



Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

Obsah:

1.	Účel a oblast platnosti dokumentu	2
2.	Pojmy a zkratky	2
3.	Odpovědnosti a pravomoci.....	3
4.	Postup (popis činností).....	4
4.1	Základní klinicko epidemiologické charakteristiky vybraných virových hemoragických horeček	4
4.2	Rozhodovací algoritmy pro hodnocení rizika VNN	5
4.3	Fáze činnosti při podezření na výskyt VNN ve VFN u hospitalizovaného nebo ambulantního pacienta.....	5
4.3.1	Fáze I.....	5
4.3.2	Fáze II.	7
4.3.3	Fáze III.	7
4.3.4	Protiepidemická opatření v ohnisku nákazy	8
5.	Závěrečná ustanovení	9
6.	Vznikající dokumenty a údaje	9
7.	Související dokumenty	9
8.	Přílohy	9

Tento dokument je duševním vlastnictvím VFN v Praze.

Zpracoval: Mgr. Jana Třetinová MUDr. Markéta Korcinová	Účinnost dokumentu od: 1. 12. 2016	Schválil: Mgr. Dana Jurásková, Ph.D., MBA dne: 29. 11. 2016
	První vydání: dne: 1. 12. 2016	
Garant: Úsek léčebné péče		

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.
Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Pracovní postup VFN

Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 2 z 27

Verze číslo: 1

1. Účel a oblast platnosti dokumentu

Postup je vypracován na základě Směrnice pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb a dále na základě Směrnice pro výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení na území hl. m. Prahy.

Postup zohledňuje požadavky na poskytovatele zdravotních služeb a rozpracovává úkoly a činnosti v rozsahu působnosti VFN.

Cílem těchto činností je poskytnutí zdravotní péče osobě/osobám, u které/kterých bylo vysloveno podezření na VNN a dále zajištění osob, které byly s nemocným/nemocnými v kontaktu a nelze vyloučit možnost jejich nákazy, způsobem, který neohrozí zdravotnický personál a zamezí šíření VNN ve VFN.

Postup při výskytu VNN ve VFN se aktivuje v případě mimořádné události s podezřením na VNN ve VFN, kdy lékař z prvního kontaktu s pacientem vysloví podezření na VNN.

2. Pojmy a zkratky

FFP 3	Filtrační polomaska třídy 3
HZS ČR	Hasičský záchranný sbor České republiky
IK NNB	Infekční klinika Nemocnice Na Bulovce
KARIM	Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
KPR	Kardiopulmonální resuscitace
KŠ	Krizový štáb
MERS-CoV	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus
ONH	Oddělení nemocniční hygieny
OOPP	Osobní ochranné pracovní prostředky
OOVZ	Orgán ochrany veřejného zdraví
PČR	Policie České republiky
SARS	Severe acute respiratory syndrome
TPÚ	Technicko - provozní úsek
ÚBKP	Útvar bezpečnosti a krizové připravenosti
VFN	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
VHF	Virová hemoragická horečka
VNN	Vysoce nakažlivá nemoc
ZZS	Zdravotnická záchranná služba

Vysoce nakažlivá nemoc (VNN) - závažně probíhající, přenosné, obtížně léčitelné onemocnění s vysokou letalitou. Jedná se o výskyt:

- Hemoragických horeček – Ebola, Lassa, Marburg
- SARS, nový koronavirus (MERS-CoV)
- Pneumonické formy moru

Mimořádná událost (MU) - škodlivé působení sil a jevů vyvolaných činnostmi člověka, přírodními vlivy, haváriemi, které ohrožují život, zdraví, majetek nebo životní prostředí a vyžadují provedení záchranných a likvidačních prací.



Pracovní postup VFN

Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 3 z 27

Verze číslo: 1

Ohnisko nákazy – místo, ve kterém se šíří nákaza. Jeho součástí je nebo byl zdroj nákazy, fyzické osoby podezřelé z nákazy a složky jejich prostředí.

Zdravotnické pracoviště – organizační útvar dle [Organizačního řádu RD-VFN-02](#)

3. Odpovědnosti a pravomoci

Všichni pracovníci organizačních útvarů v rámci VFN, zajišťujících postupy a činnosti k zamezení šíření VNN ve VFN, jsou povinni znát a dodržovat postupy uvedené v tomto dokumentu.

Organizační útvary v rámci VFN zajišťující postupy a činnosti k zamezení šíření VNN ve VFN:

1. Zdravotnické pracoviště

V případě, že lékař vysloví podezření na VNN u hospitalizovaného nebo ambulantního pacienta na základě klinických známek onemocnění, a/nebo s ohledem na anamnestické údaje o pobytu nemocné osoby v endemické oblasti, a/nebo v souvislosti s epidemiologicky významným kontaktem pacienta s jinou nakaženou osobou/zvířetem, je povinen zajistit postup dle [kapitoly 4](#). Nelékařský zdravotnický i nezdravotnický personál zdravotnického pracoviště je povinen postupovat dle pokynů lékaře, který vyslovil podezření na VNN u pacienta.

2. Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

Pohotovostní sklad KARIM s režimem 24 hodin/ 7 dní v týdnu je vybaven odpovídajícími OOPP pro případ MU s podezřením na VNN ve VFN. V případě vyžádání jiného organizačního útvaru na lince 9209 v rámci VFN poskytne určená osoba KARIM OOPP pro řešení výskytu VNN ve VFN. Obecná pravidla pro používání OOPP jsou uvedeny v [SM-VFN-29 Používání OOPP](#).

[V příloze č. 1](#) je uveden přehled požadavků na OOPP.

3. Lékařská pohotovostní služba praktického lékařství pro děti a dorost - Klinika dětského a dorostového lékařství VFN a 1. LF UK

Lékařská pohotovostní služba v případě potřeby zajišťuje zejména personální, materiální a technickou pomoc na vyžádání. Jejímí kapacitami může být též zajištěna zdravotní péče o osoby s podezřením na VNN. Aktivaci lékařské pohotovostní služby zajišťuje ředitel VFN na základě požadavku ředitele Hygienické stanice hl. m. Prahy.

4. Nemocniční lékárna VFN a Odbor nákupu

Nemocniční lékárna VFN a Odbor nákupu jsou povinni, v případě potřeby řešení následků výskytu VNN, působit jako zásobárna kapacity léků a zdravotnického materiálu a jako distribuční centrum.

5. Toxikologické informační středisko

Toxikologické informační středisko zajišťuje v nepřetržitém provozu celorepublikovou telefonickou lékařskou informační službu pro případy akutních otrav lidí a zvířat a spravuje zásobu vybraných antiinfektiv. Jde o léčiva, která nejsou na tuzemském trhu registrovaná a jsou určena k léčbě život ohrožujících stavů v oblasti infekčního lékařství (antiséra, antituberkulotika, antidota,



Pracovní postup VFN

Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 4 z 27

Verze číslo: 1

antiparazitika). Konzultace se poskytují zdravotníkům, laikům i veterinářům ze všech oblastí ČR, na 2 konzultačních linkách: 224 91 92 93 a 229 91 54 02. Toxikologické informační středisko vede celostátní databázi o účincích toxických látek na zdraví a životy obyvatel, způsobech léčby postižených osob a dostupnosti antidot.

6. Útvar bezpečnosti a krizové připravenosti

ÚBKP provádí systematicky hodnocení rizik a na základě podkladů dodaných vedoucím zaměstnancem každého pracoviště nebo určenou osobou dle [SM-VFN-29](#) zodpovídá za zpracování konkrétních seznamů poskytovaných OOPP pro jednotlivé organizační jednotky.

ÚBKP zajišťuje obnovu použitých OOPP na KARIM.

Vedoucí ÚBKP zodpovídá za informování a zpracování zprávy o výskytu VNN ve VFN Ministerstvu zdravotnictví ČR.

