky poslední chřipkové pandemie v letech 2009/2010 došlo k řadě úmrtí, která byla primárně spojena s rychle se rozvíjícím respiračním selháním. Těžká a smrtelná onemocnění se vyskytovala, na rozdíl od chřipky sezónní, atypicky hlavně v mladších věkových skupinách. Bylo zaznamenáno široké spektrum projevů nemoci, a to od infekce asymptomatické až po smrtící onemocnění. Zásadním problémem byla skutečnost, že u určitých skupin osob (těhotné ženy, osoby s chronickou nemocí či morbidní obezitou) docházelo relativně často k těžkému až smrtícímu průběhu onemocnění. Přibližně u třetiny osob, které v důsledku pandemické chřipky zemřely, však nebyl zjištěn žádný rizikový faktor. Jednalo se obvykle o mladé a dosud zdravé osoby. Právě věkové rozložení úmrtí na těžkou pneumonii v Mexiku, kde se objevily první případy pandemické chřipky 2009 a kde dominovalo postižení osob ve věku cca 20–40 let, společně s ptačím původem pandemického viru, vedlo ke značným obavám z dalšího průběhu pandemie vzhledem k podobnostem se španělskou chřipkou. Většina úmrtí byla způsobena těžkou virovou pneumonií (ARDS), bakteriální koinfekce byla minoritní. Přestože u většiny lidí se rozvinulo onemocnění dýchacích cest, které po určité době ustoupilo a bylo svým průběhem a závažností srovnatelné, někdy i mírnější než sezónní chřipka, vedly v České republice i v jiných zemích počty hospitalizovaných osob k výraznému tlaku na dostupnost intenzivní péče.

Nejdůležitější metodou prevence chřipky a jejích případných závažných komplikací je očkování, jehož účinnost byla opakovaně prokázána. Očkování proti chřipce je nejdůležitější opatření, které pomáhá snižovat počty nemocných i zemřelých v souvislosti s chřipkovou epidemií / pandemií.

Cílem vakcinace je předejít vzniku onemocnění, oproti tomu antivirotika mají při pandemii své místo zejména v léčbě. Jejich preventivní podávání je určeno pouze pro výjimečné případy, částečně pak i ve fázi kontejnmentu, kdy je snaha o omezení, resp. zpoždění šíření infekce v době, kdy ještě nedochází k šíření viru v komunitách a kdy ještě není dostupná pandemická vakcína.



2. POPIS PANDEMICKÝCH FÁZÍ PODLE SZO

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.

INTERPANDEMICKÉ OBDOBÍ – nejistá pravděpodobnost vzniku pandemie

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.

FÁZE 2A – země není postižena

FÁZE 2B – země je postižena

INTERPANDEMICKÉ OBDOBÍ – nejistá pravděpodobnost vzniku pandemie

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 epidemií 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

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 zpomalit šíření, aby se získal čas na provedení opatření k připravenosti, včetně vyvinutí vakcíny.

FÁZE 4A – země není postižena

FÁZE 4B – země je postižena

OBDOBÍ PANDEMICKÉ POHOTOVOSTI – vysoká pravděpodobnost vzniku pandemie

FÁZE 5

Virus způsobil epidemie na úrovni komunit ve dvou nebo více zemích jednoho SZO 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, včetně 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

FÁZE 5B – země je postižena

OBDOBÍ PANDEMIE

FÁZE 6

Virus způsobil epidemie na úrovni komunit ve dvou nebo více zemích jednoho SZO regionu a navíc v alespoň jedné zemi jiného SZO 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 redukcí dopadu pandemie na společnost.

V minulosti se vyskytly pandemie například moru, cholery, neštovic, záškrtu, černého kašle, chřipky, dětské obrny a dalších chorob.

FÁZE 6A – země není postižena

FÁZE 6B – země je postižena

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.

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 SZO, 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 přesměřovány k mitigačním opatřením s cílem omezit dopady pandemie na společnost.

3. VAKCINAČNÍ STRATEGIE

Vakcinace je nejučinnější 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 Světovou zdravotnickou organizací, 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 pandemií 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.

Současně nelze t.č. specifikovat, zda v průběhu příští pandemie bude postačovat jednodávkové očkovací schéma, tak jako tomu bylo v průběhu pandemie 2009/2010, či zda bude nutno očkovat dvěma dávkami (event. zda by bylo nutno očkovat dvěma dávkami pouze vybrané skupiny obyvatel), t.č. není jasný ani způsob aplikace očkovací látky. Z výše zmíněných důvodů je jednou z klíčových vlastností pandemického plánu rezortu zdravotnictví flexibilita, neboť uvedené neznámé parametry není možno s předstihem předvídat. Plánování je pro pandemickou připravenost považováno za klíčové a začíná vždy již v interpandemickém období, resp. od fáze 1 pandemické připravenosti.

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.

Pro zajištění včasného předávání informací laické i odborné veřejnosti se v období pandemie počítá se zřízením samostatného webového portálu na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví pro zveřejňování všech dostupných informací včetně informací získaných z EU, ECDC, SZO.

ROZPRACOVÁNÍ JEDNOTLIVÝCH KROKŮ VAKCINAČNÍ STRATEGIE

Vakcinační strategie je dále v textu rozpracována na kapitoly:

- I. Rezervace či nákup prepandemické či pandemické vakcíny,
- II. Logistika prepandemické či pandemické vakcíny,
- III. Výběr míst určených k provádění aplikace prepandemické či pandemické vakcíny,
- IV. Výběr osob určených k vakcinaci a jejich informování,
- V. Aplikace prepandemické či pandemické vakcíny vybraným cílovým skupinám osob určených k vakcinaci,
- VI. Sledování vybraných parametrů.

Rozpracování jednotlivých kroků vakcinační strategie je uvedeno v tabulce. U každého bodu je specifikováno opatření/postup, jehož konkrétní podoba je, tam kde to bylo možné, ve formě vzorového dokumentu uvedena v přílohové části vakcinační strategie. Součástí každého opatření/postupu je i stanovení gesční odpovědnosti příslušné sekce Ministerstva zdravotnictví, v jejíž působnosti je v souladu s příslušnými právními předpisy realizace tohoto opatření/postupu.

V případech kdy zákon č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů, stanoví vypsání zadávacího řízení (dále i ZŘ) pro nadlimitní zakázku, je nutno postupovat v souladu s tímto zákonem a dalšími platnými právními předpisy. Za přípravu zadávací dokumentace odpovídá věcně příslušný útvar Ministerstva zdravotnictví.

