

Pandemický plán vybrané obce v Jihomoravském kraji

Bc. Zdeněk Lejčko

Diplomová práce
2022



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta logistiky a krizového řízení

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta logistiky a krizového řízení
Ústav ochrany obyvatelstva

Akademický rok: 2021/2022

ZADÁNÍ DIPLOMOVÉ PRÁCE

(projektu, uměleckého díla, uměleckého výkonu)

Jméno a příjmení: **Bc. Zdeněk Lejčko**
Osobní číslo: **L20454**
Studijní program: **N1032A020002 Bezpečnost společnosti**
Specializace: **Ochrana obyvatelstva**
Forma studia: **Prezenční**
Téma práce: **Pandemický plán vybrané obce Jihomoravského kraje**

Zásady pro vypracování

1. Zpracujte z dostupných domácích i zahraničních zdrojů literární rešerši a formulujte teoretická východiska pro praktickou část.
2. Provedte analýzu současného stavu pandemické připravenosti vybrané obce Jihomoravského kraje.
3. Vyhodnotte připravenost vybrané obce Jihomoravského kraje čelit pandemii.
4. Vytvořte pandemický plán vybrané obce Jihomoravského kraje.

Forma zpracování diplomové práce: **tištěná/elektronická**

Seznam doporučené literatury:

1. HELLER, Vojtěch. *Pandemie od starověku po současnost*. Praha: Petrklíč, 2020. ISBN 978-80-7229-810-5.
2. RAIMONDO, Carmen. *Risk Management in Healthcare Organizations*. Great Britain: Intependently published, 2018. ISBN 978-1980508038.
3. ŠTĚTINA, Jiří. *Zdravotnictví a integrovaný záchranný systém při hromadných neštěstích a hromadných katastrofách*. Praha: Grada, 2014. ISBN 978-80-247-4578-7.

Další odborná literatura dle doporučení vedoucí diplomové práce.

Vedoucí diplomové práce: **Ing. Kateřina Víchová, Ph.D.**
Ústav logistiky

Datum zadání diplomové práce: **1. prosince 2021**

Termín odevzdání diplomové práce: **6. května 2022**

L.S.

doc. Ing. Zuzana Tučková, Ph.D.
děkanka

prof. Ing. Dušan Vičar, CSc.
ředitel ústavu

V Uherském Hradišti dne 1. prosince 2021

PROHLÁŠENÍ AUTORA DIPLOMOVÉ PRÁCE

Beru na vědomí, že:

- diplomová práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému a dostupná k nahlédnutí;
- na moji diplomovou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, zejm. § 35 odst. 3;
- podle § 60 odst. 1 autorského zákona má Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;
- podle § 60 odst. 2 a 3 autorského zákona mohu užít své dílo – diplomovou práci nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s předchozím písemným souhlasem Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše);
- pokud bylo k vypracování diplomové práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tj. k nekomerčnímu využití), nelze výsledky diplomové práce využít ke komerčním účelům;
- pokud je výstupem diplomové práce jakýkoliv softwarový produkt, považují se za součást práce rovněž i zdrojové kódy, popř. soubory, ze kterých se projekt skládá. Neodevzdání této součásti může být důvodem k neobhájení práce.

Prohlašuji,

- že jsem na diplomové práci pracoval samostatně a použitou literaturu jsem citoval. V případě publikace výsledků budu uveden jako spoluautor.
- že odevzdaná verze diplomové práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou obsahově totožné.

V Uherském Hradišti, dne: 06. 05. 2022

Jméno a příjmení studenta: Bc. Zdeněk Lejčko

.....
podpis studenta

ABSTRAKT

Diplomová práce se zabývá pandemickým plánem vybrané obce Jihomoravského kraje. Práce obsahuje vědecké metody. V teoretické části jsou vymezeny základní pojmy z oblasti krizového řízení, základní legislativy a orgány státní správy a samosprávy, které vystupují při řešení krizové situace a následně ji řeší. V praktické části je provedena analýza současné pandemické připravenosti v Kyjově. Následně na základě výstupů z provedených analýz je vyhodnocena připravenost města Kyjov čelit pandemii a následně je vytvořen Návrh pandemického plánu města Kyjov.

Klíčová slova: pandemický plán, pandemie, krizové řízení, krizový štáb, bezpečnostní rada, krizová situace, COVID-19

ABSTRACT

The diploma thesis deals with the pandemic plan of a selected municipality in the South Moravian region, using scientific methods. The theoretical part defines the basic concepts in the field of crisis management, basic legislation, state administration and self-governing bodies, which take part in dealing with and solving the crisis situation. The practical part analyzes the current pandemic preparedness in Kyjov. Subsequently, based on the findings from the analyses performed, the current pandemic preparedness in the town of Kyjov is evaluated and the "Draft Pandemic Plan of the City of Kyjov" is presented.

Keywords: pandemic plan, pandemic, crisis management, crisis staff, security council, crisis situation, COVID-19

Poděkování a motto

Rád bych chtěl poděkovat vedoucí mé diplomové práce paní Ing. Kateřině Víchové, Ph.D. za odborné rady, které byly přínosem při tvorbě práce.

Dále pak referentce krizové řízení v Kyjově paní Ing. Magdaléně Kováčové, Ing. Ludmile Procházkové a rovněž své rodině a přátelům, kteří mě podporovali během celého studia.

Motto:

„Co chceš, můžeš.“

Tomáš Baťa

Prohlašuji, že odevzdaná verze bakalářské/diplomové práce a verze elektronická nahraná do IS/STAG jsou totožné.

OBSAH

ÚVOD.....	9
CÍL PRÁCE A POUŽITÉ METODY.....	10
I TEORETICKÁ ČÁST	14
1 ZÁKLADNÍ TERMINOLOGIE.....	15
2 LEGISLATIVNÍ RÁMEC.....	19
3 STÁTNÍ SPRÁVA A SAMOSPRÁVA V OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ A ŘEŠENÍ KRIZOVÝCH SITUACÍ.....	23
3.1 KRIZOVÉ ŘÍZENÍ	23
3.2 STÁTNÍ SPRÁVA I SAMOSPRÁVA PŘI ŘEŠENÍ KRIZOVÝCH SITUACÍ	24
4 PANDEMIE COVID-19.....	26
4.2 ONEMOCNĚNÍ COVID-19	29
4.3 ŠÍŘENÍ A PŘENOS ONEMOCNĚNÍ COVID-19	30
4.4 PRŮBĚH A VÝVOJ ONEMOCNĚNÍ COVID-19.....	32
5 DÍLČÍ ZÁVĚR TEOREICKÉ ČÁSTI.....	37
II PRAKTICKÁ ČÁST	38
6 O MĚSTĚ KYJOV.....	39
6.1 REALIZACE OPATŘENÍ VE SMYSLU KRIZOVÉ PŘIPRAVENOSTI.....	40
7 POSOUZENÍ PANDEMICKÉ PŘIPRAVENOSTI MĚSTA KYJOV ZA DANÉ OBDOBÍ.....	41
8 ANALÝZA SOUČASNÉHO STAVU PANDEMICKÉ PŘIPRAVENOSTI MĚSTA KYJOV	47
9 ANALÝZA NEDOSTATKŮ V PŘIPRAVENOSTI MĚSTA KYJOV ČELIT PANDEMII.....	50
9.1 WHAT-IF A MATICE RIZIK	50
9.2 ISHIKAWA DIAGRAM.....	56
9.3 CHECKLIST	58
9.4 VYHODNOCENÍ ANALÝZ	60
10 VYHODNOCENÍ PŘIPRAVENOSTI OBCE KYJOV ČELIT PANDEMII.....	62
11 NÁVRH PANDEMICKÉHO PLÁNU MĚSTA KYJOV	67
11.1 INFORMAČNÍ ČÁST.....	67
11.2 REALIZAČNÍ ČÁST	69
11.3 PŘÍLOHOVÁ ČÁST	83
ZÁVĚR	84
SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY.....	85
SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK.....	92

SEZNAM OBRÁZKŮ	93
SEZNAM TABULEK.....	94
SEZNAM PŘÍLOH.....	96

ÚVOD

Pandemie nového typu virového onemocnění COVID-19 změnila podobu nejen v řadě lidských aktivitách, ale dramaticky proměnila připravenost měst, čelit pandemii jako takové. Města by měla být na takové situace připravena tak, aby dokázala poskytnout bezpečí pro své obyvatele. Nicméně pandemii takového rozsahu, jakou způsobilo virové onemocnění COVID-19, si uměl jen málokdo z nás představit. Města se musela vypořádat z celou řadou překážek, změn, mezi které lze řadit online komunikace členů krizového štábu, testování zaměstnanců či nošení osobních ochranných prostředků.

Jelikož pandemie ovlivňuje dění ve společnosti, vznikají neustálé potřeby při vytváření a doplňování dokumentů a prostředků sloužících k ochraně obyvatelstva před negativními dopady mimořádných událostí. Opatření, která si společnost vůči hrozbám doposud vytvořila, sice mohou sloužit jako základní klíč, nelze je však aplikovat stejně na všechny druhy mimořádných událostí, proto bude jedním z mých cílů v diplomové práci vytvořit Návrh pandemického plánu města Kyjov. Pro svou práci jsem si vybral město Kyjov. S výběrem jsem příliš neváhal – chtěl jsem se dozvědět, jak je město Kyjov připraveno čelit pandemii.

Diplomová práce je členěna na dvě části, na část teoretickou a praktickou. V teoretické části se věnuji základním pojmům z oblasti krizového řízení, dále uvádím základní legislativu, kde z této legislativy uvádím dané povinnosti orgánů státní správy a samosprávy, které vystupují při řešení krizové situace a následně ji řeší. V poslední kapitole pojednávám o koronavirové pandemii a shrnuji vybrané poznatky o novém typu koronaviru.

V praktické části se zaměřuji na realizaci opatření ve smyslu krizové připravenosti v Kyjově, dále analyzuji současnou pandemickou připravenost v Kyjově, a to na základě provedených analýz metodami Checklist, What-if, Matice rizik a Ishikawa diagramu. Na základě zjištěných informací vyhodnocuji připravenost města Kyjov čelit pandemii a v závěru práce byl vytvořen jako přínos práce Návrh pandemického plánu města Kyjov, který by mohl sloužit orgánům krizového řízení městu Kyjov, při řešení krizové situace.

CÍL PRÁCE A POUŽITÉ METODY

Tato kapitola se věnuje stanovení cílů diplomové práce, popisu použitých metod a popisu metod analýzy rizik, které byly použity v diplomové práci.

Cíle diplomové práce

Práce je zaměřena na Pandemický plán vybrané obce v Jihomoravském kraji. Za obec v Jihomoravském kraji bylo vybráno město Kyjov.

Diplomová práce má stanoveny cíle analyzovat současný stav pandemické připravenosti ve městě Kyjov, vyhodnotit na základě analýzy připravenost města Kyjov čelit pandemii a na závěr pak vytvořit Návrh pandemického plánu města Kyjov.

Pro splnění cílů diplomové práce byly využity konkrétní **metody analýzy rizika**, které spolu vzájemně spolupracují a které slouží pro kvalitní zhodnocení rizik daného systému.

Ze získaných informací a z interních dokumentů plyne mnoho potřebných informací, které vedou k návrhu použití adekvátních metod k posouzení rizika současného stavu pandemické připravenosti města Kyjov a následnému vyhodnocení.

Nejprve budeme pracovat s metodou What-if a Maticí rizik, kde si rozebereme, co se stane, když nebude jedna z věcí v oblasti připravenosti čelit pandemii města Kyjova splněna a jaké scénáře mohou nastat. Matice rizika nám bude přehledně reprezentovat číselné hodnocení rizika. Ze stupnic pro dokončení analýzy What-if a stanovení tak nejzávažnějšího rizika bude posléze rozebráno metodou Ishikawa diagram. Na závěr bude vytvořen Checklist, který by mohl sloužit pro orgány z krizového řízení při řešení krizové situace (dále jen „KS“).

CHECK LIST

Analýza pomocí kontrolního seznamu (CLA, Checklist Analysis) je velmi jednoduchá technika využívající seznam položek, kroků či úkolů, podle kterých se ověřuje správnost či úplnost postupu.

K vytvoření kontrolního seznamu je zapotřebí definovat požadavky předpisů a norem, na jejichž základě je pak vytvořen příslušný soubor otázek. Ve většině případů jsou kontrolní seznamy značně podrobné a jsou koncipovány tak, aby s jejich pomocí bylo možno posoudit shodu stavu systému s předpisy a normami.

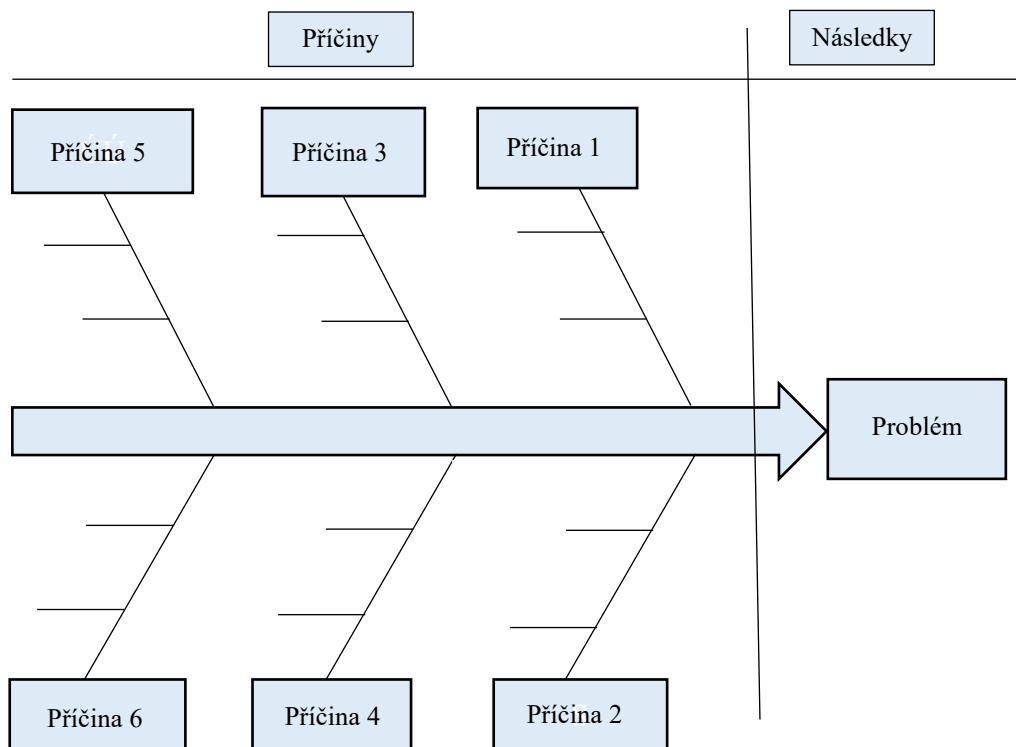
Kontrolní seznam obsahuje u každé otázky vyjádření ano – ne. Výhoda je taková, že je snadno použitelná i pro méně zkušené pracovníky. (GUARD7, 2022; Raimondo, 2018)