ÚBKP zodpovídá za zajištění místa izolace pacienta s podezřením na VNN (ordinace, vyšetřovna) a přilehlých prostor (dle místních poměrů - čekárna, chodba) pracovníkem bezpečnostní agentury, dostupné na vrátnici na lince 3120, a za ostrahu těchto prostor před vstupem dalších osob. Pracoviště musí být uzavřeno až do doby provedení ohniskové dezinfekce nebo do doby vyloučení podezření na onemocnění VNN nebo do jiného rozhodnutí příslušného OOVZ.

7. Odbor nákupu

Postup nákupu OOPP centrálně pro celou VFN Odborem nákupu se řídí [SM-VFN-29](#).

8. Oddělení nemocniční hygieny

ONH poskytuje na vyžádání součinnost ÚBKP při specifikaci OOPP, které budou použity při výskytu VNN ve VFN a při MU spojených s výskytem VNN.

9. Technicko-provozní úsek

TPÚ zodpovídá za seznámení externí úklidové firmy s novým pracovním postupem pro případ výskytu VNN, s povinností dodržovat bezpečnost a ochranu zdraví při práci a zajistit úklid v odpovídajících OOPP. Odpovídající OOPP zajistí pro pracovníka úklidové firmy lékař, který vyslovil podezření na VNN.

4. Postup (popis činností)

4.1 ZÁKLADNÍ KLINICKO EPIDEMIOLOGICKÉ CHARAKTERISTIKY VYBRANÝCH VIROVÝCH HEMORAGICKÝCH HOREČEK

Základní klinicko epidemiologické charakteristiky vybraných hemoragických horeček jsou uvedeny [v příloze č. 2](#).



Pracovní postup VFN Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 5 z 27

Verze číslo: 1

4.2 ROZHODOVACÍ ALGORITMY PRO HODNOCENÍ RIZIKA VNN

[Příloha č. 3](#) Rozhodovací algoritmy u virových hemoragických horeček.

[Příloha č. 4](#) Rozhodovací algoritmy u nákazy koronaviry.

[Příloha č. 5](#) Rozhodovací algoritmy u nákazy moru.

4.3 FÁZE ČINNOSTI PŘI PODEZŘENÍ NA VÝSKYT VNN VE VFN U HOSPITALIZOVANÉHO NEBO AMBULANTNÍHO PACIENTA

4.3.1 Fáze I

Časové vymezení: do 30 min. po stanovení podezření na VNN lékařem.

1. Lékař vyčlení nezbytný počet zdravotnických pracovníků k péči o pacienta a pro kontakt s osobami, které byly s nemocným v kontaktu a nelze vyloučit možnost jejich nákazy.
2. Bezpečnost vyčleněných zdravotnických pracovníků má prioritu. Veškerý vyčleněný personál musí používat odpovídající OOPP a důsledně provádět hygienickou dezinfekci rukou.
3. Lékař obstará pro pacienta jednorázovou filtrační polomasku třídy 3 (FFP 3) bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem a odpovídající OOPP pro všechny vyčleněné zdravotnické pracovníky určené k péči o pacienta, před poskytnutím další nezbytné péče. Požadavky na OOPP jsou uvedeny [v příloze č. 1](#). Zásady oblékání, svlékání a používání OOPP jsou stanoveny [v příloze č. 6](#). V případě, že bude k úklidu povolána pracovnice úklidové firmy, lékař zajistí pro pracovníci odpovídající OOPP před prováděním úklidových prací.
4. Nelékařský zdravotnický pracovník je povinen včas informovat pracovníky úklidu (zaměstnance VFN nebo dodavatelskou firmu) o výskytu pacienta s podezřením na VNN a o požadavcích na postup úklidu. Nelékařský zdravotnický pracovník zodpovídá za specifické instrukce úklidovému personálu na daném pracovišti a za poučení úklidového personálu o důsledném provádění hygienické dezinfekce rukou.
5. V případě, že zdravotnické pracoviště není vybaveno odpovídajícími OOPP, kontaktuje lékař na lince 9209 pracoviště KARIM se žádostí o poskytnutí OOPP pro stanovený počet osob (včetně FFP3 pro pacienta) a současně dohodne způsob jejich předání. Vyčlenění zdravotnických pracovníků neopouští pracoviště a vyčkají příchodu pracovníka určeného k donesení OOPP. Lékařem pověřený zdravotnický pracovník převezme od určené osoby OOPP mezi dveřmi bez vzájemného dotyku tak, aby přichodící osoba nevstoupila do prostor, ve kterých pobýval pacient před vyšetřením, nebo po dobu vyšetření, tj. do prostor čekárny, ordinace, nebo pokoje.
6. Lékař, popřípadě vedoucí lékař služby nebo primář neprodleně informuje náměstka sloužícího pohotovost na tel. 725 894 164 o MU s podezřením na výskyt VNN a vedoucího ÚBK.
7. Nelékařský zdravotnický pracovník nasadí pacientovi FFP 3.
8. Lékař zajistí izolaci pacienta na místě, kde se pacient nachází nebo v dispozičně oddělené místnosti (např. uzavíratelná vyšetřovna), dále provede opatření k zamezení příjmu dalších pacientů a vstupu dalších osob do části zdravotnického pracoviště (vyšetřovna+čekárna), kde pobývá pacient s podezřením na VNN a provede opatření



Pracovní postup VFN Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 6 z 27

Verze číslo: 1

- k zamezení odchodu osob, které přišly s pacientem do styku a vyčlení prostory ke shromáždění kontaktů.
9. Lékař kontaktuje na lince 3120 (hlavní vrátnice) bezpečnostní agenturu. Pracovník bezpečnostní agentury zajistí ostrahu místa izolace pacienta (ordinace, vyšetřovna) a přilehlých prostor (dle místních poměrů čekárna, chodba) proti vstupu osob. Pracoviště musí být uzavřeno až do doby provedení ohniskové dezinfekce nebo do doby vyloučení podezření na onemocnění VNN nebo do jiného rozhodnutí příslušného OOVZ.
 10. Zdravotničtí pracovníci neodebírají vzorky biologického materiálu pacientovi se suspektu VNN. V případě, že byl odebrán vzorek biologického materiálu, zakazuje se manipulovat se vzorky až do doby rozhodnutí místně příslušného OOVZ o dalším postupu. Odebraný vzorek biologického materiálu zůstává v ordinaci lékaře.
 11. Lékař zajistí telefonickou konzultaci pracovní diagnózy podezření na VNN s infekcionista NNB tel: 266 082 600.
 12. Lékař přednostně hlásí podezření na výskyt VNN cestou Operačního informačního střediska HZS na tel. čísle 150 nebo 112. Operační a informační středisko Hasičského záchranného sboru má k dispozici telefonní číslo na sloužícího epidemiologa tel. 733 673 900 místně příslušného OOVZ (pracovník Hygienické stanice hl. m. Prahy), který je aktuálně určen pro zajištění pohotovostní nepřetržité telefonické komunikace.

Data pro hlášení podezření na výskyt VNN cestou Operačního a informačního střediska Hasičského záchranného sboru:

- Pracovní diagnóza
- Datum a hodina hlášení
- Adresa hlásícího poskytovatele zdravotních služeb + jméno hlásícího lékaře
- Telefonické a e-mailové spojení
- Jméno a příjmení pacienta
- Datum narození + pohlaví
- Bydliště (či místo pobytu)
- Státní příslušnost
- Profese, zaměstnavatel
- Datum a hodina prvních příznaků onemocnění
- Datum a hodina prvního kontaktu pacienta s lékařem
- Popis příznaků
- Epidemiologická anamnéza 4 týdny před prvními příznaky onemocnění
- Datum příjezdu do ČR
- Místa a data pobytu v ČR (vč. adres ubytování)
- Počet osob, které přišly s osobou podezřelou z VNN ve zdrav. zařízení do přímého bezprostředního kontaktu (byly s ní v jedné místnosti)

13. Lékař uposlechne všech pokynů pracovníka OOVZ.
14. V případě, že zdravotní stav pacienta vyžaduje neodkladnou péči/akutní péči poskytovatele lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji/regionu, lékař neprodleně kontaktuje sloužícího epidemiologa na tel. 733 673 900. Po dohodě s epidemiologem lékař požádá na tel. čísle 12 412 nebo na tel. 244 471 072 o převoz pacienta na IK NNB. Převoz bude zajišťovat ZZS Meditrans s.r.o. Nutno upozornit ZZS, že jde o převoz pacienta s VNN. Lékař se vyvaruje činností s rizikem tvorby aerosolu: invazivní zajištění

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Pracovní postup VFN Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 7 z 27

Verze číslo: 1

dýchacích cest, ventilace ambuvakem, KPR, bronchoskopie, odsávání z dýchacích cest, indukce sputa apod. Tyto činnosti provádí s minimálním počtem osob a oznámí jejich provádění OOVZ.