I. Rezervace či nákup prepandemické či pandemické vakcíny

Opatření	Odpovídá
Odborné doporučení pro výběr nejvhodnějšího typu pandemické vakcíny zajišťují vybraní experti.	<i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i>
O rezervaci či nákupu prepandemické či pandemické vakcíny rozhoduje vláda ČR v kterékoli fázi pandemické připravenosti. Dokumenty: příslušné usnesení vlády Poznámka: ČR v době tvorby tohoto rezortního pandemického plánu nedisponuje rezervační smlouvou na pandemickou vakcínu.	<i>vláda ČR</i>
Zabezpečením nákupu vakcíny pověřuje vláda zpravidla ministra zdravotnictví ve spolupráci s ministrem financí. Dokumenty: <i>Příloha č.3.I.1 – obchodní podmínky</i>	<i>Sekce legislativní a právní</i>

II. Logistika prepandemické či pandemické vakcíny

Základem pandemické připravenosti je plánování. Nezávisle na předchozím bodu I. je tudíž 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
Zadávací řízení na dovoz vakcíny od výrobce do centrálního skladu v ČR. Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.1 – ZŘ na dovoz vakcíny do ČR</i>	<i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i>
Zpracování smlouvy na dovoz vakcíny od výrobce do centrálního skladu v ČR. Dokumenty: <i>Příloha č.3.I.1 – obchodní podmínky</i>	<i>Sekce legislativní a právní</i>
Zadávací řízení na uskladnění v centrálním skladu a distribuci pandemické vakcíny v ČR (z centrálního skladu k očkujícím lékařům). Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.2 - ZŘ na distribuci vakcíny v ČR</i>	<i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i>
Zadávací řízení na nákup jehel a stříkaček. Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.3 - ZŘ na nákup jehel a stříkaček</i>	<i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i>
Zpracování smlouvy na uskladnění v centrálním skladu a distribuci vakcíny společně s jehlami a stříkačkami v ČR (do stanovených očkujících center a ordinací stanovených očkujících lékařů). Dokumenty: <i>Příloha č.3.I.1 – obchodní podmínky</i>	<i>Sekce legislativní a právní</i>
Vydání příslušných rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví. Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.4 – vzor rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví</i>	<i>Sekce legislativní a právní</i>
Informování praktických lékařů a vakcinačních center dopisem. Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.5 – podklady pro dopis pro VPL popř. PLDD, Příloha č.3.II.6 – podklady pro dopis na VC</i>	<i>Sekce zdravotní péče</i>



Opatření	Odpovídá
<p>Informování Ministerstva obrany, Ministerstva spravedlnosti a Ministerstva vnitra včetně zaslání příslušných podkladů pro vydání rozhodnutí Ministerstva vnitra a Ministerstva obrany.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.7 – podklady pro dopis na MO, MV a MS</i></p>	<p>ÚEK</p>
<p>Stanovisko SÚKL k používání vakcíny jako podklad k vydání rozhodnutí o použití vakcíny v ČR</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.8 – vzor stanoviska SÚKL, Příloha č.3.II.9. – vzor přehledu šarží a značení jednotlivých obalů vakcíny</i></p>	<p>SÚKL</p>
<p>Vydání rozhodnutí o použití vakcíny (s danou šarží) v ČR.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.10 – vzor rozhodnutí o povolení reg. léč. přípravku</i></p>	<p>Sekce legislativní a právní</p>
<p>Stanovení obecných podmínek pro distribuci, skladování a uchovávání daného typu vakcíny včetně postupu v případě porušení teplotního řetězce.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.11 – obecné podmínky distribuce a skladování vakcín, Příloha č.3.II.12 – vzor-upřesnění obecných podmínek pro distribuci a skladování vakcíny</i></p>	<p>SÚKL</p>
<p>Zajištění zpětného svozu a likvidace nespotřebovaných a znehodnocených dávek vakcíny z ordinací očkujících lékařů a z vakcinačních center na náklady Ministerstva zdravotnictví.</p>	<p>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</p>



Opatření	Odpovídá
<p>Zpracování smlouvy na zpětný svoz a likvidaci nespotřebovaných a znehodnocených dávek vakcíny z ordinací očkujících lékařů a z vakcinačních center na náklady Ministerstva zdravotnictví.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.I.1 – obchodní podmínky</i></p>	<p><i>Sekce legislativní a právní</i></p>
<p>Informování očkujících lékařů a vakcinačních center o svozu nespotřebovaných a znehodnocených dávek vakcíny na náklady Ministerstva zdravotnictví.</p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Výběr subjektu pro uskladnění nedistribovaných a nespotřebovaných dávek vakcíny do konce doby použitelnosti vakcíny.</p>	<p><i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i></p>
<p>Zpracování smlouvy na uskladnění nedistribovaných a nespotřebovaných dávek vakcíny na období do konce doby použitelnosti vakcíny.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.I.1 – obchodní podmínky</i></p>	<p><i>Sekce legislativní a právní</i></p>
<p>Zajištění likvidace dávek vakcíny s prošlou dobou použitelnosti.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.13 - vzor objednávky přepravy a likvidace pandemické vakcíny</i></p>	<p><i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i></p>

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

Opatření	Odpovídá
<p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s oslovením krajských úřadů s žádostí o stanovení vakcinačních center na území kraje.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.III.1 - podklady pro dopis na KÚ ke stanovení VC</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s oslovením určených vakcinačních center a předáním základních informací o provádění očkování a nakládání s vakcínou.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.6 – podklady pro dopis na VC</i></p>	<p><i>Sekce legislativní a právní</i></p>
<p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s oslovením všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost a předáním základních informací o provádění očkování a nakládání s vakcínou.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.5 – podklady pro dopis pro VPL popř. PLDD</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Stanovisko Státního ústavu pro kontrolu léčiv k používání vakcíny jako podklad k vydání rozhodnutí o použití vakcíny v ČR</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.8 – vzor stanoviska SÚKL, Příloha č.3.II.9. – vzor přehledu šarží a značení jednotlivých obalů vakcíny</i></p>	<p><i>SÚKL</i></p>
<p>Vydání rozhodnutí o použití vakcíny (s danou šarží) v ČR.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.10 – vzor rozhodnutí o povolení reg. léč. přípravku</i></p>	<p><i>Sekce legislativní a právní</i></p>

Opatření	Odpovídá
<p>Informování Ministerstva obrany, Ministerstva spravedlnosti a Ministerstva vnitra včetně zaslání příslušných podkladů pro vydání rozhodnutí Ministerstva vnitra a Ministerstva obrany.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.7 – podklady pro dopis na MO, MV a MS</i></p>	ÚEK
<p>Minimální technické a věcné vybavení a minimální personální zabezpečení vakcinačních center.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.III.2 - minimální technické a věcné vybavení a minimální personální zabezpečení VC</i></p>	Sekce zdravotní péče
<p>Informace Státního ústavu pro kontrolu léčiv pro praktické lékaře a vakcinační centra o cizojazyčném obalu vakcíny a o porušení celistvosti.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.10 – vzor rozhodnutí o povolení reg. léč. přípravku</i></p>	SÚKL

IV. Výběr osob určených k vakcinaci a jejich informování

Výběr osob určených k vakcinaci bude vycházet z dostupných doporučení EK/ECDC a SZO ohledně určení prioritních skupin pro očkování s přihlédnutím ke konkrétním poznatkům odborníků v ČR.

ECDC zpracovalo na žádost EK v květnu 2011 dokument na téma zvážení úrovně imunizace k udržení služeb při pandemii a k ochraně rizikových skupin („Scientific considerations concerning desirable levels of influenza immunisation to maintain services in a pandemic and protect those at risk“), který konstatuje problematičnost stanovení výše procenta i složení nezbytných veřejných služeb v populaci a nemožnost stanovení nejrizikovějších skupin obyvatel při budoucí pandemii. Zmíněný dokument dále upozorňuje na vliv imunogenicity nového viru na dávkovací schéma a uvádí odhady ECDC na zastoupení cílových

skupin v populaci (nezbytné veřejné služby 3%, zdravotníci 3%, sociální pracovníci 3%, chronicky nemocní 5% a další).