WHAT – IF

Metoda je postavená na brainstormingu, kdy je pracovní tým seznámen s řešeným problémem a zkoumá informace pomocí přesně kladených otázek a odpovědí. Způsob dotazování začíná vždy slovy „What-if“ což ve volném překladu znamená, co se stane, když? Výsledkem je identifikace hrozby podle pravděpodobnosti a nefunkčnosti daného systému a předpoklad potencionálních následků, které tato nefunkčnost v systému může zavinit. Proces identifikace hrozby a nefunkčnosti systému zpravidla probíhá na poradách, kde může každý z členů schůze formulovat otázku „*Co se stane když?*“. Díky této metodě, je možné najít účinné opatření k zabránění negativním dopadům vzniklé nežádoucí situace a krize. (GUARD7, 2022)

ISHIKAWA DIAGRAM

Metoda graficky znázorňuje příčiny a následky v tzv. digramu. viz obrázek 5. Často se metodě také, díky tvaru diagramu, říká diagram rybí kosti. Jedná se o analytickou techniku popisující analýzu příčin a následků. Autem této metody je Kaoru Ishikawa. Myšlenka Ishikawa diagramu spočívá v tom, že každý následek má vždy svou příčinu nebo kombinaci příčin. Hlavním cílem Ishikawa diagramu je analýza příčin určitého problému. (MANAGEMENT MANIA, 2022; Raimondo, 2018)



Obrázek 1 – Grafické znázornění principu Ishikawa diagramu (zdroj vlastní)

MATICE RIZIKA

Matice rizika přehledně prezentuje číselné hodnocení rizika podle tabulky č. 1 a 2, se stupnicemi pro dokončení analýzy What-if a stanovení tak nejzávažnějšího rizika. Matice rizik je dvourozměrná, hodnotí pokaždé dva faktory, jimiž jsou pravděpodobnost a následek. Návrh konkrétní Matice rizik není podložen matematickými výpočty. Hodnotám os se, dle standardního vzoru, přiřazují slovní popisy a tzv. zástupné hodnoty. (Tkadlec, 2021)

Tabulka 1 – Matice rizika pravděpodobnosti a důsledku (zdroj vlastní)

Matice rizika a pravděpodobnosti důsledku					
Pravděpodobnost	I.	II.	III.	IV.	V.
Důsledek					
A	1	3	6	10	15
B	2	5	9	14	19
C	4	8	13	18	22
D	7	12	17	21	24
E	11	16	20	23	25

Tabulka 2 – Hodnocení rizika (zdroj vlastní)

Hodnocení rizika		
Skupina	Hodnota	Komentář
I.	1–7	Akceptovatelné riziko
II.	8–15	Přijatelné riziko
III.	16–19	Nežádoucí riziko
IV.	20–25	Nepřijatelné riziko

I. TEORETICKÁ ČÁST

1 ZÁKLADNÍ TERMINOLOGIE

Obsahem této kapitoly jsou základní odborné pojmy, o které se diplomová práce opírá. Ze základních terminologií jsou definovány především primární pojmy jako je např. definice chřipky podle světové zdravotnické organizace, integrovaný záchranný systém, mimořádná událost, krizová situace, ochrana obyvatelstva či pojmy vztahující se k pandemii Coronavirus disease 2019 (dále jen „COVID-19“). (zdroj vlastní)

Integrovaný záchranný systém (dále jen „IZS“) – tím rozumíme koordinovaný postup složek, které při přípravě na mimořádné události (dále jen „MU“) a při provádění záchranných a likvidačních prací (dále jen „ZaLP“). (Česko, 2000b)

Mezi základní složky IZS patří Hasičský záchranný sbor České republiky (dále jen „HZS ČR“), jednotky požární ochrany zařazené do plošného pokrytí kraje jednotkami požární ochrany, Policie České republiky (dále jen „ČR“) a poskytovatelé zdravotnické záchranné služby. (Štětina, 2014)

Mezi ostatní složky IZS můžeme zařadit vyčleněné síly a prostředky ozbrojených sil, ostatní ozbrojené bezpečnostní sbory, ostatní záchranné sbory, orgány ochrany veřejného zdraví, havarijní, pohotovostní a jiné služby, zařízení civilní ochrany, neziskové organizace a sdružení občanů (lze využít k ZaLP). (Česko, 2000b; Štětina, 2014)

Krize – jde o situaci, kdy je vážně narušen chod určitého systému nebo jeho částí a je zapotřebí vynaložit časové a adekvátní řešení. (Ministerstvo vnitra České republiky, 2016)

Krizová situace – jedná se o MU podle zákona o IZS. Jde se o narušení kritické infrastruktury, případně jiná nebezpečí, u nichž je vyhlášen stav nebezpečí, nouzový stav nebo stav ohrožení státu. (Ministerstvo vnitra České republiky, 2016)

Krizové stavy – Zákon č. 240/ 2000 Sb., o krizovém řízení popisuje vyhlášení jednotlivých krizových stavů (tudíž stav nebezpečí, ostatní krizové stavy jsou upraveny v ústavním Zákoně č. 110/ 1998 Sb., o bezpečnosti České republiky) a dále popisuje další podrobnosti, činnosti či kompetence a působnost státních orgánů, orgánů územní samosprávy, tzn. v obecné rovině orgánů krizového řízení. (Štětina, 2014)

Rozlišujeme 4 krizové stavy.

Stav nebezpečí -- „*Stav nebezpečí se jako bezodkladné opatření může vyhlásit, jsou-li ohroženy životy, zdraví, majetek, životní prostředí, pokud nedosahuje intenzita ohrožení značného rozsahu, a není možné odvrátit ohrožení běžnou činností správních úřadů, orgánů krajů a obcí, složek integrovaného záchranného systému nebo subjektů kritické infrastruktury.*“

„*Stav nebezpečí pro území kraje nebo jeho část vyhláší hejtman kraje, v Praze primátor hlavního města Prahy (dále jen "hejtman"). Hejtman, který stav nebezpečí vyhlásil, o tom neprodleně informuje vládu, Ministerstvo vnitra, sousední kraje a pokud mohou být krizovou situací dotčeny, též další kraje.*“

„*Stav nebezpečí lze vyhlásit na dobu nejvýše 30 dnů. Tuto dobu může hejtman prodloužit jen se souhlasem vlády.*“ (Česko, 2000a)

Nouzový stav může vyhlásit vláda v případě živelních pohrom, ekologických či průmyslových havárií, nehod nebo nebezpečí, které ohrožuje životy, zdraví nebo majetkové hodnoty anebo vnitřní pořádek a bezpečnost.

Nouzový stav lze vyhlásit nejvýše na dobu 30 dnů, další prodloužení je možné pouze po předchozím souhlasu poslanecké sněmovny. (Mareš, 2019; Štětina, 2014; Ministerstvo vnitra České republiky, 2016)

Stav ohrožení státu – „*Parlament může na návrh vlády vyhlásit stav ohrožení státu, je-li bezprostředně ohrožena svrchovanost státu nebo územní celistvost státu anebo jeho demokratické základy.*“

„*K přijetí usnesení o vyhlášení stavu ohrožení státu je třeba souhlasu nadpoloviční většiny všech poslanců a souhlasu nadpoloviční většiny všech senátorů.*“ (Česko, 1998)

Válečný stav – „*Je-li bezprostředně ohrožena svrchovanost, územní celistvost, demokratické základy České republiky nebo ve značném rozsahu vnitřní pořádek a bezpečnost, životy a zdraví, majetkové hodnoty nebo životní prostředí anebo je-li třeba plnit mezinárodní závazky o společné obraně, může se vyhlásit podle intenzity, územního rozsahu a charakteru situace nouzový stav, stav ohrožení státu nebo válečný stav.*“

„*Nouzový stav a stav ohrožení státu se vyhláší pro omezené nebo pro celé území státu, válečný stav se vyhláší pro celé území státu.*“ (Česko, 1998)

Kritickou infrastrukturou rozumíme systém prvků, jehož narušení nebo nefunkčnost by měla závažný dopad na bezpečnost státu, zabezpečení základních životních potřeb obyvatelstva nebo ekonomiku. (Terminologický slovník - krizové řízení a plánování obrany státu, 2016)

Mimořádná událost lze chápat jako působení škodlivých sil a jevů, které mohou být vyvolány ať už činností člověka, přírodními vlivy či havárií. Tyto události mohou škodlivě působit na obyvatelstvo, životní prostředí, ekonomiku, materiální či kulturní hodnoty. (Štětina, 2014; Raimondo, 2018)

Po vzniku MU přicházejí na řadu nezbytné ZaLP. Obecně lze konstatovat, že se jedná o jev, který určitým způsobem vyvrací systém z běžného provozu. MU je definována podle Zákona č. 239/2000 Sb., § 2 písm. b). (Hasičský záchranný sbor České republiky, 2021; Hradil et al., 2018; Blažek et al., 2015; National Geographic, 2021)

Nebezpečí – jedná se o možný zdroj poškození, kdy může dojít k újmě na životech, zdraví, majetku či dokonce životního prostředí a bývá zpravidla zdrojem rizika. (Klevarová, 2020; Terminologický slovník - krizové řízení a plánování obrany státu, 2016)

Ochrana obyvatelstva (dále jen „OO“) – je plnění úkolů civilní ochrany (dále jen „CO“), jedná se o varování a vyrozumění, následně pak evakuace, ukrytí, nouzové přežití obyvatelstva a další opatření, která vedou k zabezpečení ochrany jeho zdraví, života a majetku. Dle Zákona č. 239/2000 Sb., §2 písm. e) (Hradil et al., 2018; Štětina, 2014; Seidl, Tomek a Vičar, 2014; Hasičský záchranný sbor České republiky, 2021; Česko, 2000b)

Pandemie je epidemický výskyt onemocnění na území více států, či dokonce kontinentů. Při tomto onemocnění dochází k velmi rychlému rozšíření do všech částí světa, přičemž onemocní více než 25 % celé populace. Je spojena s vysokou nemocností, nadměrnou úmrtností a narušením sociálního a ekonomického systému. (Pandemický plán kraje Vysočina, 2009)

Pandemickým plánem rozumíme strategický dokument pro řešení vzniklé chřipkové pandemie na daném území. Primárním cílem je zmírnit nejen zdravotní, sociální, ale i ekonomické dopady na společnost. (Pandemický plán Jihomoravského kraje, 2018)

Protiepidemická opatření jsou cílená opatření k předcházení vzniku nebo potlačení již vzniklých nálezů. Mají charakter preventivní nebo represivní a jsou zaměřena buď na eliminaci zdroje nákazy, přerušení cest přenosu, popřípadě zvýšení specifické i nespecifické imunity vnímavých jedinců. (Protiepidemická opatření, 2021)

Záchranné a likvidační práce – se rozumí činnost k odvrácení nebo omezení bezprostředního působení rizik vzniklých MU a k přerušení jejich příčin, které vedly k ohrožení života, zdraví, majetku nebo životního prostředí. Dle Zákona č. 239/2000 Sb., §2 písm. c). (Štětina, 2014)

2 LEGISLATIVNÍ RÁMEC

V následující kapitole se zaměříme na důležité zákony ale i strategické dokumenty, které se přímo vztahují k dané problematice.

Ústavní zákon č. 2/1993 Sb., *Listina základních práv a svobod* – listina základních práv a svobod je základním předpisem deklarujícím základní lidská práva a svobody, které lze omezit jen zákonem. (Česko, 1993)

Ústavní zákon č. 110/1998 Sb., *o bezpečnosti České republiky* – jedná se o ústavní zákon upravující zajištění bezpečnosti České ČR regulací krizových stavů. Ústavní zákon obsahuje podmínky pro vyhlášení krizových stavů při ohrožení státu. (Česko, 1998)

Zákon č. 94/2021 Sb., *o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů* – jedná se o tzv. pandemický zákon, který upravuje opatření pro zvládnutí epidemie onemocnění COVID-19, které je způsobené novým koronavirem. Pandemický zákon měl účinnost do konce února roku 2022. Dne 18. února 2022 poslanci schválili novelu pandemického zákona, ten by měl platit do listopadu roku 2022. (Česko, 2021; Kopecký, 2022)

Zákon č. 239/2000 Sb., *o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů* Vymezuje pojmy v oblasti IZS a jeho složek. Zákon dále stanovuje, jaké jsou jednotlivé složky IZS, jejich členění a práva a povinnosti velitele zásahu. (Česko, 2000b)

Zákon č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení a o změně některých zákonů* – Krizový zákon vymezuje pravomoci a působnost orgánů státní správy a samosprávy a dále také práva a povinnosti fyzických a právnických osob při přípravě na krizové situace. (Česko, 2000a)

Zákon č. 258/2000 Sb., *o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů* – jde o velmi důležitý dokument, který se vztahuje k plánovací dokumentaci v oblasti zdravotnictví. Jedná se o Pandemický plán ČR, zdravotnictví a kraje. (Česko, 2000c)

Zákon č. 320/2015 Sb., *o Hasičském záchranném sboru České republiky a o změně některých zákonů* – Obsahem zákona o HZS ČR je organizace, řízení a úkoly HZS ČR. Zákon obsahuje zejména práva a povinnosti příslušníků HZS ČR při plnění úkolů a provádění služebních zásahů. (Česko, 2015)

Zákon č. 341/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě – Zákon upravuje poskytování služeb zdravotnické záchranné služby, práva a povinnosti jejich poskytovatelů a vymezuje pojmy z této oblasti. (Česko, 2011)

Strategické dokumenty

Pandemický plán České republiky z roku 2011 pojednává o jednotlivých postupech a základních systémech reakce České republiky na chřipkovou pandemii způsobenou novým typem chřipkového viru. Pandemický plán ČR je veřejně přístupný a lze si jej na internetu vyhledat a otevřít.

V případě výskytu nové pandemie chřipky je primárním úkolem zmírnit jak zdravotní, ekonomické tak i sociální dopady ve společnosti.

Jedny z hlavních cílů jsou:

- rychlé varování pro včasné zachycení možného onemocnění, které může být způsobené pandemickým kmenem,
- včasné zachycení vzniku nového subtypu viru chřipky v populaci,
- snaha zabránit rozšíření nového viru mezi populaci a předejít tím vzniku pandemie, pokudli že je to možné,
- neustále vyhodnocovat epidemiologické situace, analyzovat výskyt a případně přijímat okamžitá protiepidemická opatření,
- zajištění léčby nemocných a léčba komplikací,
- zajistit pohřbívání mrtvých,
- zabezpečit informovanosti nejen zdravotnických pracovníků, ale i veřejnosti,
- kontrola nad dodržováním opatření,
- snižování dopadu pandemie chřipky na společnosti,
- minimalizovat ekonomické ztráty. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2011; Lubas, 2020)

Pandemický plán rezortu zdravotnictví z roku 2012

Jde o dokument, který se zabývá řešením pandemie COVID-19. Tento dokument navazuje na Pandemický plán ČR z roku 2011.

Řeší tyto body:

- „*vakcinační strategii*“,
- „*komunikační strategii*“,
- „*činnost orgánu veřejného zdraví*“,
- „*činnost poskytovatelů zdravotních služeb*“.

„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.“ (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2020)

Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030

Dokument byl schválen vládou České republiky. Díky vyhlášení pandemie COVID-19 byly upraveny priority tak, aby se kladl větší důraz na ochranu a podporu veřejného zdraví.