4.3.2 Fáze II.

Časové vymezení: do 60 min. od nahlášení podezření na výskyt VNN OOVZ.

1. Lékař provede klinické vyšetření a ošetření pacienta a zajistí základní anamnestické a kontaktní údaje od pacienta a jeho kontaktů (rodina apod.). Lékař zajistí další nezbytná opatření k zamezení šíření nákazy.
2. Nelékařský zdravotnický pracovník zajistí základní kontaktní údaje osob přítomných v ohnisku nákazy – zaměstnanci, ostatní pacienti, návštěvy apod. (dle přílohy č. 7).
3. Nelékařský zdravotnický pracovník pacientům oznámí, že mohli být v kontaktu s infekčním onemocněním a doporučí pacientům setrvat na místě do doby příjezdu pracovníka OOVZ (cca 60 minut) pokud OOVZ nestanoví jinak.
4. Lékař vyplní hlášení s názvem „Hlášení při podezření na výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb“ (v příloze č. 7).
5. Lékař zajistí odeslání hlášení v elektronické podobě na adresu hygiena@vfn.cz a na adresu Milos.Valasek@vfn.cz (hlášení musí obsahovat údaje v rozsahu přílohy č. 7).
6. Nelékařský zdravotnický pracovník zajistí soupis cenností a osobních věcí pro případ předání pacienta smluvnímu přepravci ZZS Meditrans s.r.o. k transportu. Cennosti a osobní věci musí být uloženy minimálně do dvou uzavíratelných a omyvatelných obalů.
7. Nelékařský zdravotnický pracovník veškerou dokumentaci k pacientovi vloží do dvou uzavíratelných a omyvatelných obalů.

4.3.3 Fáze III.

Časové vymezení: od 60 min. do 24 hodin po stanovení podezření na VNN lékařem a jeho nahlášení.

1. Jakmile na místo MU s podezřením na výskyt VNN přijede pracovník OOVZ, zdravotničtí pracovníci dále postupují podle pokynů OOVZ.
2. O druhu a rozsahu protiepidemických opatření rozhodne OOVZ, k tomu vydá příslušné rozhodnutí (rozhodnutí o přepravě pacienta, stanovení druhu karanténních opatření u pacienta a jeho kontaktů, příkaz k provedení ohniskové dezinfekce).
3. V případě nutnosti (podle charakteru a rozsahu situace v ohnisku) může OOVZ požádat¹, Operační a informační středisko Hasičského záchranného sboru o společné řešení MU typu VNN, tj. o vyslání HZS, PČR a ZZS Meditrans s.r.o. do místa zásahu.
4. Lékař informuje na lince **3120** (hlavní vrátnice) bezpečnostní agenturu v případě rozhodnutí OOVZ o příjezdu složek IZS.
5. Po odjezdu pacienta postupuje dále zdravotnický personál dle pokynů pracovníka OOVZ (způsob likvidace vysoce infekčního odpadu, věcné prostředky určené k dekontaminaci, dekontaminace přístrojů, příkaz k provedení ohniskové dezinfekce ZÚ Ústí nad Labem).
6. ÚBKZ zajistí obnovu použitých OOPP na KARIM.

¹ podle §34 zákona č. 239/2000 Sb.



Pracovní postup VFN

Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 8 z 27

Verze číslo: 1

7. Vedoucí ÚBKP informuje písemnou zprávou o výskytu VNN ve VFN odbor bezpečnosti a krizového řízení MZ ČR.

4.3.4 Protiepidemická opatření v ohnisku nákazy

- Lékař zajistí izolaci pacienta na místě, kde se pacient nachází nebo v dispozičně oddělené místnosti (např. uzavíratelná vyšetřovna), dále provede opatření k zamezení příjmu dalších pacientů a vstupu dalších osob do části zdravotnického pracoviště (vyšetřovna+čekárna), kde pobývá pacient s VNN a provede opatření k zamezení odchodu osob, které přišly s pacientem do styku a vyčlení prostory ke shromáždění kontaktů. Pokud došlo k potřísnění osob v čekárně biologickým materiálem (např. zvratky od osoby podezřelé na VNN) lékař zajistí izolaci těchto osob.
- Nelékařský zdravotnický pracovník zajistí základní kontaktní údaje osob přítomných v ohnisku nákazy – zaměstnanci, ostatní pacienti, návštěvy apod.
- Všechny materiály (i lůžkoviny) z místa ohniska nákazy jsou považovány za potencionálně kontaminované. Upřednostňuje se použití jednorázových pomůcek (podložky, roušky, emitní miska, podložní mísa, močová láhev).
- Nelékařský zdravotnický pracovník si připraví a následně používá vhodné přípravky k ochranné dezinfekci pro závažné epidemiologické situace (v souladu s přílohou č. 1 [RD-VFN-14](#)) a prostředky k ukládání kontaminovaného materiálu (červené pytle). Předměty nízké pořizovací ceny a snadno nahraditelné, u nichž by náklad na dezinfekci a riziko spojené s dekontaminací převýšilo jejich hodnotu, se odstraní jako vysoce infekční odpad.
- Při kontaminaci ploch biologickým materiálem nelékařský zdravotnický pracovník provede okamžitou dekontaminaci potřísněného místa zejména překrytím buničitou vatou nebo papírovou jednorázovou utěrkou, v obou případech musí být navlhčené virucidním dezinfekčním roztokem nebo zasypáním absorpčními granulemi s virucidním účinkem. Při přípravě dezinfekčního roztoku je nutné dodržet postup stanovený výrobcem a použít správnou koncentraci a dobu expozice. Kontaminované místo se následně očistí dezinfekčním přípravkem pro závažné epidemiologické situace (v souladu s přílohou č. 1 [RD-VFN-14](#)).
- Chodící pacient s podezřením na VNN smí použít WC v případě potřeby pouze v místě ohniska nákazy. Nelékařský zdravotnický personál zodpovídá za označení WC nápisem „zvýšený hygienický režim“. Nelékařský zdravotnický pracovník poučí pacienta, že po použití WC nespláchne. Ihned po použití WC pacientem nelékařský zdravotnický pracovník zasype výměšky granulemi CHLORAMIX D pro dekontaminaci ploch při znečištění biologickým materiálem (v souladu s přílohou č. 1 [RD-VFN-14](#)), zavře poklop WC a po 2 minutové expozici WC spláchne. Po použití WC provede zaměstnanec úklidové firmy ochrannou dezinfekci přípravkem dle Dezinfekčního řádu ([příloha č. 1 RD-VFN-14](#)) pro závažné epidemiologické situace. V případě, že vyčlenění samostatného WC není technicky možné, použijí se jednorázové pomůcky. Výměšky se uloží do dvojitého pytle jako vysoce infekční odpad.
- Kontaminovaný materiál a všechny výměšky od pacienta jsou považovány za vysoce infekční odpad a odkládají se v místě kontaminace do dvou červených plastových pytlů nebo do nádob na tekutý infekční odpad dle [SM-VFN-27](#) Nakládání s odpady, příloha č. 3 Nádoby na odpad a jejich značení. Síla stěny pytle musí být minimálně 0,15 mm. Z praktických důvodů objem materiálu nesmí přesáhnout 2/3 objemu plastového pytle. Vysoce infekční odpad se nesmí odnášet z místa kontaminace k likvidaci. O způsobu



Pracovní postup VFN

Postup při výskytu vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 9 z 27

Verze číslo: 1

likvidace vysoce infekčního odpadu rozhodne OOVZ.