Obecně v současné době převládá názor prioritně očkovat 3 skupiny:

- vybrané skupiny zdravotnických pracovníků a pracovníků zdravotně-sociálních služeb,
- skupiny rizikových pacientů,
- skupiny osob zajišťujících chod státu (nezbytné veřejné služby).

Opatření	Odpovídá
<p>Stanovení kritérií pro výběr skupin zdravotnických pracovníků a pracovníků zdravotně-sociálních služeb. Kritérii se stanoví základní podmínky pro výběr zdravotnických pracovníků, kteří budou zajišťovat poskytování zdravotních služeb, zejména zachování neodkladné zdravotní péče ve vybraných lůžkových zdravotnických zařízeních, přednemocniční neodkladné péče a zdravotní péče u praktických lékařů.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.1 - kritéria pro výběr skupin zdravotnických pracovníků</i></p>	<p>ÚEK</p>
<p>Informování krajských úřadů o stanovených kritériích pro výběr skupin zdravotnických pracovníků a pracovníků zdravotně-sociálních služeb</p>	<p>Sekce zdravotní péče</p>
<p>Stanovení kritérií pro výběr skupin rizikových pacientů, u kterých lze podle aktuálně dostupných informací očekávat komplikovaný průběh chřipkového onemocnění (může se jednat o určitou věkovou skupinu či o skupiny osob s některými chronickými onemocněními např. kardiologickými nebo např. těhotné ženy) – výběr rizikových skupin pacientů provádí odborná pracovní skupina zřízená ministrem zdravotnictví.</p>	<p>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</p>
<p>Stanovení kritérií pro určení počtů osob nezbytných veřejných služeb, určení oblastí nezbytných veřejných služeb, informování</p>	<p>ÚEK</p>



Opatření	Odpovídá
<p>jednotlivých rezortů a krajů o počtu dávek pro jednotlivé oblasti nezbytných veřejných služeb.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.2 - kritéria pro výběr zaměstnanců NVS,</i> <i>Příloha č.3.IV.3 – postup zaměstnavatelů NVS</i></p>	
<p>Informování zdravotnických pracovníků poskytovatelů lůžkové zdravotní péče a zdravotně-sociálních služeb o možnostech přednostního očkování ve stanovených vakcinačních centrech.</p>	<i>Sekce zdravotní péče</i>
<p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s informací pro všeobecné praktické lékaře a praktické lékaře pro děti a dorost a jejich zdravotní sestry o možnosti naočkovat se vzájemně.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.5 – podklady pro dopis pro VPL popř. PLDD</i></p>	<i>Sekce zdravotní péče</i>
<p>Projednání požadavku na spolupráci zdravotních pojišťoven při vytváření seznamů osob určených k vakcinaci, resp. informování zdravotních pojišťoven o stanoveném postupu.</p> <p>V případě postupného rozšiřování diagnóz oslovení zdravotních pojišťoven s žádostí o doplnění dalších diagnóz na seznamy rizikových pacientů.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.4 - postup zdravotních pojišťoven</i></p>	<i>Sekce zdravotního pojištění</i>
<p>Požadavek na zdravotní pojišťovny o vyplnění tabulky o počtech vybraných pojištěnců dle poskytovatelů a zaslání tabulky odborné pracovní skupině ministra zdravotnictví.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.5 - průvodní dopis ředitelům ZP-doplnění tabulky očkovanců,</i> <i>Příloha č.3.IV.6 - tabulka vybraných pojištěnců-očkovanců</i></p>	<i>Sekce zdravotního pojištění</i>



Opatření	Odpovídá
<p>Oslovení poskytovatelů zdravotních služeb se žádostí o potvrzení popř. doplnění indikovaných pacientů na seznamy vygenerované pojišťovnamy a jejich zaslání zpět pojišťovnám k sestavení konečných seznamů.</p> <p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s oslovením příslušných odborných společností se žádostí o zaslání počtů vybraných skupin pacientů, např. dialyzovaných či transplantovaných, a o zaslání seznamů zdravotním pojišťovnám ke kontrole.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.7 – podklady pro dopis MZ odborné společnosti, VPL</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s oslovením zaměstnavatelů z oblasti nezbytných veřejných služeb o sestavení seznamů vytipovaných zaměstnanců, jejich zaslání zdravotním pojišťovnám k vyřazení duplicit se zdravotních indikací k vakcinaci a potřebě komunikace s krajským úřadem, které stanoví pro očkování jejich zaměstnanců příslušné vakcinační centrum.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.8 – podklady pro dopis zaměstnavatelům NVS</i></p>	<p><i>ÚEK</i></p>
<p>Dopis Ministerstva zdravotnictví s oslovením krajských úřadů se sdělením o vakcinaci zaměstnanců nezbytných veřejných služeb ve vakcinačních centrech.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.9 - podklady pro dopis na KÚ - vakcinace zaměstnanců NVS ve VC</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Zvací dopis pro pacienty.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.IV.10 - zvací dopis pro pacienty</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>

V. 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
<p>Vydání příslušných rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví o očkování (vybrané skupiny zdravotnických pracovníků, rizikových skupin pacientů, určených zaměstnanců nezbytných veřejných služeb).</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.4 - vzor rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví</i></p>	<i>Sekce legislativní a právní</i>
<p>Zajištění zveřejnění aktuálního souhrnu údajů o přípravku (SPC) – vakcíně, jakmile je k dispozici, na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví.</p>	<i>Sekce zdravotního pojištění</i>
<p>Informování poskytovatelů zdravotní péče o podmínkách pro případné vyžádání informovaného souhlasu formou podpisu do zdravotnické dokumentace.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.II.5 – podklady pro dopis pro VPL popř. PLDD,</i> <i>Příloha č.3.II.6 – podklady pro dopis na VC</i></p>	<i>Sekce zdravotní péče</i>
<p>Vydání základních pokynů pro vakcinaci včetně obecných kontraindikací.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.V.1 - kontraindikace a pokyny k očkování</i></p>	<i>Sekce zdravotní péče</i>

VI. Sledování vybraných parametrů

Opatření	
<p>Vydání vzorového formuláře pro evidenci očkovaných ve vákcináčnách centrech a o jejich pravidelném odesílání na krajské hygienické stanice.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.VI.1 - evidence očkovaných</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Vydání náhradní vzorové zdravotnické dokumentace pro vakcinaci osob ve vákcináčnách centrech.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.VI.2 - zdravotnická dokumentace</i></p>	<p><i>Sekce zdravotní péče</i></p>
<p>Stanovení podmínek pro sledování počtu očkovaných osob a dalších potřebných parametrů cestou krajských hygienických stanic s využitím IS Pandemie.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.VI.3 – souhrnná tabulka, počty osob VC, Příloha č.3.VI.4 – souhrnná tabulka, počty osob VPL</i></p>	<p><i>Sekce pro ochranu a podporu veřejného zdraví</i></p>
<p>Informování o sledování nežádoucích účinků prepandemické či pandemické vakcíny u očkovaných osob.</p> <p>Dokumenty: <i>Příloha č.3.VI.5 – vzor-hlášení nežádoucích účinků Příloha č.3.VI.6 – hlášení nežádoucích účinků – formulář</i></p>	<p><i>SÚKL</i></p>

4. KOMUNIKAČNÍ STRATEGIE

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

Tento dokument představuje základní mediální strategii pro komunikaci problematiky v případné pandemii chřipky a bude se pružně měnit na základě vývoje situace a na základě postupů a doporučení mezinárodních organizací (SZO, ECDC).