Do třech hlavních cílů Strategického rámce 2030 můžeme zařadit mimo jiné i ochranu a zdraví obyvatel, optimalizaci zdravotního systému či podporu vědy a výzkumu. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2020)

Pandemický plán Jihomoravského kraje z roku 2018 – Jedná se o strategický dokument pro Jihomoravský kraj (dále jen „JMK“). Tento dokument řeší pandemii chřipky v lidské populaci. Dále řeší samotnou přípravu a následnou realizaci daných opatření vztahující se pro uvedenou krizovou situaci na území JMK.

Veřejná část pandemického plánu je volně přístupná pro širokou veřejnost a lze si ji na internetu vyhledat a otevřít.

Pandemický plán JMK vychází z Pandemického plánu ČR realizovaný na podmínky JMK tak, aby vyhovoval místním podmínkám a daným potřebám pro plánování, koordinaci či realizaci opatření.

Hlavním cílem pandemického plánu JMK je zmírnit nejen zdravotní ekonomické, ale i sociální dopady pandemie chřipky na území JMK.

Skládá se z informační a realizační části.

Pandemický plán JMK zpracovala Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje (dále jen „KHS JMK“) se sídlem v Brně a následně byla projednána a schválena bezpečnostní radou kraje JMK. (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

3 STÁTNÍ SPRÁVA A SAMOSPRÁVA V OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ A ŘEŠENÍ KRIZOVÝCH SITUACÍ

V této kapitole si uvedeme pojmy z krizové řízení a rovněž budeme vycházet i ze Zákona č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení*.

Dále se blíže seznámíme s orgány státní správy a samosprávy, které aktivně vystupují při řešení KS. Tyto orgány nejen, že řeší vzniklou KS, podílejí se na zajištění péče o zdraví daných osob, kontrolují dodržování daných opatření, ale i provádí represivní opatření při zjištění jejich porušování.

Jedná se o ministerstvo zdravotnictví, ministerstvo obrany a vnitra, KHS, krajský úřad (dále jen „KÚ“), krizový štáb kraje (dále jen „KŠ“), KŠ obce s rozšířenou působností (dále jen „ORP“) či krajskou epidemiologickou komisi. (zdroj vlastní)

3.1 Krizové řízení

Krizové řízení (dále jen „KŘ“) je uskupení řídicích činností orgánů KŘ. Tyto činnosti jsou zaměřeny na analýzu a následné vyhodnocení bezpečnostních rizik. Rovněž se zaměřuje na plánování, organizování, realizaci a kontrolu daných činností při přípravě na KS a jejich případné řešení nebo ochranu kritické infrastruktury. (Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2015; Terminologický slovník - krizové řízení a plánování obrany státu, 2016)

Orgány krizového řízení zabezpečují analýzu a rovněž vyhodnocení možných zdrojů ohrožení. Kromě toho příslušné orgány zabezpečují plánování či organizování, realizaci a následně i kontrolu činností, které jsou prováděny ve spojení s přípravnými opatřeními a rovněž tak i v případě KS. Tyto úkony vyplývají ze Zákona č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení*. (Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR, 2015; Lejčko, 2020)

Krizové opatření – „Organizační nebo technické opatření určené k řešení krizové situace a odstranění jejích následků, včetně opatření, jimiž se zasahuje do práv a povinností osob.“ (Česko, 2000a)

Krizové plánování je celistvý soubor postupů, metod ale i opatření. Příslušné orgány a určené subjekty užívají tyto postupy, metody a opatření při předcházení, přípravě a v neposlední řadě i při odezvě na činnosti v krizovém stavu. (Novák, 2014)

Krizový plán je dokument, který zpracovávají příslušní odborníci. Měl by obsahovat vhodná opatření při řešení určité krize. Krizový plán se vypracovává jak v písemné, tak v elektronické podobě. (Šarmanová, 2014)

Opatření – jedná se o vhodné nástroje, kroky a postupy, které vedou k odvrácení nebo k částečné eliminaci dopadů MU v daném prostoru a čase, k likvidaci následků a k vrácení do původního stavu. (Hradil et al., 2018)

Plán krizové připravenosti slouží k tomu, aby byly dané právnické a podnikající fyzické osoby připraveny na KS podle Zákona č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení*. V tomto dokumentu nalezneme rovněž postupy a příslušná opatření, která plynou z krizového plánu za KS. (Kročová, 2013)

3.2 Státní správa i samospráva při řešení krizových situací

Ministerstvo zdravotnictví zabezpečuje mezinárodní spolupráci ve vztahu k ochraně veřejného zdraví, koordinuje činnost příslušných zdravotnických zařízení, která je v souladu s koncepcí krizového řízení zdravotnictví, ustanovuje opatření k ochraně veřejného zdraví a řídí činnosti orgánů ochrany veřejného zdraví, zabezpečuje nákup a rovněž i přidělení vakcíny (pakliže je k dispozici) a antivirotik. (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

Krajská hygienická stanice – ředitel KHS provádí protiepidemická opatření na území daného kraje a za tato opatření nese plnou zodpovědnost. Ze zákona je rovněž povinen:

- vydávat rozhodnutí, povolení či osvědčení a provádět další úkoly státní správy ve vztahu k ochraně veřejného zdraví,
- nařizovat, organizovat, řídit a také eventuálně provádět opatření k předcházení vzniku a zabránění šíření infekčního onemocnění a rovněž usměrňovat činnost zdravotnických zařízení a provádět kontroly,
- vytyčit zdravotnická zařízení, jež provedou opatření k zabránění vzniku a šíření infekčních onemocnění a plnit s tím související úkoly,
- přikázat mimořádná opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku,
- participovat se na úkolech IZS. (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

Ministerstvo obrany a Ministerstvo vnitra činí opatření v rámci svých rezortů.

Krajský úřad – hejtman je zodpovědný za koordinaci ZaLP v případě, kdy dojde ke KS vlivem vzniku pandemie (dle § 14 ods. 3 zákona č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení, ve znění pozdějších předpisů*). (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

Krizový štáb kraje – jedná se o výkonný orgán hejtmana a slouží k řešení KS. KŠ kraje předkládá návrhy k řešení KS, dále pak zabezpečuje operativní koordinaci, sleduje a popřípadě vyhodnocuje stav opatření a poskytuje podporu orgánům kraje. Členové KŠ jsou svoláváni pomocí Operačního a informačního střediska HZS kraje. (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

Krajská epidemiologická komise – jedná se o stálý pracovní orgán hejtmana kraje. Předsedou krajské epidemiologické komise je ředitel KHS. Krajská epidemiologická komise řídí, dále pak kontroluje a rovněž i koordinuje ochranu veřejného zdraví v případě, kdy se vyskytne závažné infekční onemocnění. Dále krajská epidemiologická komise zpracovává a aktualizuje Krajský pandemický plán JMK. Pokud dojde k vyhlášení stavu nebezpečí nebo nouzového stavu z důvodu výskytu pandemie chřipky, stává se krajská epidemiologická komise součástí KŠ kraje. (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

Obecní úřady – za připravenost obce při KS zodpovídá starosta obce – dle § 21-23 zákona č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení ve znění pozdějších předpisů*. (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

4 PANDEMIE COVID-19

Výskyt smrtících virů je celosvětový problém, který představuje hrozbu jednak pro zdraví osob, ale i pro celosvětovou ekonomiku. Pandemie není nikterak omezena časem či prostorem. (Bulková, 2021; Rod, 2020)

Následující kapitola bude vyprávět nejen o tom co to koronavirus je, kde vznikla pandemie COVID-19, jaké příznaky nákazy se u této pandemie projevují, ale i o tom, jak pandemie změnila život nejen v České republice, ale i po celém světě a které nové mutace koronaviru jsou nebezpečné pro obyvatele této planety. (Kubal a Gibiš, 2020)

Důležité je si také připomenout odvalu těch, co stáli v první linii v boji proti této nemoci. (Kubal a Gibiš, 2020)

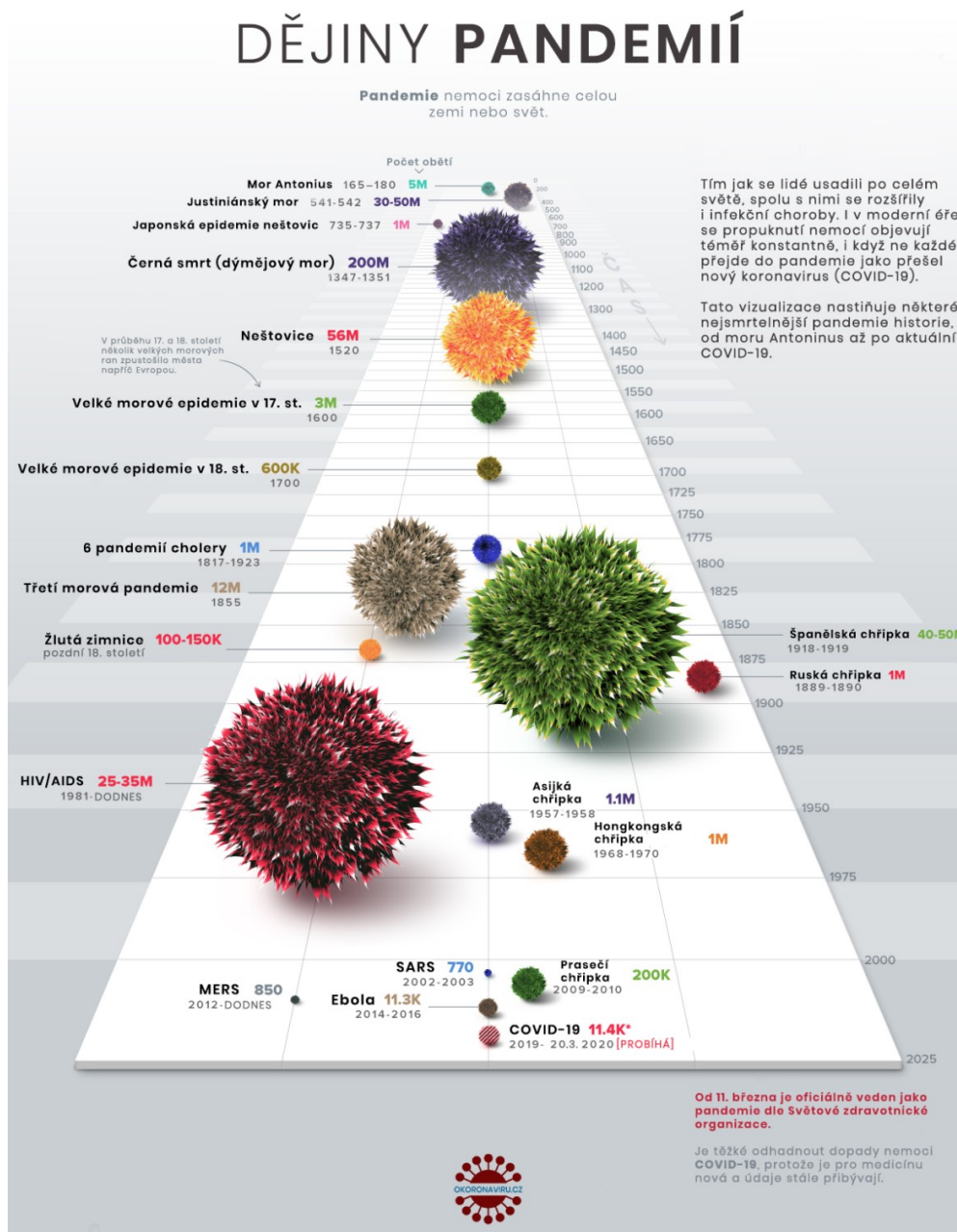
4.1 Pandemie

Jedná se o hromadný výskyt infekčního onemocnění, které je bez prostorového omezení. O pandemii se tedy hovoří v případě, kdy se dané onemocnění rozšíří na území více států nebo dokonce i světadílů. Pandemie není rovněž omezena časem. (Kubal a Gibiš, 2020; Roche Czech Republic, 2021)

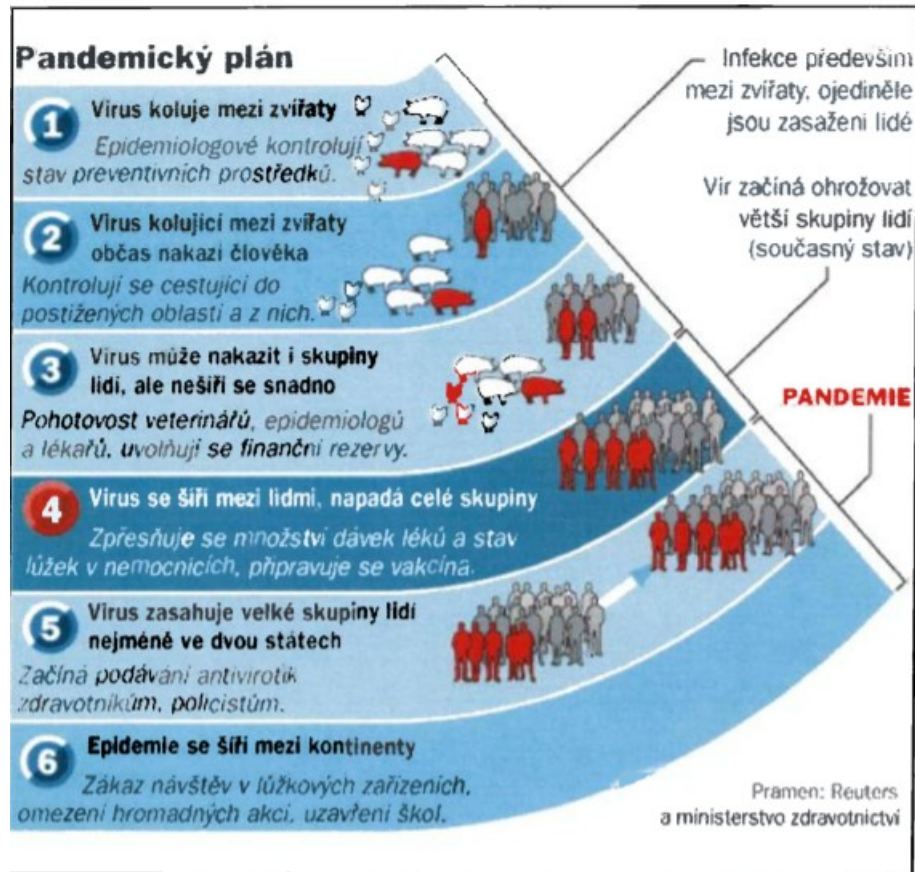
Šíření pandemického viru charakterizuje:

- rychlý postup infekce, tudíž poskytuje velmi málo času pro realizaci nutných opatření,
- zahlcení a přetížení zdravotnických zařízení díky vzrůstu poptávky po lékařském ošetření, rovněž nedostatek odborného zdravotnického personálu,
- zpožděná či limitovaná dostupnost vakcín, limitovaná dostupnost antivirotik a antibiotik rovněž jako léčebných přípravků nutných pro terapii jiných chorob,
- případně závažný nedostatek personálu a výrobků, které mohou stát za přerušением klíčové infrastruktury a služeb a kontinuity všech obchodních i vládních sektorů,
- negativní dopad na sociální a ekonomické aktivity komunit, jenž může přetrvávat ještě velmi dlouhou dobu po ukončení období pandemie,
- národní připravenost je pod drobnohledem veřejnosti, vládních agentur a médií,
- globální stav nouze má mezní hodnoty pro potenciál mezinárodní pomoci. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2011)

Pandemie pro svůj vznik potřebuje zcela nový typ patogenu, se kterým se organismus ještě neseťkal. Jelikož ho nemá, nemá proti němu vytvořeny žádné protilátky. Díky tomu se nemoc může rychle šířit napříč kontinenty po celém světě. (Roche Czech Republic, 2021)



Obrázek 2 – Historie pandemií (O koronaviru, 2021)



Obrázek 3 – Obecné fáze pandemického plánu (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)

Epidemie – jedná se o neobvykle vysoký výskyt infekční nákazy osob na omezeném území během určitého časového úseku. Jde o situaci, kdy je výskyt daného onemocnění mnohonásobně vyšší než obvykle očekávaný výskyt tohoto onemocnění v závislosti na místě a čase.