5. Závěrečná ustanovení

Tento pracovní postup ruší:

Příkaz ředitele PR-VFN 12/2014 postup pro výskyt vysoce nebezpečné nákazy – Eboly,

Příkaz ředitele PR-VFN 08/2015 postup pro výskyt vysoce nebezpečné nákazy - onemocnění vyvolané novým koronavirem (MERS-CoV).

6. Vznikající dokumenty a údaje

název	uchovává	dobu uchování

7. Související dokumenty

[ZD-PKP](#) [Plán krizové připravenosti](#)

[SM-VFN-29](#) [Používání OOPP](#)

[SM-VFN-27](#) [Nakládání s odpady](#)

[RD-VFN-14](#) [Hygienický řád](#)

[RD-VFN-02](#) [Organizační řád](#)

Legislativa:

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů,

Usnesení vlády ČR ze dne 9. 1. 2013 č. 15 o Směrnici pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající Mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb,

Směrnice pro jednotný postup při vzniku mimořádné události podléhající mezinárodním zdravotnickým předpisům (2005) v souvislosti s výskytem vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb,

Směrnice pro výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení na území hlavního města Prahy ze dne 30. 6. 2014,

Vyhláška č. 306/2012 o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče.

8. Přílohy

Číslo přílohy	Název
Příloha č. 1	Přehled požadavků na OOPP
Příloha č. 2	Základní klinicko epidemiologické charakteristiky vybraných hemoragických horeček
Příloha č. 3	Rozhodovací algoritmy u virových hemoragických horeček
Příloha č. 4	Rozhodovací algoritmy u nákazy koronaviry
Příloha č. 5	Rozhodovací algoritmy u nákazy moru
Příloha č. 6	Zásady oblékání, svlékání a používání OOPP

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Pracovní postup VFN
Postup při výskytu vysoce
nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 10 z 27

Verze číslo: 1

Příloha č. 7	Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb
Příloha č. 8	Plán spojení pro případ výskytu VNN ve VFN
Příloha č. 9	Manuál pro lékaře při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve VFN



Příloha č. 1

Přehled požadavků na OOPP

Pracovní postup
PP-VFN-077
Strana 11 z 27
Verze číslo: 1

Přehled požadavků na OOPP

Skladba OOPP	Standardy
<ul style="list-style-type: none">- FFP 3 (pro pacienta s podezřením na VNN je nutné zajistit respirátor bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem)- Uzavřené ochranné brýle- Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty- Jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy- Gumové holínky nebo uzavřená omyvatelná obuv- Jednorázové návleky na obuv vysoké (TYVEK)- Dlouhé nitrilové rukavice- Dezinfekční prostředek na ruce s virucidním účinkem na obalené i neobalené viry	<p>EN 149, EN 140</p> <p>EN 166, EN 170</p> <p>-</p> <p>EN 14126</p> <p>EN ISO 20347</p> <p>-</p> <p>EN 374</p> <p>EN 14 476</p>



Příloha č. 2

Základní klinicko epidemiologické charakteristiky vybraných hemoragických horeček

Pracovní postup
PP-VFN-077
Strana 12 z 27
Verze číslo: 1

ZÁKLADNÍ KLINICKO EPIDEMIOLOGICKÉ CHARAKTERISTIKY VYBRANÝCH VIROVÝCH HEMORAGICKÝCH HOREČEK

Původce / onemocnění	Typické projevy onemocnění	Mezilidský přenos	Ink. doba	Smrtnost	Endemická oblast	Vektor/ rezervoár
Filovirus virus Ebola horečka Ebola	<ul style="list-style-type: none">- horečky, kašel v kombinaci s GIT obtíže- celková schvácenost- makulopapulózní vyrážka (cca 5. den onemocnění)- krvácivost a intravask. koagulace	ano	2-21 dnů	50-90 %	Afrika	hlodavci, kaloni
Filovirus virus Marburg Marburgská hemoragická horečka	<ul style="list-style-type: none">- horečky- myalgie- makulopapulózní vyrážka na tváři, šíji, trupu a pažích- krvácivost a intravaskulární koagulace	ano	3-9dní, extrém 2-21 dní	25-70 %	Afrika (popsáno po návštěvě jeskyní s přítomnými netopýry)	opice, kaloň
Arenavirus virus Lassa horečka Lassa	<ul style="list-style-type: none">- pomalý nástup horeček- nevolnost, bolest břicha- intenzivní bolest v krku- kašel, konjunktivitida- vředy na bukalní sliznici- exsudativní faryngitida a zduření mízních uzlin na krku- v pokročilé fázi nemoci silný otok hlavy a krku- perikardiální a pleurální výpotek- projevy krvácivosti nejsou tak časté	ano	7-14 dnů, extrém 5-21 dní	1-30 %	Afrika (především západní)	hlodavci



Příloha č. 2

Základní klinicko epidemiologické charakteristiky
vybraných hemoragických horeček

PP-VFN-077

Strana 13 z 27

Verze číslo: 1

Původce / onemocnění	Typické projevy onemocnění	Mezilidský přenos	Inkubační doba	Smrtnost	Endemická oblast	Vektor/ rezervoár
Arenaviry Hemoragické horečky (HH) Nového světa: - Argentinská HH(Junin) - Bolivijská HH (Machupo) - Venezuelská HH (Guanarito) - Brazilská HH (Sabia)	<ul style="list-style-type: none">- postupný nástup horečky, myalgie, nausea, bolesti břicha, konjunktivitida, zrudnutí tváře a trupu- generalizovaná lymfadenopatie- petechie, krvácení a poruchy CNS (třes jazyka a horních končetin), myoklonus, dysartrie a celkové křeče	aerosolem ze zvířecích exkrementů na člověka, dále z člověka na člověka přenosem ve ZZ a domácnosti u Machupo	7-14 dnů	15-30 %	především Jižní Amerika	hlodavci, aerosol
Bunyaviridae Nairovirus Krymžsko- Konžská HH	<ul style="list-style-type: none">- horečka- bolest hlavy, paží a zad- leukopenie- trombocytopenie- albuminurie- horečka s bifázickým průběhem- krvácení z dásní, nosu, plic, střeva	ano krevními deriváty	2-14 dnů	9-50%	JV Evropa JZ Asie Afrika	savci, ptáci klíšťata
Bunyaviridae Phlebovirus Horečka Rift Valley	<ul style="list-style-type: none">- horečka- cefalgie, retroorbitální bolest, světloplachost- ikterus- méně často encefalitida- zánět sítnice	ne	2-6 dnů	méně než 1 %	Afrika Saudská Arábie Jemen	komár
virus žluté zimnice Žlutá zimnice	<ul style="list-style-type: none">- horečka, myalgie, zrudnutí obličeje a nástřik spojivek- uzdravení nebo po krátké remisi opět horečka, bradykardie, ikterus- selhání ledvin- stavy krvácivosti	ne	3-6 dnů	20 %	Afrika Tropické oblasti Ameriky	komár

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Příloha č. 2

Základní klinicko epidemiologické charakteristiky
vybraných hemoragických horeček

PP-VFN-077

Strana 14 z 27

Verze číslo: 1

Původce / onemocnění	Typické projevy onemocnění	Mezilidský přenos	Inkubační doba	Smrtnost	Endemická oblast	Vektor/ rezervoár
virus Omské hemoragické horečky Omská hemoragická horečka	<ul style="list-style-type: none">- horečka, kašel, konjunktivitida- papulovesikulární vyrážka na měkkém patře- silné překrvení tváře a trupu- generalizovaná lymfadenopatie- splenomegalie- někdy pneumonie a poruchy CNS	ne	2-9 dnů	0,5-10 %	Střední Asie	klíště
virus nemoci Kyasanurského lesa Kyasanurská pralesní nemoc	<ul style="list-style-type: none">- příznaky podobné jako u Omské hemoragické horečky, ale má dvojfázový průběh:- 1. fáze trvá 6 – 11 dnů, následuje 9-21 dnů bez horečky- u 50 % pacientů dochází k relapsu a vzniku MEN	ne	2-9 dnů	3-10 %	Indie	klíště

Hemoragické horečky **Ebola, Marburg, Lassa a Krymžsko konžská** se mohou přenášet z člověka na člověka, ošetřování těchto pacientů probíhá v přísném izolačním režimu BSL- 4.