K tomuto účelu bude při Ministerstvu zdravotnictví zřízena Pracovní skupina pro komunikaci složená z nezávislých expertů a zástupců vybraných ministerstev, jejímž hlavním úkolem bude rozvíjení efektivního dialogu s širokou i odbornou veřejností i médii a zajištění informovanosti o pandemické problematice.

Základem je aktivní rozvoj komunikačních aktivit ke komunikaci s médii a odbornou i laickou veřejností ohledně potenciálního a reálného rizika pandemické chřipky.

Cílové skupiny

Široká veřejnost

Hlavní cílové skupiny:

- Lidé s chřipkovým onemocněním,
- rodiče, těhotné ženy (riziková skupina),
- Děti a mládež,
- Lidé v produktivním věku (riziková skupina),
- Chronicky nemocní lidé, lidé s oslabenou imunitou (riziková skupina),
- Lidé starší 65 let – senioři (riziková skupina),
- 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,

Cíle a strategie

Široká veřejnost – sezónní chřipka

Publikace informací k sezónní chřipce ve všech médiích.

- Kontinuálně komunikovat výhody a důležitost očkování proti sezónní chřipce – event. výhody pro případ pandemie s cílem formovat názory a postoje ke změně veřejného mínění,
- Vzdělávat rodiče a informovat je o možnostech prevence onemocnění sezónní chřipkou u dětí a důležitosti jejich očkování proti sezónní chřipce,
- Informovat širokou veřejnost o způsobech prevence před onemocněním sezónní chřipkou,
- Důrazně apelovat na chronicky nemocné lidi a seniory, že pro ně může být chřipka vážným nebezpečím,
- Motivovat zaměstnavatele k hromadnému očkování zaměstnanců proti sezónní chřipce – upozorňovat na související ekonomické aspekty (nemocenské dávky, návštěvy lékařů apod.).

Široká veřejnost – pandemická chřipka



- Informovat a edukovat pacienty o zásadách domácí léčby a bezpečnostních opatřeních v souvislosti s šířením nákazy,
- Edukovat veřejnost o specifických znacích pandemického viru,
- Odlišit sezónní chřipku od pandemické chřipky a vysvětlit rozdíly mezi antivirotyky, pandemickou vakcínou a očkováním proti sezónní chřipce,
- Úzce spolupracovat se SZO, Evropskou unií a dalšími mezinárodními organizacemi, které jsou zapojeny do boje s pandemií,
- Zvyšovat povědomí veřejnosti o opatřeních, která mohou být dostupná k redukcí rizika šíření pandemické chřipky, propagace osobní hygieny jako nástroje ochrany proti infekci,
- Rozvíjení efektivního dialogu s veřejností s cílem zajistit její informovanost o pandemické problematice,
- Aplikace speciálního přístupu pro hůře dostupné skupiny obyvatel,
- Předcházet vzniku a rozvoji paniky.

Odborná veřejnost

- Poskytovat odborné zdravotnické veřejnosti relevantní aktuální informace o problematice,
- Motivovat odborníky k medializaci problematiky chřipkového onemocnění,
- Motivovat všeobecné praktické lékaře a lékaře pro děti a dorost k cílenému nabízení očkování proti sezónní chřipce svým pacientům a zdůraznění jeho výhod i v souvislosti s případnou pandemií,
- Motivovat všeobecné praktické lékaře a lékaře pro děti a dorost k edukaci pacientů v oblasti onemocnění chřipkou,
- Informovat lékaře a další odbornou veřejnost o postupech v případě vypuknutí pandemie,
- Edukovat všechny zainteresované skupiny zdravotníků, tzv. best practice,
- Vzdělávat pedagogické pracovníky a informovat je o možnostech prevence onemocnění chřipkou u dětí a důležitosti jejich očkování proti sezónní chřipce.

Média

- Cíleně vzdělávat zástupce médií, aby informovali širokou veřejnost o možnostech očkování proti sezónní chřipce a chřipkové prevenci vůbec,
- Zajištění postupů pro všechny mluvčí ke zprostředkovávání konzistentních informací o vývoji situace,
- Motivace zástupců médií k většímu zájmu o tuto problematiku prostřednictvím vyjádření klíčových odborníků,
- Vydávání závazných doporučení, jak postupovat v případě pandemie a jak předcházet onemocnění chřipkou – sezónní i pandemickou – a jejich distribuce všem médiím,



- Pořádání častých a předem ohlášených brífinků cestou populárních médií – web, TV, rádio a tiskové konference s cílem zamezit panice a rozptýlit fámy,
- Budování dlouhodobé spolupráce s médii na národní i krajské úrovni s cílem zajistit jejich informovanost o pandemické problematice,
- **Vyvarovat se kontroverzním diskusním pořadům.**

Příležitosti

- Možnost cílené edukace české veřejnosti v souvislosti s pravidelným očkováním proti chřipce (každoročním) podpořené obavami z pandemie,
- Možnost cíleného vzdělávání české veřejnosti v oblasti prevence onemocnění chřipkou – dlouhodobý efekt a postupné snižování počtu nemocných,
- Snižování nákladů spojených s léčbou sezónní chřipky – efekt do budoucna,
- Spojení s předními odborníky a zájmovými organizacemi při společném boji proti sezónní chřipce,
- Aktivní vystupování zástupců MZ v médiích a diskusních pořadech,
- Propagace dobrého jména čelních představitelů MZ i ministerstva jako celku,
- Profilování MZ jako zastávce a pomocníka pacientů v době pandemie,
- Aktivní komunikace s lékaři a zdravotnickými zařízeními a zlepšování vzájemných vztahů,
- Možnost přístupu hlavního hygienika ČR do veřejnoprávních médií na základě příslušného zákona v případě vypuknutí pandemie.

Hrozby a krizová témata

- Nekontrolovatelný průběh chřipkové pandemie,
- Nedostatek vakcíny na očkování proti sezónní chřipce,
- Pozdní dodání pandemické vakcíny,
- Nepravidelné dodávky pandemické vakcíny,
- Úmrtí českého občana v důsledku pandemické chřipky,
- Hospitalizace - výběr pro hospitalizaci a nedostatečná kapacita lůžek v nemocnicích,
- Vedlejší účinky pandemické vakcíny a náhrada škody,
- Výběr cílových skupin pro vakcinaci pandemickou vakcínou - kritika výběru a event. rozdíl mezi jednotlivými kraji České republiky,
- Očkování podle konkrétních diagnóz a stupňů závažnosti,

- Odmítání vakcinace ze strany pacientů, lékařů a zdravotnického personálu,
- Kritika kroků MZ zájmovými skupinami - např. Svaz pacientů,
- Problematika poskytování citlivých údajů,
- Nedostupnost nebo přetížení tísňové linky 155 (zdravotnická záchranná služba kraje),
- Domácí izolace osob nakažených pandemickou chřipkou x vyplácení nemocenské,
- Předepisování antivirotik lékaři.