Lze totiž sledovat různé ukazatele:

- úmrtnost,
- počet nových onemocnění,
- počet pracovních neschopností, množství prodaných léků. (Roche Czech Republic, 2021)

4.2 Onemocnění COVID-19

Termín koronavirus se používá pro jakýkoliv virus, který spadá do podčeledi Coronaviridae. Jedná se o souhrnné označení čtyř čeledí druhů, jenž způsobují onemocnění jak u zvířat, tak u lidí s různým stupněm závažnosti. (Heller, 2020)

Název koronavirus pochází z charakteristického uspořádání povrchových struktur lipidového obalu virů ve tvaru sluneční korony. Koronavirus může vykazovat běžné obtíže, jako je nachlazení, kašel, dýchací problémy či teploty. Rovněž však může způsobit smrtící choroby jako je dýchací onemocnění nazývané těžký akutní respirační syndrom SARS nebo infekci MERS. (Heller, 2020)

Neustále se spekuluje, že netopýři jsou zásobníky několika nově se objevujících virů, včetně koronaviřů (CoV), které způsobují jednak vážná onemocnění u lidí a u zemědělských zvířat. Patří mezi ně CoV, které způsobují závažný akutní respirační syndrom (SARS), respirační syndrom na Středním východě (MERS), epidemický průjem prasat (PED) a také syndrom závažného akutního průjmu (SADS). (Banerjee et al., 2019)

Nový typ koronaviru se prvně objevil v čínské provincii Chu-pej, v níž se nachází 11 milionové město Wu-chan. (Heller, 2020)

V České republice byly první případy nákazy novým typem koronaviru potvrzeny Státním zdravotním ústavem 1. března 2020. Jednalo o nakažené osoby, které pobývaly v severní Itálii. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2020; Fridrich, 2021)

Onemocnění, které tento koronavirus způsobuje, nese název COVID-19.

Aktuální stav nově nakažených, počet hospitalizovaných či počet provedených testů lze sledovat na oficiálních stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021; VLÁDA ČESKÉ REPUBLIKY, 2020)

Nové mutace koronaviru – V okamžiku, kdy daný virus vytváří své kopie, tak může dojít ke změně. Těmto změnám se říká „mutace“.

Virus s jednou nebo několika novými mutacemi se značí jako „varianta“ původního viru. V případě, kdy více virů koluje, tím více se mohou změnit. Tyto změny mohou vést k variantě viru, která je lépe přizpůsobena danému prostředí ve srovnání s původním virem. Tento proces změny a následného výběru úspěšných variant se nazývá „evoluce viru“.

Některé mutace viru mohou vést k tomu, že dojde ke změně charakteru daného viru, jako je změna přenosu (snazší šíření) či závažnosti (může nastat závažnější onemocnění).

Určité viry se mění rychle a jiné pomaleji. Virus, který nese název COVID-19 a způsobuje onemocnění, má sklon k pomalejší změně než viry, jako je např. HIV či chřipka. Světová zdravotnická organizace představila (dále jen „WHO“) různé varianty onemocnění COVID-19. Namísto států pro ně WHO začala používat řeckou abecedu. Podle toho, kdy byly prvně objeveny jsou následně označeny.

Jednotlivé druhy:

- Alfa varianta, tzv. britská.
- Beta varianta, tzv. jihoafrická.
- Gama varianta, tzv. brazilská.
- Delta varianta, tzv. indická.
- Omikron varianta. (Státní zdravotní ústav, 2021; Bulková, 2021; Klika, 2021; Heller, 2020; Fridrich, 2021; World Health Organization, b.r.)

Zmíněné varianty mutace koronaviru jsou uvedeny pouze do data tisku diplomové práce. Následné informace se poté mohou lišit.

4.3 Šíření a přenos onemocnění COVID-19

Způsoby přenosu

1. Kontakt a přenos kapénkami – přímý, nepřímý či úzkým kontaktem s infikovanou osobou, a to prostřednictvím slin, respiračního sekretu nebo respiračních kapének, které bývají vylučovány vlivem kašlu, kýchání, mluvení či zpívání.
2. Přenos vzduchem – je způsobený rozšířením infekčních aerosolů, vznášející se ve vzduchu na velké vzdálenosti po dlouhou dobu. Tenhle způsob přenosu se může uplatnit zejména při lékařských pracovních postupech, při kterých vzniká aerosol.
3. Přenos kontaminovaným povrchem – respirační sekret nebo kapénky mohou kontaminovat ať už povrchy či předměty. Životnost viru lze nalézt na kontaminovaných površích po dobu několika hodin až dnů, a to v závislosti nejen na okolním prostředí, typu či povrchů ale i teplotě, vlhkosti či ve zvláště kontaminovaných zdravotnických zařízeních. K přenosu může docházet nepřímo (např. dotykem) nebo přímo (např. dotykem ústy, nosem nebo očima).
4. Jiné cesty onemocnění COVID-19 byly detekovány např. v moči či stolici u některých pacientů. Rovněž taky v plazmě či krvi. V současné době nebyl prokázán přenos z matky na plod nebo samotné kojící matky na dítě. Dle současných poznatků mohou infikované osoby nakazit např. psy nebo kočky. Tyto domácí zvířata mají

velkou pravděpodobnost, že se infikují od člověka než naopak. Nicméně řada otázek na toto téma není zodpovězeno.

5. Superpřenašeči – jsou jedinci, kteří představují velké riziko, jelikož mají velkou schopnost šířit nákazu dále a mohou nakazit velké množství svým kontaktů. (Bulková, 2021; Státní zdravotní ústav, 2020; Státní zdravotní ústav, 2021)

Imunita – U převládající většiny osob infikovaných virem COVID-19 lze detekovat protilátky v rozmezí mezi 10. až 21. dnem po infekci. Nicméně však není zcela jasné, jak dlouho protilátky v organismu přetrvávají. Je známo, že hladina protilátek proti jiným koronavirům se v průběhu času mění, a to v rozsahu mezi 12 až 52 týdnů od nástupu příznaků. Hladina protilátek se snižuje až na nedetekovatelnou hodnotu (tzv. vyvanutí imunity). Doposud bylo zjištěno, že množství protilátek proti COVID-19 vydrží až 94 dní po infekci. (Státní zdravotní ústav, 2021)

Rizikové skupiny – Kritický až smrtelný průběh onemocnění byl hlášen u osob nad 60 let, u mužů a u osob s chronickými onemocněními, jako je např. vysoký krevní tlak, cukrovka, kardiovaskulární onemocnění, chronické respirační onemocnění či rakovina. (Státní zdravotní ústav, 2021; Bulková, 2021)

Symptomatický průběh – Mezi nejčastější příznaky onemocnění COVID-19 řadíme teplotu (88 %), kašel (68 %), únavu (38 %), dušnost (19 %), bolesti nejen svalů, ale i kloubů (15 %). Zřídka se vyskytuje i průjem (4 %) a nechutenství, nauzea a zvracení (5 %). U velmi závažných případů se vyskytuje i zápal plic. V některých případech byla u nakažených osob zaznamenána ztráta chuti, čichu, bolesti hlavy či konjunktivitida. Pacientům hospitalizovaným na jednotce intenzivní péče byly kromě trombózy uváděny i kardiomyopatie, akutní postižení ledvin a encefalitidy. (Státní zdravotní ústav, 2020)

Příznaky nákazy – Klinicky se tedy příznaky infekce COVID-19 jeví jako velmi nespecifické a můžou být velmi podobné chřipce.

Mezi hlavní příznaky lze zařadit:

- dušnost či pocit že se vám obtížně dýchá bez souvislosti s kašlem,
- zvýšená teplota, která přetrvává déle než 2 dny,
- suchý kašel. (World Health Organization, 2021; VLÁDA ČESKÉ REPUBLIKY, 2020; Tang, Tambyah a Hui, 2020)

Období nakažlivosti není zcela jednoznačně definováno. Nicméně nakažená osoba je infekční pro ostatní okolí za 48 (+8) hodin po nákaze, maximálně necelý den před projevením příznaků a až 8 dní po začátku nemoci u mírného průběhu a více jak 10 dnů u vážného průběhu onemocnění COVID-19. (Státní zdravotní ústav, 2020)

V současné době se **inkubační doba** nového koronaviru odhaduje na 5–6 dnů, v rozmezí od 2 do 14 dnů. Ze studií vyplývá, že u 97,5 % nakažených osob COVID-19 se příznaky objeví do 11,5 dne, nicméně je třeba počítat s inkubační dobou až 14 dní. Tato informace se však může měnit. (Státní zdravotní ústav, 2020)

Cesty přenosu onemocnění COVID-19 se do organismu dostává nejčastěji přes sliznici nosu, úst a oční spojivku. V případě průniku do hostitelských buněk využívá řadu receptorů. Virus COVID-19 je snadno přenosný, podstatně více než původce MERS nebo SARS, což je dáno především jeho 3 x až 10 x vyšší afinitou zejména k receptorům ACE2. K přenosu infekce od infikované osoby může docházet 1-3 dny před nástupem onemocnění. Virus se podařilo izolovat ze vzorků odebraných z dolních cest dýchacích, po reverzní transkripci detekujeme DNA ve stěrech z nosohltanu i hrdla, séru, krvi, či stolici nebo ve slinách (Státní zdravotní ústav, 2021).

4.4 Průběh a vývoj onemocnění COVID-19

Dlouhodobé následky onemocnění dle dostupných zdrojů ze Státního zdravotního ústavu vyplývá, že mezi dlouhodobé následky onemocnění COVID-19 lze zařadit:

- únava,
- dušnost,
- kašel,
- bolest kloubů,
- bolest na hrudi.

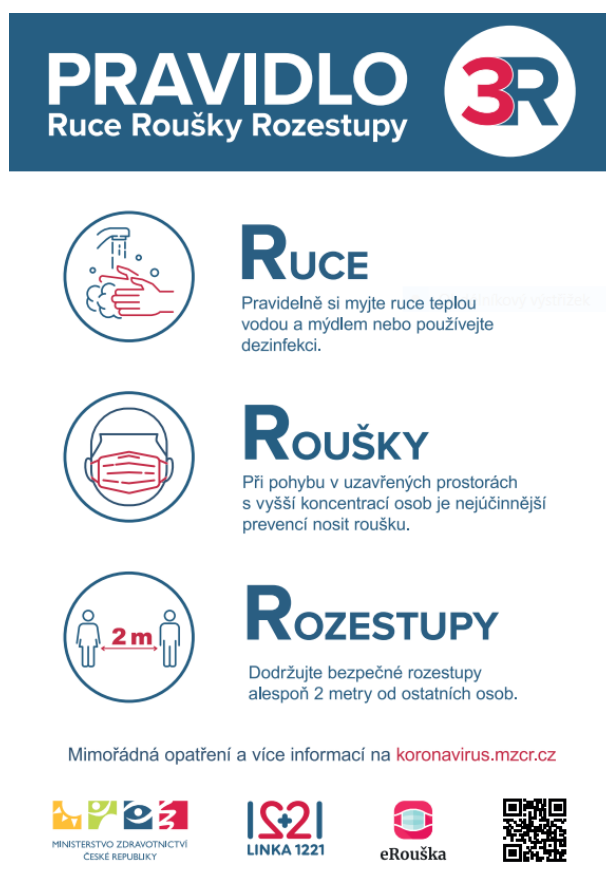
Mezi další následky po prodělání nemoci COVID-19 patří:

- problémy s myšlením,
- deprese,
- bolest svalů,
- bolest hlavy,
- příležitostní horečka,
- bušení srdce.

Mezi závažné následky po prodělání nemoci COVID-19 lze zařadit:

- kardiovaskulární – zánět srdečního svalu,
- respirační – abnormality funkce plic, plicní fibróza,
- renální – akutní poškození ledvin,
- dermatologické – vyrážka, vypadávání vlasů,
- neurologické – komplikace s čichem a chutí, komplikace se spánkem, potíže se soustředěním, problémy s pamětí,
- psychiatrické – deprese, úzkost, změny nálady. (Státní zdravotní ústav, 2021; Bulková, 2021)

Do prevence proti infekčnímu onemocnění řadíme pravidlo (3R – ruce, roušky, rozestupy) a také očkování. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021)



Obrázek 4 – Pravidlo 3R (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021)

Respirátory – jsou velice účinná prevence při přenosu onemocnění. Správné používání roušek a respirátorů vede k předcházení respiračním infekcím ve zdravotnických zařízeních, v léčebnách dlouhodobě nemocných a na hromadných shromážděních. Především ve zdravotnictví a v prostorách, kde dochází k dlouhodobému kontaktu lidí se používá kombinace respirátoru a ochranného štítu. Čím více budou lidé poctivě nosit respirátory, tím méně se bude šířit koronavirus bude kolovat mezi lidmi. Aby respirátory plnily svoji funkci, je potřeba je nosit tak, aby byly zakryty ústa a v neposlední řadě je potřeba pravidelně měnit. Nejvhodnější typ respirátoru je FFP 3 a FFP 2. Respirátor FFP 1 zachycuje pouze prachové částice. V případě, kdy jste infekční, respirátor snižuje riziko, abyste nakazili další lidi. Pokud jste zdraví, respirátor vás chrání před infekcí cizích osob. Platí jednoduše zapamatovatelné pravidlo, které je však velmi účelné v případě, kdy se poctivě dodržuje. Jedná se pravidlo „Chráním sebe, chráním tebe“. Nejen neočkované, ale i očkované osoby musí nosit respirátor. (World Health Organization, 2021; Walker et al., 2021; Bulková, 2021; Heller, 2020; Olry de Labry-Lima et al., 2021; Státní zdravotní ústav, 2020; Státní zdravotní ústav, 2021)

Rozestupy – jsou velmi důležité, aby se předcházelo riziku kapénkové infekce. Je důležité se vyhýbat místům, kde dochází k většímu shlukování lidí, místům, kde se vyskytují již nemocní lidé a dodržovat bezpečný rozestup alespoň 2 metry. (Státní zdravotní ústav, 2020; Státní zdravotní ústav, 2021; Heller, 2020)

Ruce – je důležité se nedotýkat jedním očí, úst, nosu nemytými rukama. Tudíž je důležité si pravidelně mýt ruce teplou vodou a mýdlem. V případě, kdy nemáme možnost si umýt ruce, je potřeba mít u sebe dezinfekci na ruce, jelikož každý den přicházíme rukama, ať už ve škole či v práci do styku s předměty, které nejsou dezinfikovány. (Státní zdravotní ústav, 2020; Státní zdravotní ústav, 2021; Heller, 2020; Rezaei, 2021; World Health Organization, 2021)



Obrázek 5 – Informační příručka
(Ministerstvo zdravotnictví České republiky,

Hromadným očkováním populace a používáním zásad prevence a vhodného zvládnání onemocnění však lze častý výskyt onemocnění kontrolovat. (Sotoodeh Ghorbani et al., 2022)

Hlavním cílem samotného očkování proti COVID-19 je ochránit populaci před tímto onemocněním a zabránit případnému šíření nákazy. Díky aplikaci vakcíny dochází k vytvoření ochranných protilátek v organismu. Evropská léková agentura (dále jen „EMA“) má na starosti vědecké hodnocení vakcín pro Evropskou unii.