Zdroj: převzato z přílohy Směrnice pro výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení na území hlavního města Prahy



Příloha č. 3

Rozhodovací algoritmy u virových hemoragických horeček

Pracovní postup
PP-VFN-077
Strana 15 z 27
Verze číslo: 1

ROZHODOVACÍ ALGORITMY		MÍRA RIZIKA
1. Pacient má horečku nad 38°C nebo měl horečku v předchozích 24 hodinách a vrátil se z endemické oblasti v posledních 21 dnech a žil nebo pracoval na venkově v oblastech, kde se vyskytuje hemoragická horečka (VHF) endemicky, nebo cestoval v oblasti, kde je v současnosti epidemie VHF, nebo cestoval v oblasti, kde se vyskytuje VHF endemicky a současně pozoroval zákus klíštěte a /nebo rozmáčknul klíště holýma rukama, nebo navštívil jeskyně nebo doly v oblastech, kde se VHF vyskytuje endemicky.		
2. Pacient má horečku nad 38°C nebo měl horečku v předchozích 24 hodinách a vrátil se z endemické oblasti v posledních 21 dnech a má krvácivé příznaky, nebo u něho došlo k rozvoji orgánového selhání.		
3. Pacient má horečku nad 38°C nebo měl horečku v předchozích 24 hodinách a staral se/přišel do kontaktu s tělesnými tekutinami/pracoval s biologickými vzorky (krev, moč, stolice, tkáň, laboratorní kultury) od živých či mrtvých osob nebo zvířat s potvrzenou či velmi suspektní nákazou VHF. Pacient pobýval v bydli, kde byl ve styku s nemocným, který měl horečku.		
4. Pacient má horečku nad 38°C nebo měl horečku v předchozích 24 hodinách a vrátil se z endemické oblasti v posledních 21 dnech a nežil ani nepracoval na venkově v oblastech, kde se vyskytuje VHF endemicky, necestoval v oblasti, kde je v současnosti epidemie VHF a nepozoroval zákus klíštěte ani nerozmáčknul klíště holýma rukama ani nenavštívil jeskyně nebo doly v oblastech, kde se VHF vyskytuje endemicky. Pacient byl v oblasti přilehlé endemické oblasti.		
5. Pacient má horečku nad 38°C nebo měl horečku v předchozích 24 hodinách a vrátil se z endemické oblasti v posledních 21 dnech a nežil ani nepracoval na venkově v oblastech, kde se vyskytuje VHF endemicky, necestoval v oblasti, kde je v současnosti epidemie VHF a nepozoroval zákus klíštěte ani nerozmáčknul klíště holýma rukama ani nenavštívil jeskyně nebo doly v oblastech, kde se VHF vyskytuje endemicky a nemá krvácivé příznaky. Pacient byl v oblasti přilehlé endemické oblasti.		
6. Pacient má horečku nad 38°C nebo měl horečku v předchozích 24 hodinách. Pacient nebyl ve známé endemické oblasti, nebo byl v endemické oblasti nebo v kontaktu s neznámým zdrojem nebo se zdrojem podezřelým z nákazy, ale kontakt byl před více než 21 dny.		
MÍRA RIZIKA		
MÍRNĚ - VNN nepravděpodobná	STŘEDNÍ- Podezření na VNN Může přejít ve vysoké riziko.	VYSOKÉ - VNN pravděpodobná
OOPP		
Standardní OOPP.	Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty, uzavřená omyvatelná obuv, jednorázové návleky na obuv vysoké, dlouhé nitrilové rukavice 3 vrstvy, jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy, FFP3, uzavřené ochranné brýle. Pacientovi nasadit FFP 3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem.	Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty, uzavřená omyvatelná obuv, jednorázové návleky na obuv vysoké, dlouhé nitrilové rukavice 3 vrstvy, jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy, FFP3, uzavřené ochranné brýle. Pacientovi nasadit FFP3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem.
OPATŘENÍ		
Dodržovat Hygienický řád RD-VFN-14 a ostatní vnitřní předpisy VFN*. Dle rozhodnutí lékaře konzultovat případ s IK NNB.	Řídit se pracovním postupem podezření na výskyt VNN ve VFN a vnitřními předpisy VFN*. Bariérová izolační opatření, včetně dekontaminace povrchů a ploch. Volat OPIS 150 nebo 112. Dle rozhodnutí OOVZ předat pacienta k izolaci a léčbě na Infekční kliniku NNB.	Řídit se pracovním postupem podezření na výskyt VNN ve VFN a vnitřními předpisy VFN*. Bariérová izolační opatření, včetně dekontaminace povrchů a ploch. Volat OPIS 150 nebo 112. Dle rozhodnutí OOVZ předat pacienta k izolaci a léčbě na Infekční kliniku NNB.

Přehled virových hemoragických horeček:

ARENAVIRY:

- Argentinská (*Jižní Amerika*)
- Bolivijská (*Jižní Amerika*)
- Venezuelská (*Jižní Amerika*)
- Brazilská (*Jižní Amerika*)
- Lassa (*Afrika*)

BUNYAVIRY:

- Krymsko konžská (*Evropa, Asie, Afrika*)
- HH s renálním syndromem (*Asie, Evropa*)
- Rift Valley (*Afrika, Saudská Arábie, Jemen*)

FILOVIRY:

- Ebola (*Afrika*)
- Marburg (*Afrika*)

FLAVIVIRY:

- Dengue (*Afrika, Jižní Amerika, Jihovýchodní Asie, Indie, Pacifik, Severní Austrálie*)
- Kyasanurského lesa (*Indie*)
- Omská hemoragická horečka (*Sibiř a Střední Asie*)
- Žlutá zimnice (*Afrika, Amerika*)

Hemoragická horečka Lassa, Ebola, Marburg a Krymsko konžská se mohou přenášet z člověka na člověka.