Komunikační nástroje

Tiskové zprávy, tiskové konference, rozhovory, stanoviska, citace

Pravidelné informování médií o vývoji situace v souvislosti se sezónní a pandemickou chřipkou. V případě významnějších změn ve vývoji informovat média prostřednictvím tiskové konference nebo ad hoc tiskových briefingů.

Cílený media lobbying

Cílem media lobbyingu bude především zabránění medializace případných krizových témat nebo alespoň minimalizace jejich následků. Dále aktivně vyhledávat možnosti a příležitosti k zviditelnění čelních představitelů MZ v nekonfliktních diskuzních pořadech v televizi a rozhlasu, poskytování rozhovorů do deníků a vytipování vhodných rubrik v médiích pro cílenou osvětu české veřejnosti v oblasti chřipky a očkování. Součástí media lobbyingu je i aktivní informování o vývoji pandemie chřipky, možnostech vakcinace proti sezónní chřipce a vhodné prevenci.

Články pro širokou veřejnost

Příprava článků a podkladových materiálů pro širokou veřejnost, rodiče a seniory do lifestyleových, ženských a zdravotně zaměřených médií a zpravodajských portálů.

Navrhovaná témata:

- Jak postupovat, když dostanu sezónní chřipku,
- Jak postupovat, když dostanu pandemickou chřipku,
- Jak postupovat, když vypukne pandemie,

- Jak probíhá domácí léčba,
- Jak předcházet nákaze chřipkovým onemocněním,
- Jak nešířit nákazu chřipkovým onemocněním,
- Jak rozeznat chřipku pandemickou od té sezónní,

Intenzivní vyhledávání možností k medializaci těchto témat a cílený mediální lobbying.

Návrh médií k oslovení:

- 1) *celostátní veřejnoprávní média (ČTK, ČRo, ČT).*
- 2) *celostátní ostatní média (celostátně působící deníky, komerční rádia a televize atd.)*
- 3) *celostátní časopisy*
- 4) *regionální média*

Články pro odborníky

Příprava článků a podkladových materiálů pro odbornou veřejnost (všeobecní praktičtí lékaři, lékaři pro děti a dorost, zdravotní sestry) do zdravotnických titulů.

Navrhovaná témata:

- Proč je důležité očkování proti sezónní chřipce,
- Chřipka – jak ji diagnostikovat a léčit,
- Jak postupovat v případě pandemie chřipky,
- Preventivní nástroje k předcházení onemocnění chřipkou (edukační materiály, vitamíny apod.)

Intenzivní vyhledávání možností k medializaci těchto témat a cílený mediální lobbying.

Návrh médií k oslovení:

Zdravotnické noviny (MF), Zdravotnické noviny (Ambit), Medical Tribune, Sestra, Florence, Časopis lékařů českých, Praktický lékař, Diagnóza pro zdraví, Medicina.cz

Informační portál pandemie.mzcr.cz

Vytvoření internetového informačního portálu k problematice chřipky – sezónní i pandemické s rozdělením na informační část pro širokou veřejnost, část pro odborníky (omezený přístup) a sekci pro média. Jeho průběžná aktualizace a provázanost se zainteresovanými subjekty (MZV, MV, SZÚ apod.)

Navržená „startovací“ struktura :

Pandemický webový portál

Uprostřed - úvodní slovo ministra zdravotnictví

Levá strana MENU

- Informace pro veřejnost
- Informace pro zdravotníky
- Informace pro zaměstnavatele nezbytných veřejných služeb
- Odborná doporučení
- Informace pro veřejnou správu
- Sezónní chřipka
- Média

- Informace pro veřejnost
 - Prevence
 - Pro nemocné (domácí léčba)
 - Pro cestovatele
 - Léky
 - Očkování
 - Otázky a odpovědi

- Informace pro zdravotníky
 - Základní informace o novém pandemickém viru chřipky
 - Pandemické plány
 - Dezinfekce a ochranné prostředky
 - Léky
 - Vakcíny a očkování

- Odborná doporučení

- Odborná doporučení
 - Primární péče
 - Neodkladná péče
 - Lůžková péče

- Informace pro veřejnou správu
 - Check list pro poskytovatele lůžkových zdravotních služeb
 - Distribuce antivirotik a vakcín
 - Informační linky
 - Nestátní neziskové organizace
 - Školy a školní zařízení
 - Otázky a odpovědi

- Sezónní chřipka

- Média
 - Tiskové zprávy
 - Tiskové materiály
 - Tisková prohlášení
 - Tiskové konference
 - Pozvánky na tiskové konference
 - Průběžně aktualizovaný vývoj situace

Pravá strana MENU

- Nepřehlédněte
 - Aktuální epidemiologická situace

- Doporučení a zdroje informací



odkazy

- Ministerstvo zdravotnictví www.mzcr.cz
- Státní zdravotní ústav www.szu.cz
- Evropská unie – veřejné zdraví http://ec.europa.eu/health/index_en.htm
- Světová zdravotnická organizace www.who.int
- Evropské centrum pro kontrolu nemocí www.ecdc.europa.eu
- Centrum pro kontrolu nemocí USA /Atlanta www.cdc.gov

Speciální telefonní linka pro veřejnost v době pandemie

založení speciální telefonní linky pro širokou veřejnost, kde budou podávány informace k sezónní i pandemické chřipce, možnostech očkování proti sezónní chřipce a bude jim poskytován poradenský servis v souvislosti s případnou pandemií.

Informační brožury a letáky – *Příloha č.4.1 - vzor letáku-letišť*, *Příloha č.4.2 - vzor letáku-očkování*, *Příloha č.4.3 - vzor letáku-prevence*, *Příloha č.4.4 - vzor letáku-prevence SZO*, *Příloha č.5.1.1 - omezení rizika nákazy*

Vytvoření informačních brožur a letáků pro vybrané cílové skupiny s konkrétními informacemi, kroky a doporučeními pro konkrétní cílovou skupinu.

Široká veřejnost

- Zásady prevence pro pacienty
 - Informace o vhodné prevenci proti onemocnění chřipkou, desatero,
 - Vhodný formát pro vklad do tiskových médií – denní tisk, lifestylové a ženské časopisy,
- Zásady domácí léčby pro pacienty
 - Informace pro pacienty s chřipkovým onemocněním – jak má probíhat domácí léčba, jaká přijmout opatření, aby nedošlo k dalšímu šíření nákazy,
 - Distribuce informací cestou všeobecných praktických lékařů a lékařů pro děti a dorost, čekárny ordinací.

Všeobecní praktičtí lékaři, praktičtí lékaři pro děti a dorost

- Léčba, diagnostika, třídění u chřipky, oprávnění a povinnosti v případě vyhlášení krizového stavu
 - Souhrnné informace pro lékaře ohledně chřipky i případné pandemie,

- Distribuce informací všeobecným praktickým lékařům a lékařům pro děti a dorost,
- Možno také jako vklad do odborných médií – Zdravotnické noviny, Medical Tribune apod.