Aktuálně se v ČR očkuje těmito vakcínami:

- Pfizer/BioNTech (Comirnaty – mRNA vakcína).
- Moderna (COVID-19 Vaccina Moderna – mRNA vakcína).
- Oxford, AstraZeneca (COVID-19 Vaccine AstraZeneca).
- Vakcína od firmy Johnson & Johnson byla výborem EMA 11. března 2021 podmíněčně doporučena k registraci s platností pro celou Evropskou unii.

Dne 20.12. 2021 EMA doporučila udělit podmíněčnou registraci vakcíně Nuvaxovid, která je určená k prevenci vzniku onemocnění covid-19 u osob ve věku od 18 let. (Státní

ústav pro kontrolu léčiv, 2021; Státní ústav pro kontrolu léčiv, 2021; Bulková, 2021; European Medicines Agency, 2021)

K 13. 04. 2022 je v ČR vykázáno 17 439 908 očkovaní. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021)

Zmíněné druhy očkovacích vakcín proti koronaviru jsou uvedeny pouze do data tisku diplomové práce. Následné informace se poté mohou lišit.

Úmrtnost je podle aktuálních dat Ministerstva zdravotnictví v ČR k 13. 04. 2022 přes 39 000 osob a podle Johns Hopkins University je k 10.11. 2021 celková úmrtnost ve světě přes 6 000 000 osob. (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021; Johns Hopkins Coronavirus Resource Center, 2021)

Počty úmrtí jsou uvedeny pouze do data tisku diplomové práce. Následné informace se poté mohou lišit.

5 DÍLČÍ ZÁVĚR TEOREICKÉ ČÁSTI

Kapitoly uvedené v teoretické části mají poskytnout čtenáři seznámení s danou problematikou a přispět k jejímu lepšímu pochopení. Teoretická část přechází na praktickou část, kde bude vytvořen „Návrh pandemického plánu vybrané obce v Jihomoravském kraji. Proto je důležité 1. kapitole teoretické části pochopit význam základní odborné terminologie, ve 2. kapitole související legislativu a strategické dokumenty vztahující se k dané problematice.

Druhá půlka teoretické části konkrétně v kapitole č. 3 řeší státní správu a samosprávu v ochraně veřejného zdraví a řešení krizových situací. Poslední kapitola č. 4 se věnuje samotné pandemii COVID-19, která zasáhla v roce 2020 naplno zasáhla a ovlivnila celý svět.

II. PRAKTICKÁ ČÁST

6 O MĚSTĚ KYJOV

Vinařské město Kyjov leží severně od okresního města Hodonín uprostřed zvlněné krajiny plné sadů, polí a vinic v jihovýchodní části Jihomoravského kraje. První písemná zmínka o Kyjově pochází z roku 1126. Od krajského města Brna je vzdálen 43 km jihovýchodním směrem a 18 km severně od Hodonína.

Kyjov je známý především svým bohatým kulturním životem. Nedílnou součástí kultury ve městě je folklór, reprezentovaný především národopisnou slavností Slovácký rok, která se poprvé konala již v roce 1921 a od roku 1971 je pořádána každé čtyři roky a pyšní se hojnou účastí. (kudyznudy.cz, 2022; Aktuálně.cz, 2022; Gazda, 2020)



Obrázek 6 – Radnice města Kyjova (Procházka městem, 2022)

6.1 Realizace opatření ve smyslu krizové připravenosti

Krizový plán města Kyjov (dále jen „KP“) je základním plánovacím dokumentem, který obsahuje souhrn krizových opatření a postupů k řešení krizových situací. (KRIZOVÝ PLÁN ORP KYJOV, 2022)

Zpracovatelem KP je HZS JMK. Na zpracování KP se kromě HZS JMK podílejí i dotčené odbory Městského úřadu (dále jen „MěÚ“) Kyjov, Krajského úřadu JMK, krajské ředitelství policie JMK, Zdravotnická záchranná služba JMK, p.o., další orgány veřejné správy a ostatní dotčené subjekty, pokud je daná problematika v jejich kompetenci. Schválení krizového plánu proběhlo v roce 2016. (KRIZOVÝ PLÁN ORP KYJOV, 2022)

V základní části (A) je v první řadě charakterizována organizace krizového řízení, dále se v základní části pojednává o orgánech KŘ, o vazbách v rámci KŘ, přehled krizových stavů atd. V operativní části (B) lze najít přehled krizových opatření a způsob zajištění jejich provedení, plán nezbytných dodávek atd. V operativní části nalezneme mimo jiné taky kontakty na osoby podílející se na připravenosti města Kyjov na KS. V poslední pomocné části (C) se pojednává o např. geografických podkladech, zásady manipulace s krizovým plánem atd.

Mezi další významné plánovací dokumenty patří:

- Plán krizové připravenosti městského úřadu ORP Kyjov,
- havarijní plán JMK,
- povodňový plán JMK,
- pandemický plán JMK,
- vnější havarijní plán Jaderné elektrárny Dukovany. (Kyjov, 2022)

Starosta města má zřízený KŠ obce, který slouží následně jako jeho pracovní orgán. Kontrola dosažitelnosti KŠ města Kyjova probíhá min. 2x za rok. Tato kontrola probíhá podle zákona. Naposled zasedal KŠ v loňském roce kvůli pandemii COVID-19, a to hned několikrát.

Cílem pracoviště krizového řízení je zajištění připravenosti města Kyjov a správního obvodu MěÚ ORP na mimořádné události a krizové situace, na ochranu obyvatelstva a komplexní zajišťování úkolů pro stav ohrožení státu a válečný stav, včetně organizování a koordinace těchto činností v rámci ORP. (KRIZOVÝ PLÁN ORP KYJOV, 2022)

7 POSOUZENÍ PANDEMICKÉ PŘIPRAVENOSTI MĚSTA KYJOV ZA DANÉ OBDOBÍ

V následující kapitole si z provedeme posouzení pandemické připravenosti za období březen 2020 – duben 2021 v městě Kyjov, následně analyzujeme současný stav pandemické připravenosti a v další kapitole provedeme vyhodnocení připravenosti města Kyjov čelit pandemii.

Krizový štáb byl aktivován dne 18. 3. 2020. Jednání KŠ probíhalo v době nouzového stavu distanční formou. Činnost KŠ města Kyjov byla ukončena dne 18. 5. 2020. V pohotovosti zůstává pracoviště krizového řízení MěÚ.

KŠ rozhodl o zřízení krizové linky města Kyjova, na které pracovnice města sbíraly žádosti o zajištění nákupu potravin, případně vyzvednutí léků a poskytovaly aktuální informace. Rozhodl o výzvě pro dobrovolníky, kteří měli zajišťovat nákup potravin a léků pro potřebné. Doporučení pro uzavření mateřských škol zřizovaných městem Kyjov. Úprava provozní doby pro veřejnost – pondělí od 8.00-11.00 hod., středa od 14.00-17.00 hod. Vytipování činností MěÚ Kyjov, které jsou nezbytně nutné pro obyvatelstvo. Občani byli vyzváni, aby své záležitosti na MěÚ vyřizovali přes internet a telefonicky. Bylo rozhodnuto o využití „home office“ zaměstnanců MěÚ Kyjov.

Bezpečnostní rada (dále jen „BR“) zasedala v březnu 2020 celkem 3x. BR rozhodla před vznikem krizového stavu o uzavření Základní umělecké školy s Domem dětí a mládeže Kyjov. Bylo zrušeno promítání v kině Panorama, byly odsunuty plánované akce a pořady, které mělo konat Městské kulturní středisko (dále jen „MKS“). Dále bylo uzavřeno informační centrum.

Nemocnice Kyjov odložila plánované operace a prováděla pouze akutní zákroky a rovněž se začala vyrábět vlastní dezinfekci. Poskytovala očkování ve velkokapacitním očkovacím místě (dále jen „VOČM“).

Varování obyvatelstva probíhalo prostřednictvím místního rozhlasu, webových stránek města, prostřednictvím facebookových stránek města Kyjov, mobilní rozhlas města. Na webových stránkách města Kyjov vznikl nový blog „Opatření proti šíření koronaviru“, kde byly pravidelně zveřejňovány aktuální informace a rady pro občany v době nouzového stavu. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Městská policie Kyjov prováděla činnost pro zabezpečení klidu a pořádku ve městě Kyjov, prováděla kontrolu nošení roušek v době nouzového stavu dle nařízení hejtmána

JMK a kontrolu uzavření provozoven dle nařízení vlády ČR a poskytovala součinnost při rozvozu a uskladnění šitých roušek ve městě Kyjov.

Nouzové přežití – opatření k ochraně obyvatelstva

Město Kyjov zajistilo v souvislosti s usnesením vlády ČR ze dne 30.3.2020 č. 341 objekt pro ubytování osob bez přístřeší a osob vykázaných z důvodu domácího násilí, u nichž bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19 nebo jim byla nařízena karanténa – ubytovna na ulici Lidická č.p. 1101/41 (bývalý internát zdravotní školy). Kapacita 10 lůžek s možností navýšení lůžek dle potřeby. Systém péče a ostrahy – ve spolupráci s Městskou policií Kyjov a odborem sociálních věcí MěÚ Kyjov.

Město Kyjov vydávalo v období nouzového stavu osobní ochranné pomůcky (dále jen „OOP“) na základě seznamů z KÚ JMK všeobecným lékařům pro dospělé, praktickým lékařům pro děti a dorost, stomatologům, ambulantním specialistům a lékárníkům ve správním území ORP Kyjov.

Město Kyjov vydalo praktickým lékařům, všeobecným lékařům pro děti a dorost, stomatologům, ambulantním specialistům a pracovníkům lékáren ve městě Kyjov také ochranné štíty vyrobené na 3D tiskárně, které zhotovili zdarma majitelé těchto tiskáren. Vznik iniciativ k šití roušek pro seniory a potřebné – roušky šili zaměstnanci mateřských škol a další (asi 40 osob). Město Kyjov dobrovolníkům dodávalo materiál a svázelo hotové roušky, které následně nechávalo prát a sterilizovat. MěÚ Kyjov distribuoval roušky mezi kyjovské občany, seniorům byly doručeny do domovních schránek. Roušek bylo ušito asi 8.000 ks.

Na základě rozhodnutí hejtmána JMK byla určena Základní škola a mateřská škola Dr. Joklíka Kyjov k vykonání péče o děti ve věku od 3 do 10 let, o něž nemohou za krizové situace vykonávat péči rodiče nebo jiný zákonný zástupce, a kterými jsou zaměstnanci bezpečnostních sborů, obecní policie, poskytovatelů zdravotních služeb, příspěvkových organizací JMK v oblasti sociální. Tato činnost byla v době nouzového stavu vykonávána. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Hygienická opatření

Sbor dobrovolných hasičů (dále jen „SDH“) vykonával v době nouzového stavu monitoring příchozích klientů do Nemocnice Kyjov (bezkontaktní měření teploty při vstupu do areálu nemocnice, dotazník).

Dále SDH prováděl plošnou dezinfekci venkovních prostor ve městě Kyjov přípravkem Anti-COVID (autobusové zastávky, vlakové nádraží, lavičky v parku, dětská hřiště, prostory kolem hřbitovů atd.). Dále prováděli dezinfekci interiérů autobusů městské

hromadné dopravy a čekárny autobusového nádraží. Dezinfekce byla prováděna dvakrát týdně. Členové SDH dezinfikovali také kanceláře městského úřadu, používali ozón.

Město Kyjov provádělo v době nouzového stavu výdej dezinfekce Anti-COVID do kyjovských domácností. Každá domácnost měla nárok na 0,5 l dezinfekce (vyrobila společnost Čepro – nákup 3 000 litrů), která byla vydávána občanům města zdarma na třech výdejních místech.

Na jednotlivých budovách MěÚ Kyjov byla nainstalována dezinfekce pro klienty. Zaměstnancům úřadu na přepážkových pracovištích byly instalovány ochranné stěny. Byli dále vybaveni rouškami, ochrannými štíty a dezinfekcí na ruce. Budovy MěÚ byly při úklidu denně dezinfikovány přípravkem Anti-COVID. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Na základě rozhodnutí předsedy KŠ města Kyjov byl dne 29. 9. 2020 opět aktivován KŠ, a to v souladu se stanoveným úkolem z 24. jednání BR JMK. KŠ byl aktivován k zabezpečení úkolů při zvládnutí epidemiologické situace související s výskytem onemocnění novým koronavirem COVID-19 v ČR. Ode dne 5. 10. 2020 bylo plnění úkolů KŠ zabezpečeno cestou stálé pracovní skupiny – pracoviště krizového řízení MěÚ Kyjov. Činnost KŠ probíhala distanční formou. KŠ monitoroval situaci, sledoval vývoj situace a byly realizovány pokyny a opatření vycházející z usnesení vlády ČR a KŠ JMK. Potřebné informace byly předávány obcím ve správním obvodu ORP Kyjov. Činnost KŠ byla ukončena dne 11. 4. 2021. V pohotovosti zůstává stále pracoviště krizového řízení MěÚ Kyjov.

KŠ rozhodl opět o zřízení krizové linky města Kyjova, na které pracovnice města poskytovaly aktuální informace a sbíraly žádosti o zajištění nákupu potravin, případně vyzvednutí léků. Byla stanovena úprava provozní doby MěÚ pro veřejnost – pondělí od 8.00-13.00 hod., středa od 12.00-17.00 hod. Vytipování činností MěÚ Kyjov, které jsou nezbytně nutné pro obyvatelstvo. Občané byli vyzváni, aby své záležitosti na MěÚ vyřizovali přes internet a telefonicky. Bylo rozhodnuto o směnování zaměstnanců na jednotlivých odborech MěÚ Kyjov. Později bylo rozhodnuto o využívání home office zaměstnanců MěÚ Kyjov. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Varování obyvatelstva probíhalo prostřednictvím místního rozhlasu, webových stránek města, facebookových stránek města Kyjov, mobilní rozhlas města.

Aktuální informace pro obyvatele byly sdělovány v době nouzového stavu mimo jiné i v pravidelných týdenních relacích Televize Slovácko – „Magazín Kyjov“.

Přehled o aktivaci krizových štábů, včetně přehledu krizových opatření

Město Kyjov provádělo v období nouzového stavu distribuci OOP (respirátory, roušky) a později antigenní testy prostřednictvím rozvozu do jednotlivých škol ve městě a školských zařízení ve správním obvodě ORP Kyjov.

Na základě rozhodnutí hejtmana JMK byla určena Základní škola J. A. Komenského, Újezd 990, Kyjov a Mateřská škola Střed, Mezi Mlaty 2, Kyjov k vykonání péče o děti ve věku od 3 do 10 let, o něž nemohou za krizové situace vykonávat péči rodiče nebo jiný zákonný zástupce, a kterými jsou zaměstnanci bezpečnostních sborů, obecní policie, poskytovatelů zdravotních služeb a dalších strategických oblastí. Tato činnost byla v době nouzového stavu vykonávána.