* PP-VFN-032, PP-VFN-024, PP-VFN-025, SM-VFN-30, SM-VFN-27, RD-VFN-14, PP-VFN-036



Příloha č. 4

Rozhodovací algoritmy u nákazy koronaviry

PP-VFN-077

Strana 16 z 27

Verze číslo: 1

ROZHODOVACÍ ALGORITMY		MÍRA RIZIKA
1. Pacient má horečku nad 38°C a současně akutní respirační onemocnění (kašel, poslechový nebo RTG nález postižení plicního parenchymu nebo ARDS eventuelně gastrointestinální příznaky, zejména řídká stolice). U pacienta je pozitivní epidemiologická anamnéza = pobyt v zasažené oblasti do 14 dní před objevením prvních příznaků (Arabský poloostrov a další země, které v nedávné době oficiálně hlásily laboratorně potvrzené případy mezilidského přenosu nákazy u lidí) nebo těsný kontakt s osobou splňující výše uvedená klinická kritéria, popřípadě návštěva zdravotnického zařízení v zemi s potvrzenými případy mezilidského přenosu nákazy koronaviry.		
2. Pacient má/nemá horečku nad 38°C a současně má infekci dýchacích cest lehkého průběhu. U pacienta je pozitivní epidemiologická anamnéza = pobyt v zasažené oblasti do 14 dní před objevením prvních příznaků (Arabský poloostrov a další země, které v nedávné době oficiálně hlásily laboratorně potvrzené případy mezilidského přenosu nákazy u lidí) nebo těsný kontakt s osobou splňující výše uvedená klinická kritéria, popřípadě návštěva zdravotnického zařízení v zemi s potvrzenými případy mezilidského přenosu nákazy koronaviry.		
3. Pacient má horečku nad 38°C a současně akutní respirační onemocnění (kašel, poslechový nebo RTG nález postižení plicního parenchymu nebo ARDS eventuelně gastrointestinální příznaky, zejména řídká stolice). Pacient nemá pozitivní epidemiologickou anamnézu.		
MÍRA RIZIKA		
MÍRNĚ - VNN nepravděpodobná	STŘEDNÍ- Podezření na VNN Může přejít ve vysoké riziko.	VYSOKÉ - VNN pravděpodobná
OOPP		
Standardní OOPP.	Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty, uzavřená omyvatelná obuv, jednorázové návleky na obuv vysoké, dlouhé nitrilové rukavice 3 vrstvy, jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy, FFP3, uzavřené ochranné brýle. Pacientovi nasadit FFP 3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem.	Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty, uzavřená omyvatelná obuv, jednorázové návleky na obuv vysoké, dlouhé nitrilové rukavice 3 vrstvy, jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy, FFP3, uzavřené ochranné brýle. Pacientovi nasadit FFP3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem.
OPATŘENÍ		
Dodržovat Hygienický řád RD-VFN-14 a ostatní vnitřní předpisy VFN*.	Řídit se pracovním postupem podezření na výskyt VNN ve VFN a vnitřními předpisy VFN*. Bariérová izolační opatření, včetně dekontaminace povrchů a ploch. Volat OPIS 150 nebo 112. Dle rozhodnutí OOVZ předat pacienta k izolaci a léčbě na Infekční kliniku NNB.	Řídit se pracovním postupem podezření na výskyt VNN ve VFN a vnitřními předpisy VFN*. Bariérová izolační opatření, včetně dekontaminace povrchů a ploch. Volat OPIS 150 nebo 112. Dle rozhodnutí OOVZ předat pacienta k izolaci a léčbě na Infekční kliniku NNB.

Přehled endemických oblastí CoV:

Severní Amerika (import)

USA
Kanada

Asie

Čína
Hong Kong
Korea
Filipíny

Afrika

Saudská Arábie
Jemen
Omán
Katar
Egypt
Alžírsko
Tunis

Střední a Malá Asie

Irán
Turecko

Evropa (import)

Řecko
Itálie
Německo
Francie
Nizozemí
Velká Británie

* PP- VFN-032, PP-VFN-024, PP-VFN-025, SM-VFN-30, SM-VFN-27, RD-VFN-14, PP-VFN-036

ROZHODOVACÍ ALGORITMY		MÍRA RIZIKA		
		Bubonická forma ²	Sepse	Pneumonická forma ³
1. Febrilní pacient, který 8 dní před začátkem obtíží pobýval v místě, kde se mor vyskytuje endemicky, a k tomu udává kousnutí neznámým hmyzem nebo manipulaci s hlodavci a jinými zvířaty (vč. práce s kůží, masem).				
2. Febrilní pacient, který 8 dní před začátkem obtíží byl v těsném kontaktu (blíže jak dva metry) s nemocným, u kterého bylo vysloveno podezření nebo byla prokázána plicní forma moru nebo manipuloval s hlodavci a jinými zvířaty (vč. práce s kůží, masem), u kterých byl prokázán původce moru nebo pracoval v laboratoři s lidskými nebo zvířecími vzorky, u kterých bylo vysloveno podezření nebo byl potvrzen původce moru nebo prováděl klinické vyšetření s velkým rizikem vzniku aerosolu v nechráněných podmínkách (např. bronchoskopie) u nemocného, u kterého bylo vysloveno podezření nebo byla prokázána plicní forma moru nebo prováděl pitvu a s ní související činnosti vyšetření s velkým rizikem vzniku aerosolu v nechráněných podmínkách u zemřelého, u kterého bylo vysloveno podezření nebo byla prokázána plicní forma moru.				
3. Febrilní pacient, který 8 dní před začátkem obtíží pobýval v místě, kde probíhá epidemie moru, a k tomu udává kousnutí neznámým hmyzem nebo manipulaci s hlodavci a jinými zvířaty (vč. práce s kůží, masem) nebo těsný kontakt s nemocným (cca 2 metry), u kterého bylo vysloveno podezření, nebo byla prokázána plicní forma moru.				
MÍRA RIZIKA				
MÍRNĚ – VNN nepravděpodobná	STŘEDNÍ - Podezření na VNN		VYSOKÉ – VNN pravděpodobná	
OOPP				
Standardní OOPP.	Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty, uzavřená omyvatelná obuv, jednorázové návleky na obuv vysoké, dlouhé nitrilové rukavice 3 vrstvy, jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy, FFP3, uzavřené ochranné brýle. Pacientovi nasadit FFP3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem.		Pracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhoty, uzavřená omyvatelná obuv, jednorázové návleky na obuv vysoké, dlouhé nitrilové rukavice 3 vrstvy, jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy, FFP3, uzavřené ochranné brýle. Pacientovi nasadit FFP3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem.	
OPATŘENÍ				
Dodržovat Hygienický řád RD-VFN-14 a ostatní vnitřní předpisy VFN*. Dle rozhodnutí lékaře konzultovat případ s IK NNB.	Řídit se pracovním postupem podezření na výskyt VNN ve VFN a vnitřními předpisy VFN*. Volat OPIS 150 nebo 112. Dle rozhodnutí OOVZ příjem pacienta k izolaci a léčbě na IK NNB.		Řídit se pracovním postupem podezření na výskyt VNN ve VFN a vnitřními předpisy VFN*. Volat OPIS 150 nebo 112. Dle rozhodnutí OOVZ příjem pacienta k izolaci a léčbě na IK NNB.	

* PP-VFN-032, PP-VFN-024, PP-VFN-025, SM-VFN-30, SM-VFN-27, RD-VFN-14, PP-VFN-036

² Interhumánní přenos od pacientů s Bubonickou formou kontaktem s hnisem

³ Interhumánní přenos od pacientů s plicní formou kapénkami

<u>Přehled přírodních ohnisek moru:</u> USA Nové Mexiko Arizona Kolorado Kalifornie Oregon Nevada Jižní Amerika Peru Ekvádor Bolívie Salvador Afrika Botswana Madagaskar Tanzánie Kongo Keňa Jižní Afrika Střední Asie Kazachstán Turkmenistán Uzbekistán Asie Čína Vietnam Šanghaj Bangkok Mongolsko
--



Příloha č. 6

Zásady oblékání, svlékání a používání OOPP

Pracovní postup
PP-VFN-077
Strana 18 z 27
Verze číslo: 1

ZÁSADY OBLÉKÁNÍ OOPP

1. Doplněte tekutiny, popřípadě použijte WC.
2. Odstraňte všechny šperky (hodinky, prsteny, náušnice, náramky).
3. Stáhněte vlasy dozadu, popřípadě odstraňte z čela.
4. Oblečte si pracovní oděv halenu a kalhoty.
5. Obujte si gumové holínky nebo uzavřenou omyvatelnou obuv a návleky na obuv.
6. Zkontrolujte OOPP (velikost, neporušenost).
7. Ujistěte se, že je v přítomnosti další osoba z důvodu kontroly oblékání OOPP a vzájemné pomoci.
8. Ujistěte se, že máte k dispozici dezinfekci na ruce.
9. Proveďte hygienickou dezinfekci rukou.
10. Nasad'te si první vrstvu dlouhých nitrilových rukavic.
11. Nasad'te si FFP 3.
12. Oblečte si jednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavy. První vrstva rukavic musí být schována pod rukávem.
13. Nasad'te si druhou vrstvu nitrilových rukavic přes rukáv oblečení.
14. Nasad'te si třetí vrstvu dlouhých nitrilových rukavic přes rukáv oblečení.
15. Nasad'te si brýle.
16. Zkontrolujte OOPP. Vyzkoušejte pohyb v OOPP.