Zaměstnavatelé (poskytovatelé zdravotních služeb)

- Pracovně právní problematika související s pandemií chřipky
 - Informace pro poskytovatele zdravotních služeb, jak personálně a právně řešit případné navyšování stavů mediky, studenty a prací přesčas apod.
 - Distribuce informací do poskytovatelům zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti MZ a krajům, jako metodický pokyn

Alternativní způsoby komunikace

Návrhy na očkování celé vlády České republiky, čelních představitelů Ministerstva zdravotnictví ČR apod., svolání setkání odborníků a zájmových skupin a vydání společných prohlášení pro média, že tato setkání proběhla a jak se bude postupovat v boji proti pandemii chřipky.



5. ČINNOST ORGÁNŮ OCHRANY VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ

I. PLÁNOVÁNÍ A KOORDINACE

Opatření	Přílohy
<ul style="list-style-type: none">Podíl na periodických revizích pandemických plánů minimálně 1x za 2 roky anebo podle potřeby (např. aktualizace pandemických plánů na základě vyvíjejících se informací o případech infekce)	
<ul style="list-style-type: none">Plánování zavedení opatření kontejnmentu	
<ul style="list-style-type: none">Propagace preventivních protiepidemických opatření jako nástroje ochrany proti šíření infekce v populaci	<i>Příloha č.5.1.1 - omezení rizika nákazy</i>
<ul style="list-style-type: none">Definice sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.)	
<ul style="list-style-type: none">Epidemiologické šetření případů nemoci a epidemiologických okolností infekce a určení rizikových skupin populace	
<ul style="list-style-type: none">Účast na prováděných cvičeních zaměřených na prověření kvality pandemické připravenosti na všech úrovních	
<ul style="list-style-type: none">Stanovení potřebné úrovně ochrany a podmínek pro používání osobních ochranných pomůcek pro ochranu zaměstnanců	<i>Příloha č.5.1.2 - OOPP pro zdravotnické pracovníky</i> <i>Příloha č.5.1.3 – vzor doporučení používání OOPP</i>



Opatření	Přílohy
	<i>Příloha č.5.I.4 – vzor doporučení pro používání roušek a respirátorů</i>
<ul style="list-style-type: none">Identifikace ponaučení z pandemie	

II. MONITORING SITUACE A HODNOCENÍ

Fáze	Opatření	Přílohy
	<ul style="list-style-type: none">Posílení virologické a epidemiologické surveillance k rychlé detekci možných/nových případů a klastrů onemocnění	
	<ul style="list-style-type: none">Pravidelný sběr klinických a epidemiologických dat v potřebném rozsahu	
	<ul style="list-style-type: none">Příprava a prověření připravené dokumentace pro odběr, skladování a přepravu vzorků a sdělování výsledků	<i>Příloha č.5.II.1 – laboratorní diagnostika chřipkového viru</i>
	<ul style="list-style-type: none">Rozšíření počtu vyšetřujících laboratoří	<i>Příloha č.5.II.2 – vzor dopisu-rozšíření počtu</i>



Fáze	Opatření	Přílohy
		vyšetřujících laboratoří
	<ul style="list-style-type: none">Navýšení úhrady poskytovatelům zdravotních služeb za provádění vyšetření biologického materiálu	<i>Příloha č.5.II.3 - vzory dopisů k navýšení úhrady poskytovatelům ZS za vyšetření</i>
	<ul style="list-style-type: none">Detekce a vyšetřování neobvyklých výskytů chřipce podobných respiračních chorob či úmrtí na ně a hodnocení přenosu mezi lidmi	
<u>V _____ období kontejnmentu</u>	<ul style="list-style-type: none">Dle situace ev. zahájení letní surveillance	
	<ul style="list-style-type: none">Denní hlášení epidemiologické situace v jednotlivých krajích	<i>Příloha č.5.II.4 – vzor dopisu-zahájení denního hlášení</i>
	<ul style="list-style-type: none">Detekce a hlášení susp. či laboratorně potvrzených humánních případů onemocnění na území ČR	<i>Příloha č.5.II.5 - hlášení-vzor tabulky</i>
	<ul style="list-style-type: none">Redukce denního hlášení případů	<i>Příloha č.5.II.6 – vzor dopisu-redukce denního hlášení</i>
	<ul style="list-style-type: none">Hlášení susp. či laboratorně potvrzených humánních případů onemocnění a úmrtí na	



Fáze	Opatření	Přílohy
	území ČR dle aktuálních požadavků cestou IS Pandemie	
	<ul style="list-style-type: none">Hlášení susp. či laboratorně potvrzených humánních případů onemocnění a úmrtí na území ČR do SZO a ECDC v rozsahu dle aktuálních požadavků SZO/ECDC	
	<ul style="list-style-type: none">Hlášení případů úmrtí	<i>Příloha č.5.II.7 – vzor dopisu-KHS-hlášení úmrtí</i> <i>Příloha č.5.II.8 - hlášení úmrtí-vzor tabulky</i>
<u>V období mitigace</u>	<ul style="list-style-type: none">Redukce hlášení – sledování pouze celkového počtu případůZměna ve sdělování výsledů vyšetření	<i>Příloha č.5.II.9 – vzor dopisu-přechod k mitigaci</i>
	<ul style="list-style-type: none">Hlášení počtu případů onemocnění a úmrtí na území ČR do SZO a ECDC v rozsahu dle aktuálních požadavků SZO/ECDC	
	<ul style="list-style-type: none">Srozumitelné hodnocení nejčasnějších případů pandemické chřipky	
	<ul style="list-style-type: none">Zvýšení epidemiologického dozoru v rizikových skupinách populace	



Fáze	Opatření	Přílohy
	<ul style="list-style-type: none">• Monitorování účinnosti přijatých opatření k omezení šíření a kontrole infekce	
	<ul style="list-style-type: none">• Hodnocení efektivity realizovaných opatření	
	<ul style="list-style-type: none">• Sledování morbidity a mortality	
	<ul style="list-style-type: none">• Dokumentování každé změny v epidemiologických a klinických charakteristikách viru	
	<ul style="list-style-type: none">• Udržování adekvátní virologické surveillance k detekci antigenních a genetických změn stejně tak jako změn v citlivosti k antivirotikům a patogenicitě viru	

III. OMEZENÍ ŠÍŘENÍ NEMOCI

	Opatření	Přílohy
	<ul style="list-style-type: none">• Propagace preventivních protiepidemických opatření jako nástroje ochrany proti šíření infekce v populaci• Propagace aktivního přístupu k osobní hygieně jako k nástroji ochrany proti infekci	<i>Příloha č.5.I.1 - omezení rizika nákazy</i>
	<ul style="list-style-type: none">• Definice, příprava a uplatnění sociálně-hygienických opatření (uzávěry škol, zákaz návštěv v nemocnicích, atd.) na základě vývoje epidemiologické situace	<i>Příloha č.5.III.1 - vzor dopisu- uzavírání škol</i>