Byly vytipovány ubytovací kapacity pro dobrovolníky poskytující pomoc ve zdravotnických a sociálních zařízeních ve správním území ORP Kyjov.

V lednu 2021 byl podán návrh na KŠ JMK ohledně zřízení VOČM na Kulturním domě v Kyjově. VOČM bylo v provozu od 3. 3. 2021 do 15. 8. 2021. Provozovatelem VOČM byla Nemocnice Kyjov. Město Kyjov poskytlo pomoc tím, že pronájem prostoru byl za symbolickou korunu, zároveň hledalo dobrovolníky pro provoz VOČM, zajišťovalo infolinku na odboru sociálních věcí pro registraci zájemců o očkování.

Hygienická opatření

Město Kyjov provádělo v době nouzového stavu výdej dezinfekce Anti-COVID do kyjovských domácností. Každá domácnost měla nárok na 0,5 l dezinfekce, která byla vydávána občanům města zdarma.

Doporučení dodržovat hygienické předpisy na MěÚ Kyjov a zřizovaným organizacím města. Na MěÚ Kyjov byla nainstalována dezinfekce pro klienty MěÚ na jednotlivých budovách úřadu. Zaměstnancům úřadu na přepážkových pracovištích byly instalovány ochranné stěny. Všichni zaměstnanci MěÚ byli vybaveni rouškami, respirátory FFP2 a dezinfekcí na ruce. Budovy MěÚ byly při úklidu denně dezinfikovány přípravkem Anti-COVID. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Pro potřeby zaměstnanců MěÚ Kyjov bylo za rok 2020 a 2021 nakoupeno:

Tabulka 3 – Zakoupené potřeby pro zaměstnance MěÚ za rok 2020 a 2021 (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Druh	Množství
Roušky	14 000 ks
Respirátor FFP2	6 300 ks
Nanorespirátory + dezinfekční spreje	1 620 ks
Ochranné rukavice	2 000 ks
Přístroj na antigenní testování zaměstnanců MěÚ	1 ks
Antigenní testy	300 ks
Ozónový čistič vzduchu	2 ks
Dezinfekce	4 000l

Celkové náklady z rozpočtu města Kyjova na krizová opatření v souvislosti s epidemiologickou situací COVID-19 činily v době nouzového stavu (rok 2020 – 2021):

Tabulka 4 – Celkové náklady města Kyjov za roky 2020 a 2021 (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Rok 2020: 230 000 Kč
Rok 2021: 253 000 Kč
Celkem: 483 000 Kč

Z KÚ JMK v březnu 2020 obdrželo město Kyjov:

Tabulka 5 – Obdržené OOP z KÚ JMK městu Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Druh	Množství
Rouška	1 500 ks

Tyto roušky byly rozděleny dle uvážení starosty města Kyjov do obchodů s potravinami, drogerií, na čerpací stanice, Českou poštu Kyjov, pekařství, prodejny maso – uzeniny a 300 ks roušek pro potřeby zaměstnanců MěÚ Kyjov.

Antigenní testování všech zaměstnanců MěÚ Kyjov probíhalo, od začátku února 2021 do 30. 6. 2021 na základě mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví. Zaměstnanci byli testováni 1x za týden. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

8 ANALÝZA SOUČASNÉHO STAVU PANDEMICKÉ PŘIPRAVENOSTI MĚSTA KYJOV

V následující kapitole si popíšeme současný stav pandemické připravenosti v Kyjově na základě zjištěných informací z krizového pracoviště města Kyjov.

V Kyjově je KŠ neustále v pohotovosti – pracuje Stálá pracovní skupina KŠ (dále jen „SPS“) k aktuálnímu nouzovému stavu ohledně války na Ukrajině. SPS KŠ je v pohotovosti už třetím rokem (2 roky COVID-19, nyní válka na Ukrajině).

V současnosti není využívána práce z domova zaměstnanců ani KŠ či BR. Činnost KŠ se velmi osvědčila a nebyly zjištěny žádné problémy. V případě potřeby je připraven KŠ zasedat i z domova. V současné době nemuselo město navýšit kapacitu zaměstnanců MěÚ.

V aktuální době nepodávají obce spadající pod ORP Kyjov žádné informace o počtu nakažených COVID-19.

KŠ rozhodl o zrušení krizové linky, na kterou se mohli občasně obracet v souvislosti s pandemií COVID-19. V současné době má krizovou linku na pracovišti krizového řízení referentka krizového řízení paní Ing. Kováčová skrze ubytování pro ukrajinské občany, humanitární pomoci a nouzového ubytování v krajských zařízeních –internáty a tělocvičny. V případě situace k viru COVID-19, zodpovídá případné dotazy referentka krizové řízení paní Ing. Kováčová.

MěÚ na rok 2022 vyčlenil částku 140 000 Kč na zakoupení zdravotnických pomůcek pro případ zhoršující se situace či výskytu nové nemoci či mutace koronaviru

Krajský úřad Jihomoravského kraje – V současné situaci město Kyjov nejedná s KÚ o situaci vztahující se ke COVID-19. Jelikož byl od 4. března 2022 vyhlášen nový Nouzový stav skrze migrační krizi způsobenou ruskou invazí na Ukrajině, řeší se ubytování pro migranty z Ukrajiny. Paní referentka z krizového řízení MěÚ Kyjov zaslala na KÚ JMK závěrečnou zprávu „Zpráva – pandemie COVID-19 město Kyjov“.

Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje – V aktuální době MěÚ nekomunikuje s KHS JMK skrze aktuálnímu počtu nakažených či zasílání zpráv o činnostech za určité období. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Varování a informování probíhá standardně, a to na internetových stránkách města, Facebooku či místního rozhlasu. Opatření proti šíření koronaviru na webových stránkách města už není. Na aktualizaci webových stránek dohlíží vedoucí odboru organizačního a právního a rovněž vkládá nové informace. Informace podává i regionální televize Slovácko.

Městská policie a Policie České republiky – V případě zhoršující se situace je připravena městská policie opět dohlížet spolu s Policií ČR dohlížet nad dodržováním opatření proti šíření pandemie. V aktuální době již nedohlíží nad dodržováním např. nošení roušek v městské hromadné dopravě.

Nouzové ubytování – Město Kyjov zajistilo objekt pro ubytování osob bez přístřeší a osob vykázaných z důvodu domácího násilí, u nichž bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19 nebo jim byla nařízena karanténa – ubytovna na ulici Lidická č.p. 1101/41 (bývalý internát zdravotní školy). Kapacita 10 lůžek s možností navýšení lůžek dle potřeby. Systém péče a ostrahy ve spolupráci s Městskou policií Kyjov a odborem sociálních věcí MěÚ Kyjov. O navýšení ubytovací kapacity se doposud nepřemýšlí.

Osobní ochranné pracovní prostředky – Město Kyjov vydalo OOP všem praktickým lékařům, všeobecným lékařům pro děti a dorost, stomatologům, ambulantním specialistům a pracovníkům lékáren na území ORP Kyjov. Jednalo se asi o 130 ambulantních lékařů. Rovněž se také rozdaly ochranné štíty vyrobené na 3D tiskárně, které zhotovili zdarma majitelé těchto tiskáren.

Město nemá sjednanou žádnou smlouvu s firmou o dodání OOP. Vše se řeší dle aktuální situace a objednávkou dle ceny. Celkově se rozdalo: (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Tabulka 6 – Rozdané OOP (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Druh	Množství
Respirátory FFP2	9400 ks
Chirurgické roušky	47 300 ks
Rukavice	27 300 ks
Obleky	170 ks
Ochranné brýle	1070 ks
Dezinfekce	6,5 l

V současné době má město uskladněno ve skladě na MěÚ OOP v tomto počtu:

Tabulka 7 – Aktuální stav OOP (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Osobní ochranné prostředky	Množství
Roušky	1000 ks
Respirátory	13 000 ks
Dezinfekce	8000 l
Antigenní testy	100 ks

OPP jsou určeny prioritně pouze pro zaměstnance MěÚ. V případě nedostatku OOP, by město část poskytlo i pro důchodce.

Hygienická opatření – Na MěÚ je nainstalována dezinfekce pro klienty MěÚ na budovách úřadu a na jednotlivých odborech. Zaměstnanci mají na přepážkách na svých pracovištích nainstalované ochranné štíty. Dále byli vybaveni dezinfekcí na ruce. Budovy MěÚ jsou denně dezinfikovány přípravkem Anti-COVID. Dále jsou před vstupem na MěÚ a na všech chodbách nainstalovány stojany s dezinfekcí pro zaměstnance i návštěvníky. Aktuálně již SDH Kyjov neprovádí dezinfekci veřejných prostor.

Velkokapacitní očkovací centrum – Aktuálně VOČM v kulturním domě nefunguje. Bylo v provozu od 03. 03. 2021 do 15. 08. 2021. Zřizovatel byl JMK a provozovatelem byla Nemocnice Kyjov, pod který nemocnice spadá. Nyní očkují pouze praktičtí lékaři a Nemocnice Kyjov.

Následující tabulka zahrnuje přehled výkonů očkování za dané období. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Tabulka 8 – Provedené očkování za dané období (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Celkem za období únor 2021 – červen 2021
Celkem 33 203 provedených očkování ve VOČM

9 ANALÝZA NEDOSTATKŮ V PŘIPRAVENOSTI MĚSTA KYJOV ČELIT PANDEMII

Tato kapitola se věnuje stanovení a hodnocení stupně rizika, plynoucích z identifikovaných rizik na základě zjištěných informací a z interních dokumentů na krizovém pracovišti krizového řízení města Kyjov.

Ze zjištěných informací vyplývá, že pro vyhodnocení připravenosti města Kyjov čelit pandemii a následnému vytvoření Návrhu pandemického plánu města Kyjov byly použity metody What-if, Matice rizika, Ishikawa diagram a Checklist. Výstupem je stanovení daného stupně rizika. Nejzávažnější riziko bylo posléze rozebráno metodou Ishikawa diagram.

9.1 What-if a Matice rizik

Metoda, která byla zvolena k analýze rizik, je metoda What-if. Výsledkem je identifikace hrozby podle pravděpodobnosti, viz tabulka 9 (přehledně prezentuje stupeň označení pravděpodobnosti a její stručný popis pro lepší posouzení), a nefunkčnosti daného systému a předpoklad potencionálních následků, které tato nefunkčnost v systému může zavinit, viz tabulka 10 (která ohodnocuje abecedně závažnost možných důsledků, které vzniknou aktivací rizika). Metoda je neodmyslitelně spjata s další metodou, kterou je tzv. Matice rizika viz tabulka 11 (která ohodnocuje rizika na základě závažnosti důsledku a možné pravděpodobnosti nežádoucího jevu). Matice rizika přehledně reprezentuje číselné hodnocení rizika, viz tabulka 12, ze stupnic pro dokončení analýzy What-if a stanovení tak nejzávažnějšího rizika pro závěrečný Ishikawa diagram. Každá metoda poskytuje jeden díl, k co nejlepšímu návrhu řešení a vzájemně tvoří celek.

Tabulka 13 přehledně prezentuje užití metody What-if a Matice rizika při procesu identifikace zjištění připravenosti města Kyjov čelit pandemii. Tabulka je rovněž doplněna o číselné hodnocení rizika na základě kombinace faktorů pravděpodobnosti a možných důsledků.

Tabulka 9 – Kategorie pravděpodobnosti vzniku rizika (zdroj vlastní)

Kategorie pravděpodobnosti		
Oz.	Název	Popis
I.	Vysoce nepravděpodobné	Vznik události je téměř nemožný
II.	Nepravděpodobné	Výskyt nežádoucí události je zcela ojedinělý
III.	Pravděpodobné	Události se vyskytují běžně
IV.	Velmi pravděpodobné	Velmi častý výskyt opakovaných událostí
V.	Vysoká pravděpodobnost	Trvalé ohrožení

Tabulka 10 – Kategorie závažnosti důsledků (zdroj vlastní)

Kategorie závažnosti důsledků			
Oz.	Název	Popis	
		Člověk	Proces
A	Bezvýznamné	Bez dopadů	
B	Nízké	Nízké ohrožení zdraví (do 100 lidí)	Zpomalení procesu
C	Střední	Střední ohrožení osob (od 100 do 1000 lidí)	Pozastavení procesu, ale může pokračovat
D	Velmi kritické	Vysoké ohrožení zdraví (od 1000 do 5000 lidí)	Výrazné zpomalení procesu
E	Katastrofické	Masivní poškození zdraví (více jak 5000 lidí)	Proces nemůže proběhnout

Tabulka 11 – Matice rizika pravděpodobnosti důsledků (zdroj vlastní)

Matice rizika a pravděpodobnosti důsledku					
Pravděpodobnost Důsledek	I.	II.	III,	IV.	V.
A	1	3	6	10	15
B	2	5	9	14	19
C	4	8	13	18	22
D	7	12	17	21	24
E	11	16	20	23	25

Tabulka 12 – Hodnocení rizika (zdroj vlastní)

Hodnocení rizika		
Skupina	Hodnota	Komentář
I.	1–7	Akceptovatelné riziko
II.	8–15	Přijatelné riziko
III.	16–19	Nežádoucí riziko
IV.	20–25	Nepřijatelné riziko

* Akceptovatelné riziko – nejsou potřeba žádná opatření.

* Přijatelné riziko – nepříliš významné riziko, potřeba monitorovat, bez opatření.

* Nežádoucí riziko – nutná opatření k zvýšení bezpečnosti.

* Nepřijatelné riziko – nutná okamžitá opatření vedoucí ke zlepšení, hrozí závažné následky.