ZÁSADY SVLÉKÁNÍ OOPP

(Odlišnosti v postupu určí přítomný zástupce OOVZ)

1. Zkontrolujte použité OOPP.
2. Zkontrolujte, zda máte v blízkosti připravenou náhradní obuv a dva červené pytle na odkládání použitých OOPP.
3. Minimalizujte kontakt s použitými OOPP, obzvláště s přední stranou ochranného obleku a prostředky na ochranu dýchacích cest, kde lze předpokládat nejvyšší riziko kontaminace OOPP.
4. Sundejte třetí vrstvu rukavic. Opatrně uchopte rukavici na druhé ruce tak, abyste se nedotýkali rukavice 2 vrstvy. Druhou rukavici opatrně sundejte tak, abyste se nedotýkali zevní strany rukavice třetí vrstvy a odložte rukavice do červeného pytle.
5. Uvolněte ochranné lemy zipu, nebo pásky na ochranném oděvu.
6. Sundejte ochranné brýle a odložte do červeného pytle.
7. Sundejte ochranný oblek a současně sundejte obuv s návleky a odložte do červeného pytle. Po vyzutí vstupte na nekontaminovaný povrch nebo na rozloženou fólii/plachtu. OOPP odložte do připravených obalů.
8. Spolu s oděvem sundejte druhou vrstvu rukavic. Opatrně uchopte rukavici na druhé ruce tak, abyste se nedotýkali rukavice první vrstvy. Druhou rukavici opatrně sundejte tak, abyste se nedotýkali zevní strany rukavice první vrstvy a odložte rukavice do červeného pytle.
9. Sundejte FFP 3 a odložte do červeného pytle.
10. Sundejte první vrstvu rukavic. Druhou rukavici opatrně sundejte tak, abyste se nedotýkali čistou rukou rukavice a odložte do červeného pytle.
11. Proveďte hygienickou dezinfekci rukou.
12. Odložte spodní pracovní oděv nebo podvlek.
13. Osprchujte se a vyměňte pracovní oděv.
14. Doplněte tekutiny.



Příloha č. 6

Zásady oblékání, svlékání a používání OOPP

PP–VFN–077
Strana 19 z 27
Verze číslo: 1

ZÁSADY PRÁCE V OOPP

1. Vyvarovat se dotyků v obličeji.
2. Nedotýkat se zbytečně předmětů a povrchů.
3. Po vyšetření pacienta provádět další úkony (zvláště použití komunikačních a záznamových prostředků) až po výměně vnější vrstvy rukavic.
4. Nejíst, nepít, nežvýkat a vyloučit vykonávání osobních potřeb během používání OOPP.
5. Při nutnosti vykonání osobní potřeby je nutné postupovat podle zásad svlékání OOPP.
6. Při poškození rukavic (e), rukavici/e vyměnit, provést hygienickou dezinfekci rukou a nasadit rukavice nové (3 vrstvy).
7. Při potřísnění OOPP biologickým materiálem (včetně podezření) nebo kontaktu s možným kontaminovaným místem neprodleně použít dezinfekční přípravek s virucidním účinkem k dekontaminaci. Vyvarovat se dotyků dezinfekčního přípravku kontaminovanými rukavicemi.
8. Při poškození OOPP neprodleně použít dezinfekční přípravek, případně přelepit místo páskou.
9. Poškození OOPP, potřísnění nechráněné kůže a poranění hlásit okamžitě OOVZ.



Příloha č. 7

Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb

PP-VFN-077

Strana 20 z 27

Verze číslo: 1

Hlášení pořizuje v rozsahu dostupných údajů a předává místně příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví poskytovatel zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení bylo stanoveno podezření na vysoce nakažlivou nemoc.

Hlášení doplňuje místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví na základě výsledků epidemiologického šetření.

Na toto hlášení se vztahují obdobné podmínky, jako jsou podmínky stanovené pro nakládání se zdravotnickou dokumentací.

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ
1	Pracovní diagnóza onemocnění, které je předmětem hlášení (slovně)	
2	Datum a hodina hlášení	
3	Hlásící ZZ*	
3a	Jméno, příjmení diagnostikujícího lékaře	
3b	Název, adresa ZZ*	
3c	Telefonické spojení	
3d	E-mail	
4	Pacient – osobní údaje	
4a	Jméno, příjmení	
4b	Pohlaví, datum narození	
4c	Zdravotní pojišťovna	
4d	Státní příslušnost	
4e	Adresa trvalého bydliště	
4f	Profese, zaměstnavatel	

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Příloha č. 7

Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb

PP-VFN-077

Strana 21 z 27

Verze číslo: 1

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ
5	Pacient – onemocnění	
5a	Datum, hodina příchodu pacienta do ZZ* podávajícího hlášení	
5b	Datum, hodina vyšetření ve ZZ* podávajícím hlášení	
5c	Datum (hodina) vzniku prvních příznaků onemocnění	
5d	Popis prvních příznaků, dosavadní průběh onemocnění	
5e	Výsledky klinického vyšetření	
5f	Výsledky laboratorního vyšetření	
6	Pacient – epidemiologická anamnéza	
6a	V případě, že pacient měl kontakt s osobou (osobami), u kterých se vyskytly podobné příznaky, uvést kdy a kde došlo ke kontaktu a dostupné osobní údaje této (těchto) osoby (osob)	
6b	Cestovní itinerář všech cest pacienta (zahraniční, tuzemské) během posledních 21 dní (doba: od – do, adresa / adresy pobytu)	
6c	Datum příletu (příjezdu) do ČR	



Příloha č. 7

Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb

PP-VFN-077

Strana 22 z 27

Verze číslo: 1

KÓD ÚDAJE	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ
6d	Adresa (adresy) pobytu po přiletu (příjezdu) do ČR	
7	Vzorky biologického materiálu	
7a	Druh odebraného materiálu	
7b	Označení vzorku	
7c	Datum, hodina odběru	
7d	Název ZZ* a oddělení, ve kterém byl vzorek odebrán	
7e	Jméno, příjmení lékaře indikujícího odběr	
7f	Požadované vyšetření	
7g	Jméno, příjmení zdravotnického pracovníka, který vzorek zabalil	
7h	Zaměstnavatel pracovníka, kterému byl vzorek předán k transportu	
7i	Datum, hodina předání vzorku k transportu	
*7j	Jméno, příjmení, zaměstnavatel pracovníka zajišťujícího transport vzorku	
7k	Datum, hodina zahájení transportu vzorku	

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Příloha č. 7

Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb

Pracovní postup
PP-VFN-077
Strana 23 z 27
Verze číslo: 1

KÓD ÚDAJE	Osoby v epidemiologicky významném kontaktu s pacientem				KÓD ÚDAJE
	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ	POŽADOVANÝ ÚDAJ	ZJIŠTĚNÝ ÚDAJ	
8.1	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.10
8.2	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.11
8.3	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.12
8.4	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.13
8.5	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.14
8.6	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.15
8.7	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.16
8.8	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.17
8.9	Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		Jméno, příjmení Datum narození Adresa pobytu		8.18

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Příloha č. 7

Hlášení při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb

PP-VFN-077

Strana 24 z 27

Verze číslo: 1

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

Vysvětlivky: ZZ* Zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb

* Nevypĺňuje se v případě, že je údaj totožný s údaji v řádku označeném 7h

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace VFN.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