		<i>Příloha č.5.III.2 – vzor-HSC Statement on School closures</i>
Implementace kontejnmentu (opatření k omezení šíření infekce nebo alespoň oddálení šíření infekce) s přihlédnutím k doporučení SZO, EK/ECDC a k aktuální epidemiologické situaci	<ul style="list-style-type: none">- nařízení izolace a provedení laboratorních vyšetření všech suspektních případů nemoci- epidemiologické šetření všech suspektních případů nemoci- nařízení izolace (domácí či hosp.) susp., resp. potvrzených případů- dohledání a nařízení izolace/doporučení minimalizovat úroveň interakce mimo domov kontaktů potvrzených případů a nařízení izolace kontaktů v případě prvních příznaků onemocnění chřipkou	<i>Příloha č.5.III.3 – vzor informace pro KHS k výskytu nákazy virem</i> <i>Příloha č.5.III.4 – vzor informace pro poskytovate- le ZS o nákaze virem</i> <i>Příloha č.5.III.5 – vzor dopisu- vyčlenění sanitních vozů</i> <i>Příloha č.5.III.6 – vzor-postupy dezinfekce sanitních vozů</i>
	<ul style="list-style-type: none">- dle aktuálních informací vydání doporučení k případné preventivní léčbě kontaktů susp., resp. potvrzených případů	



	<ul style="list-style-type: none">- určení rizikových skupin populace	
	<ul style="list-style-type: none">- doporučení omezení návštěv hromadných akcí a doporučení redukce cestování včetně MHD	
Přechod k mitigaci (snížení dopadů pandemie) s přihlédnutím k doporučení SZO, EK/ECDC a k aktuální epidemiologické situaci	<ul style="list-style-type: none">- zrušení dohledávání cestovních kontaktů- zrušení domácí izolace blízkých kontaktů- soustředění se na osoby s vysokým rizikem komplikovaného průběhu chřipkového onemocnění	<i>Příloha č.5.III.7 – vzor dopisu- postupný přechod k mitigaci</i>
	<ul style="list-style-type: none">- omezení epidemiologického šetření na případy laboratorně potvrzené- koncentrace pozornosti na atypické a těžké případy nemoci	<i>Příloha č.5.II.9 – vzor dopisu- přechod k mitigaci</i>
	<ul style="list-style-type: none">- omezení epid. šetření na hospitalizované případy s těžkým průběhem onemocnění, úmrtí a případy provázené neobvyklými okolnostmi	
Mitigace	<ul style="list-style-type: none">- 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 včetně MHD	<i>Příloha č.5.III.8 – vzor dopisu- mitigace</i>



Postpandemické období	<ul style="list-style-type: none">• Evaluace farmaceutických intervencí včetně:<ul style="list-style-type: none">- efektivity, bezpečnosti a rezistence používaných antivirotik- proočkovanosti, efektivity a bezpečnosti vakcíny	

6. ČINNOST POSKYTOVATELŮ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Připravenost poskytovatelů zdravotních služeb na zvýšenou poptávku po zdravotní péči je třeba plánovat od první fáze pandemické připravenosti se zohledněním konkrétních potřeb zdravotnického systému při zajištění poskytování zdravotních služeb.

Ke zlepšení připravenosti poskytovatelů zdravotních služeb na případnou pandemii chřipky byl Ministerstvem zdravotnictví zpracován materiál: *Soubor informací v souvislosti s pandemickou připraveností určený zejména pro primární péči, resp. pro praktické lékaře a VC*. Tento materiál, uvedený v rezortním pandemickém plánu jako *Příloha č.6.1 – vzor-soubor informací pro primární péči, resp. pro PL a VC*, byl použit v době pandemie v letech 2009/2010, jako vzorový dokument. pro ev. použití v období příští pandemie může sloužit pouze za předpokladu aktualizace všech odborných informací a doporučení.

Léčba pacientů postižených pandemickou chřipkou bude prováděna v souladu s doporučeními odborných společností a schválenými léčebnými postupy za využití aktuálních vědeckých a medicínských postupů. V případě podávání antivirotik bude postupováno podle aktuálních možností, a to jak s využitím perorální tak i intravenózní aplikační formy.

Fáze	Opatření	Přílohy
1 – 3, 4A	Přezkoumání a aktualizace akceschopnosti poskytovatelů lůžkových zdravotních služeb pro případ zvýšených požadavků na objem zdravotní péče a laboratorní diagnostiku	<i>Příloha č.6.2</i> - <i>Check list ZZS</i> <i>Příloha č.6.3</i> - <i>Check list pro poskytovatele lůžkových ZS</i>
1 – 3, 4A, 4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Šíření obecných zásad pro diagnostiku, léčbu, opatření k omezení šíření infekce a pro bezpečné nakládání se vzorky biologického materiálu a nebezpečnými odpady	Viz <i>Věstník MZ č. 9/2005</i>



Fáze	Opatření	Přílohy
	- forma informace (leták, zpráva na webu, Věstníky MZ aj.) pro zdravotnický personál, pacienty a veřejnost	
1 – 3	Příprava algoritmů pro vyšetřování a poskytování zdravotní péče pacientům	<i>Příloha č.6.4 – vzor-doporučený postup při vyšetřování pacienta</i>
1 – 3, 4A, 4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Posílení aplikace zásad správné laboratorní praxe včetně zajištění laboratorní bezpečnosti a bezpečného uchovávání vzorků, jejich přepravy do laboratoře a likvidace odpadů	
	Příprava a prověření připravené dokumentace pro odběr, skladování a přepravu vzorků a sdělování výsledků	<i>Příloha č.5.II.1 - laboratorní diagnostika chřipkového viru</i>
5-6	Rozšíření počtu vyšetřujících laboratoří	<i>Příloha č.5.II.2 – vzor dopisu-rozšíření počtu vyšetřujících laboratoří</i>
	Navýšení úhrady poskytovatelům zdravotních služeb za provádění vyšetření biologického materiálu	<i>Příloha č.5.II.3 - vzory dopisů k navýšení úhrady poskytovatelům ZS za</i>



Fáze	Opatření	Přílohy
		<i>vyšetření</i>
1 – 3, 4A, 4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Zajištění rychlého hlášení a léčby suspektních lidských případů infekce s pandemickým potenciálem - stanovení odpovědných osob za hlášení	
4A	Finalizace protokolů a algoritmů pro vyhledávání, klinickou péči a léčbu případů	
4A	Prověření kapacity lůžkového zdravotnického zařízení s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky	
4A, 4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Zvažování dg. chřipky u ARI, zejména pokud se pacient vrátil z postižených oblastí nebo byl v kontaktu s osobami z postižených oblastí	
4A	Kontrola infekce (bariérová opatření) ve zdravotnickém zařízení	
4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Připravenost poskytovatele zdravotních služeb na zvýšenou poptávku na zdravotní služby včetně laboratorních vyšetření	
4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Sdělení zdravotním pojišťovnám o možných změnách v úhradě za poskytování zdravotní péče v souvislosti s pandemií	
4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Aplikace protokolů a algoritmů pro vyhledávání a léčbu případů	
4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Využívání IS Pandemie k získávání aktuálních informací	