Tabulka 13 – Analýza What-if (zdroj vlastní)

Analýza What-if						
Oz.	Když (If)	Co? (What)	Opatření	P*	D*	R*
1.	Ignorace zavedených opatření ze strany občanů	Zhoršení epidemie, růst počtu nemocných, zvýšení zátěže nemocnic	Důslednější osvěta a motivace veřejnosti k dodržování opatření, vymáhání přestupků	II.	B	2
2.	Nedostatečné varování a informování veřejnosti ze strany vedení MěÚ	Vznikání dezinformací a rovněž tvorba hoaxů	Uvolnění finančních prostředků pro komunikaci s veřejností skrze sdělovací prostředky	III.	C	13
3.	Špatná komunikace města s KŠ kraje	Nedostatečně rychlé a operativní řešení KS	Vznik aplikace pro členy KŠ	III.	D	17
4.	Špatná komunikace města s KHS JMK	Nedostatečná výměna informací, řešení KS	Pověřit osobu ze strany zaměstnanců MěÚ v komunikaci s KHS JMK	IV.	C	18
5.	Výpadek zásobování zdravotního materiálu	Zhoršení epidemie, růst počtu nemocných, zvýšení zátěže v nemocnici, úmrtí	Zlepšení systému distribuce zdravotnického materiálu, podpora místních firem, které jsou schopny tyto pomůcky vyrábět	V.	D	24
6.	Výpadek zásobování osobních ochranných prostředků pro zaměstnance MěÚ, obyvatelstvo	Zhoršení epidemie, růst počtu nemocných jak ze strany zaměstnanců MěÚ, tak ze strany i obyvatelstva, zvýšení zátěže v nemocnici	Zlepšení systému distribuce, podpora místních firem, které tyto produkty vyrábějí	IV.	D	21

7.	Nepravidelné podávání informací z řad obcí spadající pod OPR Kyjov	Vznikání dezinformací a také tvorba hoaxů	Neustále požadovat informace od obcí spadající pod ORP Kyjov	III.	C	13
8.	Nenahlášení kontaktu s pozitivní osobou	Růst počtu nakažených, zatížení nemocnice	Důslednější osvěta veřejnosti, vymáhání přestupků	III.	C	13
9.	Nezákonné shromažďování osob	Zhoršení epidemie, růst počtu nemocných,	Důslednější osvěta, motivace v dodržování nařízených opatření	III.	C	13
10.	Zavedená opatření nebudou fungovat	Růst počtu nakažených, zatížení nemocnice	Vyhledávání nových řešení při řešení KS za pomoci odborníků z praxe	III.	E	20
11.	KŠ se nebude moc sejít	Nepříznivý dopad při řešení epidemie	Řešení distanční formou	III.	C	13
12.	Nezajištění lůžkového oddělení pro pacienty s COVID-19	Při prudkém nárůstu, ohrožení schopnosti poskytnout zdravotní péči	Vyčlenit pro pacienty s COVID-19 příslušná lůžka	III.	C	13
13.	Nezajištění technického vybavení pro členy KŠ při práci z domova (tzv. „home office“)	Nepříznivý dopad při řešení epidemie	Zabezpečit technické vybavení ze stran MěÚ pro členy KŠ pro práci z domova	II.	B	5
14.	Nedostatečné informace na internetových stránkách města Kyjova	Vznikání dezinformací a také tvorba hoaxů	Pověření konkrétní osoby nad spravováním internetových stránek města Kyjov	III.	C	13
15.	Nedostatek zaměstnanců vlivem pandemie	Nepříznivý dopad při řešení epidemie	Vyčlenit dopředu dostatečný počet osob pro nezbytné řešení daných úkolů	III.	C	9

16.	Neustálé změny v opatření	Vznikání dezinformací a také tvorba hoaxů	Dostatečné informování obyvatelstva pomocí internetových stránek, sdělovacích prostředků	IV.	B	14
17.	Nedostatečná kontrola ze strany Městské policie Kyjov nad dodržováním opatření	Zhoršení epidemie, růst počtu nemocných	Finanční postih strážníků	IV.	C	18
18.	Nenavýšení městského rozpočtu na řešení KS	Nepříznivý dopad při nově vzniklé KS	Vyčlenění z městského rozpočtu na řešení KS	III.	D	17
19.	Nezajištění dobrovolníků (např. studentů) ze strany města pro roznoš léků, potravin atd.	Nepříznivý dopad při zvládnutí epidemie	Vyčlenit osobu pro koordinaci dobrovolníků	I.	C	4
20.	Nedostatečně fungující VOČM	Zhoršení epidemie, nedostatečné naočkování obyvatelstva, růst počtu nemocných, úmrtí	Pověřit konkrétní osoby nad dohledem provozu VOČM	5	E	25

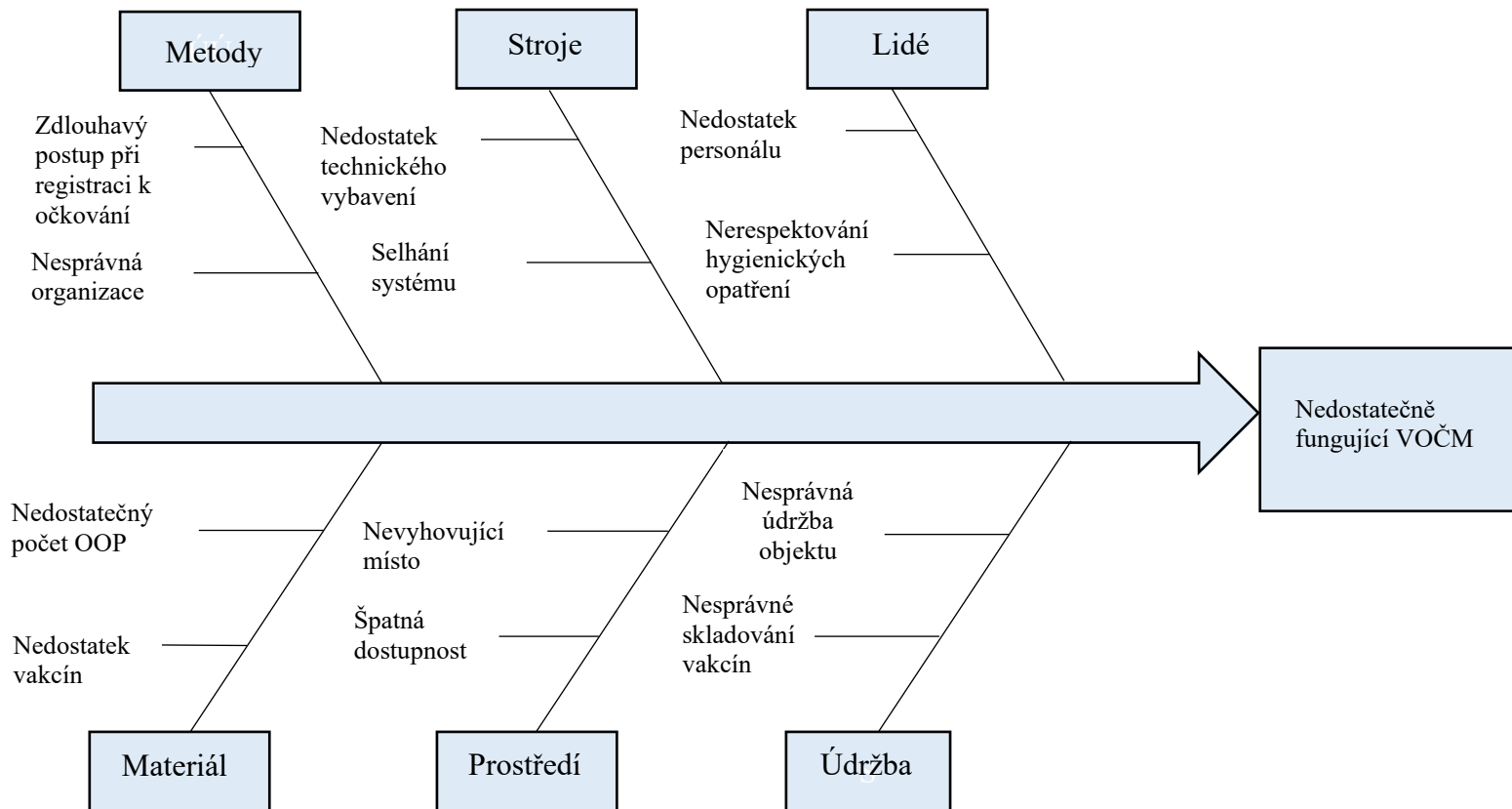
P* – kategorie pravděpodobnost

D* – kategorie závažnosti důsledků

R* – celkové riziko

9.2 Ishikawa diagram

Z metody What-if nám vychází podle tabulky č. 13, že nejrizikovější faktor, s hodnotou celkového rizika 25 je nedostatečně fungující velkokapacitní očkovací centrum. Ishikawa diagram nám na obrázku č. 8 analyzuje nedostatečné fungování VOČM a rozvíjí tak možnosti aplikace opatření v oblastech diagramu. (zdroj vlastní)



Obrázek 7 – Ishikawa diagram pro nedostatečně fungující VOČM (zdroj vlastní)

Vysvětlení pojmů z Ishikawa diagramu:**LIDÉ**

Nedostatek personálu – Není zajištěno dostatek personálu počínaje zdravotnického, tj. vedoucího VOČM, zdravotní sestry, vedoucí zdravotní sestry, vedoucího na přípravu na vakcín, farmaceutku či sestru na přípravu vakcín, zdravotnickou záchrannou službu dále pak bezpečnostní službu, IT technika pro řešení problému vznikající se systémem, internetem, počítačem, tiskárnou atd. a v neposlední řadě osoby komunikující s lidmi zaregistrovanými na dané VOČM. (možnost využít krizových linek), dobrovolné hasiče, dobrovolníky.

Nerespektování hygienických opatření – Nedodržování hygienických opatření při vstupu do VOČM. Důvodem může být, že návštěvníci nejsou obeznámeni s hygienickými pravidly při vstupu.

STROJE

Nedostatek technického vybavení – jako jsou např. počítač, tiskárny, Smart televize, televize, signalizace volného pracoviště, infračervený klinický teploměr atd.

Selhání systému – Selhání počítačových systémů vlivem jejich neaktuálnosti, výpadkem internetu či vnějšími vlivy.

METODY

Zdlouhavý postup při registraci k očkování – Nesprávné zaškolení pracovníků.

Nesprávná organizace – Špatné rozvržení úkolů jednotlivým osobám.

ÚDRŽBA

Nesprávná údržba – Dochází k nesprávné údržbě vnitřních prostor VOČM, všech zdravotnických pomůcek a ostatních zařízení se kterými se mi se přichází do styku.

Nesprávné skladování vakcín – Nezajištění dostatečného počtu chladniček s monitorovou teplotou.

PROSTŘEDÍ

Nevyhovující místo – Nevyhovující vybrané lokace pro VOČM.

Špatná dostupnost – Materiál (vybavení, vakcíny) není ve skladovacích kapacitách a musí být dovážen i do míst, která nejsou snadno dostupná. Nezajištění dostupnosti pro např. osoby na vozíku či důchodce.

MATERIÁL

Nedostatek vakcín – Špatně zajištěná logistika.

Nedostatečný počet osobních ochranných prostředků – Nesprávná objednávka potřebných osobních ochranných prostředků pro personál VOČM.

9.3 Checklist

V následující kapitole jsme si sestavili Checklisty viz. tabulka č. 14 a tabulka č. 15., které by mohl sloužit pro orgány z krizového řízení při řešení KS.

Tabulka 14 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)

Identifikace nebezpečí	ANO	NE
Je zřízen KŠ a BR města Kyjov starostou města?		
Je zabezpečena komunikace s KHS JMK?		
Je zabezpečena komunikace s KŠ kraje?		
Schází se krizový štáb v požadovaném intervalu podle daného zákona?		
Je zabezpečeno technické vybavení a zázemí pro jednání KŠ či BR?		
Jsou všichni členové KŠ či BR města Kyjov připraveni pracovat z domu?		
Je zabezpečeno varování a informování obyvatelstva formou sdělovacích prostředků?		
Je zabezpečena komunikace s obcemi spadající pod ORP Kyjov?		
Má město Kyjov vytvořený pandemický plán, či seznam postupů, jak řešit případnou nastalou KS?		

Je navýšen rozpočet města na případné řešení nastalé KS?		
--	--	--

Tabulka 15 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)

Identifikace nebezpečí	ANO	NE
Je dostatečné množství osobních ochranných prostředků pro obyvatele města Kyjov?		
Je dostatečné množství osobních ochranných prostředků pro zaměstnance MěÚ Kyjov?		
Jsou zabezpečeny osobní ochranné pomůcky pro všeobecné lékaře, praktické lékaře, lékaře pro děti, pro stomatology, lékárníkům ve správním obvodu ORP a ve městě Kyjově?		
Je zabezpečeno dostatečné množství dezinfekce pro město Kyjov?		
Je zabezpečeno dostatečné množství dezinfekce škol v Kyjově?		
Je zabezpečeno dostatečné množství dezinfekce pro zaměstnance MěÚ Kyjov?		
Je sepsán sumář pro vybudování VOČM v Kyjově?		

Je zabezpečena logistika pro vakcíny či osobní ochranné prostředky v Kyjově?		
Jsou v Kyjově firmy, které jsou v případě potřeby schopny vyrábět a dodávat např. dezinfekce, osobní a ochranné prostředky?		
Má město Kyjov vhodné prostředí pro skladování osobních ochranných prostředků?		

9.4 Vyhodnocení analýz

Na základě provedení metody What-if a Matice rizik byly vyhodnoceny 4 nepřijatelná rizika a 4 nežádoucí rizika. Další identifikovaná rizika byla vyhodnocena jako přijatelná, konkrétně 9 nebo akceptovatelná, konkrétně 3.

První nepřijatelné riziko s nejvyšší celkovou hodnotou rizika, konkrétně 25, je nedostatečně fungující VOČM. Druhé nepřijatelné riziko, s celkovou hodnotou rizika 24 je výpadek zásobování zdravotního materiálu. Třetí nepřijatelné riziko s celkovou hodnotou rizika 21 je výpadek zásobování osobních ochranných prostředků pro zaměstnance MěÚ, obyvatelstvo. Poslední nepřijatelné riziko s celkovou hodnotou rizika 20 je, že zavedená opatření nebudou fungovat.

Rizika vyhodnocena jako nežádoucí s největší celkovou hodnotou rizika, konkrétně 18, jsou dvě. Jedná se o nedostatečná kontrola ze strany Městské policie Kyjov nad dodržováním opatření a špatnou komunikaci města s KHS JMK. Další 2 nežádoucí rizika mají celkovou hodnotou rizika 17. Jedná se o špatnou komunikaci města s KŠ kraje a nenavýšení městského rozpočtu na řešení KS.

Rizika vyhodnocena jako přijatelná s největší celkovou hodnotou rizika, konkrétně 13, je 7.

Jedná se o nedostatečné varování a informování veřejnosti ze strany vedení MěÚ, Nepravidelné podávání informací z řad obcí spadající pod OPR Kyjov, nenahlášení kontaktu

s pozitivní osobou, nezákonné shromažďování osob, KŠ se nebude moc sejit, nezajištění lůžkového oddělení pro pacienty s COVID-19, nedostatečné informace na internetových stránkách města Kyjova. Další přijatelné riziko s celkovou hodnotou rizika 14, jde se o neustálé změny v opatření. Poslední přijatelné riziko s celkovou hodnotou rizika, konkrétně 9, je nedostatek zaměstnanců vlivem pandemie.

Rizika vyhodnocena jako akceptovatelná s nejvyšší celkovou hodnotou rizika, konkrétně 5, jde o nezajištění technického vybavení pro členy KŠ při práci z domova (tzv. „home office“). Dále akceptovatelné riziko s celkovou hodnotou rizika, konkrétně 4, jde o nezajištění dobrovolníků pro roznoš léků, potravin atd. Poslední akceptovatelné riziko s celkovou hodnotou rizika, konkrétně 2, jde o ignoraci zavedených opatření ze strany občanů.

Na základě použití metody Ishikawa diagramu pro nejzávažnější riziko nedostatečně fungující VOČM byly stanoveny možné příčiny nedostatečně fungujícího VOČM. V kategorii lidé se jedná o nedostatek personálu a nerespektování hygienických pravidel. V kategorii stroje se může jednat o nedostatek technického vybavení či selhání systému. V kategorii metody se může jednat o zdlouhavý postup při registraci k očkování nebo nesprávnou organizaci. V kategorii údržba se může jednat o nesprávnou údržbu či nesprávné skladování vakcín. V kategorii prostředí se může jednat o nevyhovující místo nebo špatná dostupnost. V kategorii materiál se může jednat o nedostatek vakcín nebo nedostatečný počet osobních ochranných prostředků.