Příloha č. 8

Plán spojení pro případ výskytu VNN ve VFN

PP-VFN-077
Strana 25 z 27
Verze číslo: 1

Organizace		Všeobecná fakultní nemocnice v Praze		
Statutární zástupce	Mgr. Dana Jurásková, Ph.D., MBA - ředitelka			
Adresa	U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2			
IČ	Telefon	Mobil	Fax	E-mail
00064165	224 961 111		224 919 040	vfn@vfn.cz
Vedení VFN				
Mgr. Dana Jurásková, Ph.D., MBA – ředitelka, vedoucí KŠ				
Telefon	Mobil	E-mail		
224 969 261	603 843 122	reditel@vfn.cz		
MUDr. Jan Bříza CSc., MBA - zástupce ředitelky VFN, zástupce vedoucího KŠ				
224 962 666	602 109 476	jan.briza@vfn.cz		
224 962 525				
Pohotovost náměstků ředitele				
	725 894 164			
Call centrum VFN				
	9209			
Klinika anesteziologie resuscitace a intenzivní medicíny				
MUDr. Jan Křištof – primář kliniky				
224 962 462	-	jan.kristof@vfn.cz		
Mgr. Milada Gregorovičová – vrchní sestra				
224 962 262	-	milada.gregorovicova@vfn.cz		
Další organizační útvary v rámci VFN				
Lékařská pohotovostní služba praktické lékařství pro děti a dorost				
Telefon	Mobil	E-mail		
224 967 777	-	-		
Nemocniční lékárna				
PharmDr. Helena Rotterová, MBA – vedoucí lékárník, člen KŠ				
224 963 293	602 317 008	helena.rotterova@vfn.cz		
Toxikologické informační středisko				
224 919293, 229 915402	-	tis@vfn.cz		
Útvar bezpečnosti a krizové připravenosti				
Miloš Valášek – vedoucí ÚBK, tajemník KŠ				
224 962 741	725 894 157	milos.valasek@vfn.cz		
Oddělení nemocniční hygieny				
MUDr. Markéta Korcinová – vedoucí ONH				
224 969 232	601 557 153	marketa.korcinova@vfn.cz hygiena@vfn.cz		
Odbor nákupu				
Ing. Jana Beránková				
224 963 391		jana.berankova2@vfn.cz		
Technicko provozní úsek				
Michaela Markovljev				
224 963 068		michaela.markovljev@vfn.cz		
Bezpečnostní agentura – areál hlavní vřátnice				
224 963 120	-	-		



Příloha č. 8

Plán spojení pro případ výskytu VNN ve VFN

PP-VFN-077
Strana 26 z 27
Verze číslo: 1

Organizace		Nemocnice Na Bulovce		
Statutární zástupce		MUDr. Andrea Vrbovská, MBA - ředitelka		
Adresa		Budínova 2, 180 81, Praha 8		
IČ	Telefon	Mobil	Fax	E-mail
00064211	266 081 111		283 840 500	info@bulovka.cz
Vedení NNB				
MUDr. Andrea Vrbovská, MBA - ředitelka				
Telefon	Mobil	E-mail		
266 082 960-2	734 423 372	petr.zajic@bulovka.cz		
MUDr. Tomáš Podlešák – Náměstek LPP				
266 082 256 266 082 009	602 305 996	tomas.podlesak@bulovka.cz		
Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí				
MUDr. Hana Roháčová, Ph.D. - primářka				
Telefon	Mobil	E-mail		
266 082 625		hana.rohacova@bulovka.cz		
Květuše Novotná – vrchní sestra				
266 082 481		kvetuse.novotna@bulovka.cz		
Akutní ambulance – příjmy a akutní ošetření, celotýdenní provoz bez přerušení				
266 082 600				

Organizace		Ambulance Meditrans s.r.o.		
Statutární orgán	MUDr. Ilja Chocholouš			
Adresa	Modřanská 307/98, 147 00 Praha 4			
IČO	Telefon	Mobil	Fax	E-mail
43874681	244 471 072		244 472 910	callcenter@ambulance-meditrans.cz
Non Stop dispečink				
Telefon	Mobil	E-mail		
12412		callcenter@ambulance-meditrans.cz		
244 471 072				

Organizace	HZS hl. m. Prahy			
Adresa	Sokolská 62, 121 24 Praha 2			
Operační a informační středisko				
IČO	Telefon OPIS	Tísňová čísla	Fax	E-mail
70 88 62 88	950 850 012 950 850 011	112, 150	950 850 008	opis@aak.izscr.cz

Organizace	Hygienická stanice hl. m. Prahy			
Adresa	Rytířská 12, 110 00 Praha 1			
IČO	Telefon	Mobil	Fax	E-mail
	224 212 039	733 673 906	296 336 799 224 212 335	sekretariat@hygp Praha.cz podatelna@hygp Praha.cz
Vedení Hygienické stanice hl. m. Prahy				
RNDr. Jan Jarolímek, MBA - ředitel				
Telefon	Mobil	E-mail		
224212039	733 673 900	jan.jarolimek@hygp Praha.cz		
MUDr. Jágrová Zdeňka – ředitelka protiepidemického odboru				
296336765	733 673 954	zdena.jagrova@hygp Praha.cz		
Pohotovostní telefon na služebního epidemiologa				
	733 673 900			



Příloha č. 9

Manuál pro lékaře při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve VFN

PP-VFN-077

Strana 27 z 27

Verze číslo: 1

Manuál pro lékaře při podezření na výskyt vysoce nakažlivé nemoci ve VFN	
Příklady VNN	
Hemoragické horečky – Ebola, Lassa, Marburg, onemocnění způsobené koronaviry - SARS, MERS-CoV, Mor – pneumonická forma	
Epidemiologická a cestovatelská anamnéza	
<ul style="list-style-type: none">U pacienta je nutno zjistit, zda byl v poslední době v zahraničí v možné oblasti výskytu VNN, případně v kontaktu s osobou nemocnou VNN. Důležité pro diferenciální diagnostiku.	
Zajištění dostatečného počtu OOPP z pohotovostního skladu KARIM	
<ul style="list-style-type: none">linka 9209	
Použití OOPP – všichni zdravotničtí pracovníci v kontaktu s pacientem, personál úklidové firmy, pacient	
Zdravotničtí pracovníci a personál úklidové firmy v kontaktu s nemocným použijí: <ul style="list-style-type: none">Filtrační polomasku třídy 3Uzavřené ochranné brýlePracovní oděv s dlouhými rukávy a kalhotyJednorázový ochranný oblek s pokrývkou hlavyHolínky nebo uzavřenou omyvatelnou obuvJednorázové návleky na obuv vysokéDlouhé nitrilové rukavice Nelékařští zdravotničtí pracovníci pacientovi nasadí: <ul style="list-style-type: none">Filtrační polomasku třídy 3 bez výdechového ventilu nebo se zakrytým výdechovým ventilem	
Izolace pacienta v uzavřené části zdravotnického pracoviště	
<ul style="list-style-type: none">Zamezit kontaktu s ostatními pacienty i personálem!Zamezit příjmu dalších pacientů a vstupu osob (uzavření ordinace)	
Klinické vyšetření pacienta	
<ul style="list-style-type: none">Zajistit základní klinické vyšetření a údaje nutné pro hlášení (viz příloha č. 7)NEPROVÁDĚT ODBĚRY BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU!!!	
Informovat náměstka, který má pohotovost o podezření na výskyt VNN a aktivovat pracovní postup při výskytu VNN ve VFN	
<ul style="list-style-type: none">725 894 164	
Informovat pracovníka bezpečnostní agentury na lince 3120 a zajistit ostrahu místa izolace pacienta	
Telefonická konzultace pracovní diagnózy podezření na VNN s infektionistou NNB	
<ul style="list-style-type: none">266 082 600	
Hlášení na operační a informační středisko (Operační a informační středisko Hasičského záchranného sboru)	
<ul style="list-style-type: none">112 nebo 150 a vyžádat si telefon na služebního epidemiologa OOVZ (pracovník Hygienické stanice hl. m. Prahy)	
Hlášení služebnímu pracovníkovi OOVZ	
<ul style="list-style-type: none">Informovat služebního epidemiologa OOVZ v rozsahu přílohy č. 7, nadále se řídit jeho pokyny	
Lékař vyplní hlášení s názvem „Hlášení při podezření na výskyt VNN ve zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb“ (příloha č. 7). Hlášení odešle na:	
<ul style="list-style-type: none">hygiena@vfn.czMilos.valasek@vfn.cz	
Transport pacienta do určeného zdravotnického zařízení	
V případě, že zdravotní stav pacienta vyžaduje neodkladnou péči /akutní péči poskytovatele lůžkové péče v oboru infekční lékařství v kraji/regionu, lékař neprodleně kontaktuje služebního epidemiologa OOVZ na tel. 733 673 900. Po dohodě s epidemiologem lékař požádá na tel. číslo 12 412 nebo na tel. 244 471 072 o převoz pacienta na IK NNB. Převoz bude zajišťovat ZZS Meditrans s.r.o. Nutno upozornit ZZS, že jde o převoz pacienta s VNN.	