Fáze	Opatření	Přílohy
4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Připravenost poskytovatele lůžkových zdravotních služeb s ohledem na detekci a zvládnutí výskytu chřipky	
Implementace kontejnmentu	Izolace a laboratorní vyšetření všech suspektních případů nemoci	
Implementace kontejnmentu	Dle aktuálního doporučení orgánů ochrany veřejného zdraví případná preventivní léčba kontaktů susp., resp. potvrzených případů	
4B, 5A, 6A, 5B, 6B	Implementace opatření kontroly infekce (bariérová opatření) ve zdravotnickém zařízení	
4B, 5B, 6B	Aktivace alternativních plánů pro zajištění izolace a poskytnutí zdravotní péče, vyžaduje-li to vývoj situace	<i>Příloha č.5.III.5 – vzor dopisu-vyčlenění sanitních vozů</i>
5B, 6B	Zajištění dostatečného množství osobních ochranných pomůcek v souladu s doporučeními vydanými orgány ochrany veřejného zdraví	
4B, 5B, 6B	Pracovní neschopnost v době pandemie	<i>Příloha č.6.5 – vzor-pracovní neschopnost</i>
5B, 6B	Poskytování zdravotních služeb pacientům a jejich kontaktům v domácím a alternativním zařízení, je-li potřeba	



Fáze	Opatření	Přílohy
5B, 6B	Poskytování psychologické podpory zdravotnickým pracovníkům, pacientům a komunitám, je-li potřeba	
5B, 6B	Podle potřeby aplikace širších opatření k nakládání s těly zemřelých	
Období post-peak	Zajištění příležitosti k odpočinku a zotavení zdravotnických pracovníků	
	Dozásobení léčivými přípravky, zdravotnickými prostředky, obnovení dodávek a služeb a obnovení základního vybavení zdravotnického zařízení	
	Revize a případná aktualizace pandemického plánu pro případ další vlny pandemie	
Post-pandemické období	Sběr a analýza dostupných dat k evaluaci odpovědi zdravotnického systému na pandemii	
	Úprava plánů a postupů v souladu s ponaučeními z pandemie	
	Poskytování psychologické pomoci jedincům i komunitám dle potřeby	



Seznam příloh podle jednotlivých kapitol:

3. Vakcinační strategie

- Příloha č.3.I.1 – obchodní podmínky*
- Příloha č.3.II.1 – ZŘ na dovoz vakcíny do ČR*
- Příloha č.3.II.2 – ZŘ na distribuci vakcíny v ČR*
- Příloha č.3.II.3 – ZŘ na nákup jehel a stříkaček*
- Příloha č.3.II.4 – vzor rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví*
- Příloha č.3.II.5 – podklady pro dopis pro VPL popř. PLDD*
- Příloha č.3.II.6 – podklady pro dopis na VC*
- Příloha č.3.II.7 – podklady pro dopis na MO, MV a MS*
- Příloha č.3.II.8 – vzor stanoviska SÚKL*
- Příloha č.3.II.9 – vzor přehledu šarží a značení jednotlivých obalů vakcíny*
- Příloha č.3.II.10 – vzor rozhodnutí o povolení reg. léč. přípravku*
- Příloha č.3.II.11 – obecné podmínky distribuce a skladování vakcín*
- Příloha č.3.II.12 – vzor-upřesnění obecných podmínek pro distribuci a skladování vakcíny*
- Příloha č.3.II.13 – vzor objednávky přepravy a likvidace pandemické vakcíny*
- Příloha č.3.III.1 – podklady pro dopis na KÚ ke stanovení VC*
- Příloha č.3.III.2 – minimální technické a věcné vybavení a minimální personální zabezpečení VC*
- Příloha č.3.IV.1 – kritéria pro výběr skupin zdravotnických pracovníků*
- Příloha č.3.IV.2 – kritéria pro výběr zaměstnanců NVS*
- Příloha č.3.IV.3 – postup zaměstnavatelů NVS*
- Příloha č.3.IV.4 – postup zdravotních pojišťoven*
- Příloha č.3.IV.5 – průvodní dopis ředitelům ZP-doplnění tabulky očkovaných*
- Příloha č.3.IV.6 – tabulka vybraných pojištěnců-očkovaných*
- Příloha č.3.IV.7 – podklady pro dopis MZ odborné společnosti, VPL*
- Příloha č.3.IV.8 – podklady pro dopis zaměstnavatelům NVS*
- Příloha č.3.IV.9 – podklady pro dopis na KÚ - vakcinace zaměstnanců NVS ve VC*



- Příloha č.3.IV.10 – zvací dopis pro pacienty*
- Příloha č.3.V.1 – kontraindikace a pokyny k očkování*
- Příloha č.3.VI.1 – evidence očkovaných*
- Příloha č.3.VI.2 – zdravotnická dokumentace*
- Příloha č.3.VI.3 – souhrnná tabulka, počty osob VC*
- Příloha č.3.VI.4 – souhrnná tabulka, počty osob VPL*
- Příloha č.3.VI.5 – vzor-hlášení nežádoucích účinků*
- Příloha č.3.VI.6 – hlášení nežádoucích účinků – formulář*

4. Komunikační strategie

- Příloha č.4.1 – vzor letáku-letišť*
- Příloha č.4.2 – vzor letáku-očkování*
- Příloha č.4.3 – vzor letáku-prevence*
- Příloha č.4.4 – vzor letáku-prevence SZO*

5. Činnost orgánů ochrany veřejného zdraví

- Příloha č.5.I.1 – omezení rizika nákazy*
- Příloha č.5.I.2 – OOPP pro zdravotnické pracovníky*
- Příloha č.5.I.3 – vzor doporučení používání OOPP*
- Příloha č.5.I.4 – vzor doporučení pro používání roušek a respirátorů*
- Příloha č.5.II.1 – laboratorní diagnostika chřipkového viru*
- Příloha č.5.II.2 – vzor dopisu-rozšíření počtu vyšetřujících laboratoří*
- Příloha č.5.II.3 – vzory dopisů k navýšení úhrady poskytovatelům ZS za vyšetření*
- Příloha č.5.II.4 – vzor dopisu-zahájení denního hlášení*
- Příloha č.5.II.5 – hlášení-vzor tabulky*
- Příloha č.5.II.6 – vzor dopisu-redukce denního hlášení*



- Příloha č. 5.II.7 – vzor dopisu-KHS-hlášení úmrtí*
- Příloha č. 5.II.8 – hlášení úmrtí-vzor tabulky*
- Příloha č. 5.II.9 – vzor dopisu-přechod k motivaci*
- Příloha č. 5.III.1 – vzor dopisu-uzavírání škol*
- Příloha č. 5.III.2 – vzor-HSC Statement on School closures*
- Příloha č. 5.III.3 – vzor informace pro KHS k výskytu nákazy virem*
- Příloha č. 5.III.4 – vzor informace pro poskytovatele ZS o nákaze virem*
- Příloha č. 5.III.5 – vzor dopisu-vyčlenění sanitních vozů*
- Příloha č. 5.III.6 – vzor-postupy dezinfekce sanitních vozů*
- Příloha č. 5.III.7 – vzor dopisu-postupný přechod k motivaci*
- Příloha č. 5.III.8 – vzor dopisu-mitigace*

6. Činnost poskytovatelů zdravotních služeb

- Příloha č. 6.1 – vzor-soubor informací pro primární péči, resp. pro PL a VC*
- Příloha č. 6.2 – Check list ZZS*
- Příloha č. 6.3 – Check list pro poskytovatele lůžkových ZS*
- Příloha č. 6.4 – vzor-doporučený postup při vyšetřování pacienta*
- Příloha č. 6.5 – vzor-pracovní neschopnost*