Na závěr byl vytvořen Checklist, který obsahuje částečný seznam úkonů (může být rozšířen) pro orgány krizového řízení v případě nastalé KS. Tento Checklist je součástí Návrhu pandemického plánu města Kyjov a mohl by v Návrhu pandemického plánu města Kyjov sloužit orgánům krizového řízení v efektivnějším řešení příchozí či nastalé KS. (zdroj vlastní)

10 VYHODNOCENÍ PŘIPRAVENOSTI OBCE KYJOV ČELIT PANDEMII

V následující kapitole si na základě zjištěných informací provedeme vyhodnocení připravenosti města Kyjova čelit pandemii.

Celkově hodnotím město Kyjov jako velmi dobře připravené čelit jednak příchodu „další vlně koronaviru“ či jiné formy pandemie.

BR se v březnu roku 2020 se sešla hned 3x a reagovala velmi efektivně na zrychlující se nárůst pozitivních osob na COVID-19. BR má již seznam všech důležitých akcí pořádaných Městským kulturním centrem, dále pak v kině Panorama a v případě zhoršující se pandemické situace tak může tyto akce efektivně korigovat.

Další orgán, který řeší nastalé MU je KŠ. Jednání KŠ je možné provádět i z domova tzv. „home office“. Členové KŠ jsou vybaveni potřebným technickým vybavením pro svoji práci a v případě potřeby jim nic nebrání pracovat z domova.

Neustále zůstává v pohotovosti SPS KŠ MěÚ Kyjov.

Město Kyjov má rovněž připravenou krizovou linku, na kterou se by obraceli obyvatelé města Kyjova s žádostí o nákup potravin, léků či případným dotazem. Rovněž má město seznam lidí „dobrovolníků“, kteří již pomáhali dříve a v případě potřeby by zajišťovali nákup potravin či léků pro potřebné.

MěÚ musí zabezpečit všechny správní činnosti pro své občany v omezeném režimu v případě pandemie či jiné KS. Zaměstnanci MěÚ jsou ovšem připraveni vyřizovat záležitosti i z domova. V případě zhoršující se situace tajemník MěÚ rozhodně o úpravě úředních hodin.

V oblasti **varování a informování** jsou obyvatelé informováni pomocí sociální sítě Facebook, místního rozhlasu, internetové stránky města či mobilního rozhlasu města. Na internetových stránkách města je vytvořený nový blog „Opatření proti šíření koronaviru“, který informuje občany o aktuální situaci. Aktuální informace pro obyvatele jsou sdělovány v pravidelných týdenních relacích Televize Slovácko – „Magazín Kyjov“.

Nouzové přežití má město Kyjov velmi dobře zajištěno pro osoby bez přístřeší a osoby vykázané z důvodu domácího násilí, u nichž bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19 nebo jim byla nařízena karanténa, a to vyčleněním ubytovny na ulici Lidická č.p. 1101/4.

Sbor dobrovolných hasičů je připraven na vyžádání města Kyjova provádět plošnou dezinfekci venkovních prostor města (autobusové zastávky, vlakové nádraží, lavičky v parku, dětská hřiště, prostory kolem hřbitovů) přípravkem Anti-COVID. Dále má zkušenosti provádět dezinfekci interiérů autobusů městské hromadné dopravy a čekárny autobusového nádraží. Členové SDH jsou připraveni i dezinfikovat kanceláře městského úřadu. K těmto účelům by využili ozón.

Městská policie Kyjov spolu s Policií České republiky, obvodní oddělení Kyjov velmi dobře spolupracují. V případě potřeby města Kyjova by městská policie prováděla činnost pro zabezpečení klidu a pořádku ve městě Kyjov, prováděla kontrolu nošení roušek atd. dle nařízení hejtmana JMK, či nařízení vlády.

Nemocnice Kyjov začala vyrábět vlastní dezinfekci v době pandemie. Tudíž má s tímhle zkušenost a budoucnu by byla schopná opět vyrábět tuto vlastní dezinfekci. V lednu 2021 přišlo nařízení z krizového štábu JMK ohledně zřízení VOČM v Kyjově. Očkovací centrum bylo v provozu od 3. 3. 2021 do 15. 8. 2021. Provozovatelem očkovacího centra byla Nemocnice Kyjov. Jelikož bylo MKS v Kyjově v nevyhovujícím stavu, bylo zapotřebí udělat nové rozvody elektřiny. Dále bylo potřeba zavést wifi síť, aby se mohl personál dostat do počítače, kam se zapisují očkování pro pojišťovny a současně se jim vydává potvrzení. Město muselo rovněž opravit podlahu, tak aby byla praktická na údržbu, ale i z hygienického hlediska. Celkové provozní náklady VOČM se přehouply přes 2 miliony korun. Jeden milion korun přispěl JMK.

Velkokapacitní očkovací centrum

Pokud by v budoucnu bylo potřeba znovu obnovit VOČM, prostory MKS budou již připraveny, jelikož prošly rozsáhlou rekonstrukcí.

Pro zřízení VOČM se totiž musely v MKS provést částečné úpravy. Bylo potřeba zakrýt parkety, aby se nezničily. Byl pořízen gumolit na celou plochu sálu, dále se MKS potýkal se slabou el. energií. Muselo se zajistit dostatečné Wi-Fi připojení, aby bylo možné se připojit s počítači do systému, kam se zapisují očkování pro pojišťovny a zároveň se vydává potvrzení. Město přispělo tím, že pronajímalo MKS za symbolickou korunu. Zajišťovalo dobrovolníky pro provoz VOČM, zajišťovalo infolinku na odboru sociálních věcí pro registraci zájemců o očkování.

Níže přiložená tabulka rozepisuje částečný výčet potřebného inventáře pro vybudování VOČM v MKS Kyjov.

Tabulka 16 – Částečný výčet inventáře potřebný pro VOČM v MKS (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

SEZNAM VĚCÍ
Uzamykatelné skříňky
Vozíky pro převoz očkovacího materiálu mezi stanovišti
Kolečková křesla pro imobilní
Dezinfekce
Chladnička s monitorovanou teplotou
Koše na injekční odpad
Kontejnery na odpad
Hasící přístroje
Stojany na pytle
Vozík pro ležící pacienty
Stojany na dezinfekci
Regály
Šatní skříňky
Skříň na prádlo (policová)
Kávovar
Mikrovltnka
Varná konvice
Lednice (personál)
Kartotéka (jednořadá)
Úklidový vozík, držák mopu, tyč
Tiskárna štítků Datamax
Nádobí + příbory
Výroba navigačních tabulí
Vyšetřovací lehátko

Tabulka 17 – Potřebný personál pro VOČM v Kyjově (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

POTŘEBNÝ PERSONÁL PŘÍTOMNÝ VE VOČM	
Role	Počet pracovníků
Lékař	0
Šéf lékařů	1
Sestra	1
Šéfka sester	1
Příprava vakcín (farmaceut/sestra)	1
Šéf přípravy vakcín	1
THP	4
Šéf THP	1
Personální náklady celkem	10

V následující tabulce si podrobněji rozepíšeme jednotlivé náklady spojené s provozem VOČM v MKS Kyjov.

Tabulka 18 – Provozní náklady spojené s VOČM v MKS Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Další provozní náklady spojené s VOČM	měsíčně	do konce roku 2021
pronájem MKS	Kč	Kč
energie měsíčně záloha	20 000 Kč	200 000 Kč
internet	4 300 Kč	43 000 Kč
Odvoz infekčního odpadu (bude upřesněno po prvním měsíci)	10 000 Kč	100 000 Kč
Doprava (obědy + vakcíny + personál)	3 000 Kč	30 000 Kč
Mzdové náklady vč. odvodů (25 zam.)	72 052 Kč	720 520 Kč
Injekční stříkačky	25 200 Kč	252 000 Kč
obědy	26 250 Kč	25 100 Kč
Praní prádla	4872 Kč	48 720 Kč

Provozní náklady vygenerované JMK (pronájmy, zařízení, doprava, montáže a demontáže)	325 000 Kč
Celkem	1 419 340 Kč

Celkové provozní náklady činily:

Tabulka 19 – Provozní náklady VOČM MKS Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

PROVOZNÍ NÁKLADY VOČM MKS KYJOV	
Vybavení pro OC MKS KYJOV	2 303 397 Kč
Náklady generování JMK	325 000 Kč
CELKEM	přes 2 000 0000 Kč

11 NÁVRH PANDEMICKÉHO PLÁNU MĚSTA KYJOV

Postup města Kyjov pro případ hromadné nákazy osob

Tabulka 20 – Předložení, schválení a revize příslušnými osobami (zdroj vlastní)

	Předkládá	Schválil	Revize č. 1	Revize č. 2
Jméno				
Podpis				
Datum				

11.1 INFORMAČNÍ ČÁST

Zpracovatel: Bc. Zdeněk Lejčko

Identifikační údaje:

Název: Město Kyjov

Sídlo: Masarykovo náměstí 30/1

Starosta města: Mgr. František Lukl, MPA

Telefon: 518 697 411

E-mail: urad@mukyjov.cz

Výchozí dokumenty

- Pandemický plán ČR 2011
- Pandemický plán JMK 2018
- Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení
- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů
- Krizový plán města Kyjov – Postupy pro řešení krizové situace „epidemie – hromadné nákazy osob“
- Interní dokumenty z Nemocnice Kyjov
- Interní dokumenty z MěÚ Kyjov

Orgány ochrany veřejného zdraví

Starosta obce

Na území obce odpovídá za připravenost k řešení krizových situací dle § 21 – 23 Zákona č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení, ve znění pozdějších předpisů*.

Obecní úřady

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

- změny v režimu provozování školních družin a školních kuchyní,
- příprava kapacity internátů a školských ubytoven, sportovních zařízení na využití pro umístění a léčení nemocných,
- spolupráce s Policí ČR při zajištění ochrany důležitých objektů,
- využití SDH ke spolupráci při přípravě náhradních lůžkových kapacit mimo zdravotnická zařízení, k zabezpečení pomocných prací (pomoc HZS, Policií ČR apod.), zabezpečení místních záležitostí veřejného pořádku v rámci působnosti obce obecní policií.

11.2 Realizační část

Činnosti dotčených orgánů

ČINNOST MĚSTA KYJOV

Zavedení interních opatření

- Omezení činnosti úřadu na nezbytně nutné služby tajemníkem MěÚ. Zavedení režimových opatření pro zaměstnance a návštěvy úřadu, nastavení maximálního režimu fungování dálkovým přístupem vůči veřejnosti.
- V případě zhoršující se situace může BR vydat zákaz hromadných akcí na území obce (na základě doporučení orgánu ochrany veřejného zdraví), jednalo by se o zrušení promítání v kině Panorama, dále by byly odsunuty plánované akce a pořady, které má v kompetenci MKS. Rovněž bylo mohlo být uzavřeno informační centrum.
- Na MěÚ Kyjov se musí zabezpečit všechny správní činnosti pro občany v omezeném režimu v případě pandemie i jiné krizové situace – občanské průkazy, pasy, matrika, řidičské průkazy a ostatní dopravní agendy, agenda ověřování. Toto si řídí vedoucí jednotlivých odborů dle konkrétní krizové situace. Buď by měli zaměstnanci „home office“, kdy jsou na telefonu a vyřizují záležitosti z domu, případně směnnost na pracovišti nebo by byly stanoveny omezené úřední hodiny (rozhoduje tajemník MěÚ).
- Úprava provozní doby pro veřejnost by byla pondělí od 8.00-11.00 hod., středa od 14.00-17.00 hod.

- Minimální částku, kterou by měl MěÚ vyčlenit na zakoupení zdravotnických pomůcek pro případ onemocnění je cca 140 000 Kč na (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Aktivace krizového štábu ORP

KŠ se skládá z 11 – členné stálé pracovní skupiny a celkový počet KŠ je 18 členů. Tvoří je:

Tabulka 21 – Složení KŠ města Kyjov (zdroj vlastní)

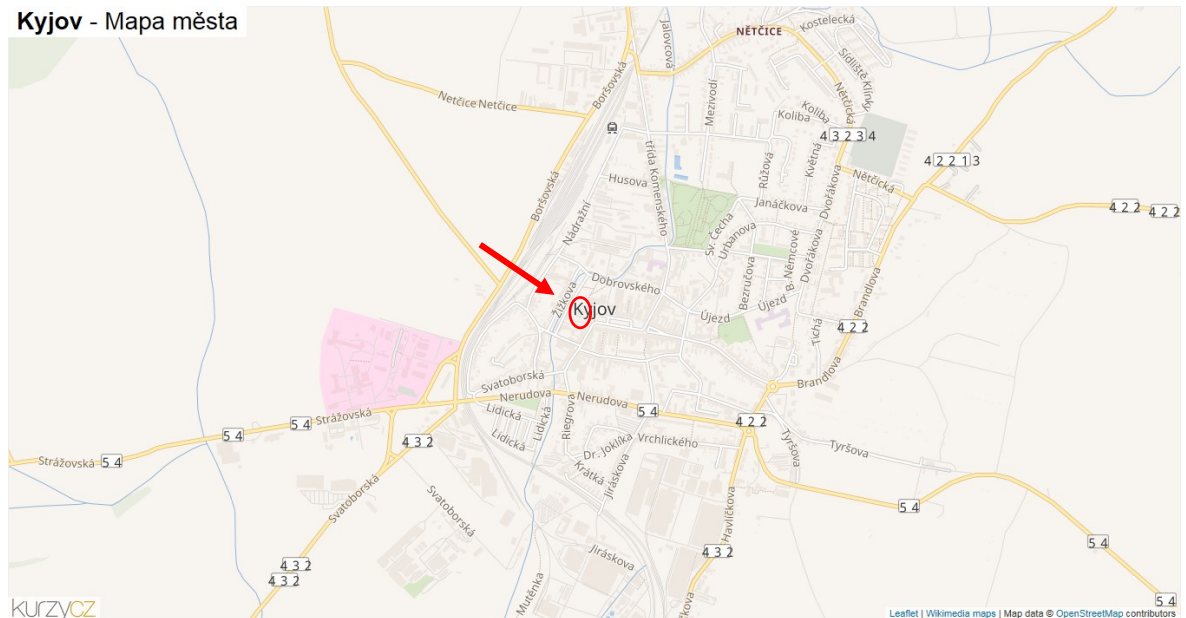
Vedoucí odboru organizačního a právního (je současně i tiskový mluvčí) MěÚ
Vedoucí odboru správních, dopravních a živnostenských agend MěÚ
Vedoucí odboru školství a kultury MěÚ
Vedoucí odboru životního prostředí a územního plánování MěÚ
Zástupce HZS JMK, Územní odbor Hodonín
Zástupce Zdravotnické záchranné služby JMK, pracoviště Kyjov
Zástupce Policie ČR JMK, pracoviště Kyjov
Zástupce Vodovody a kanalizace, a.s. Hodonín
Zástupce ČSAD Kyjov
Zástupce EG.D, a.s. Brno (E.ON)
Tajemník KŠ

Pracoviště KŠ je vybavené potřebnou výpočetní, komunikační a kancelářskou technikou.

Tabulka 22 – Materiální vybavení (zdroj vlastní)

počítače
notebooky
tablety
tiskárny (skenery, kopírky)
mobilní telefony
dataprojektor
kreslicí a psací potřeby

V případě, kdy KŠ nemůže zasednou na svém stálém pracovišti na MěÚ Kyjov je zde náhradní místo, a to na radnici. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)



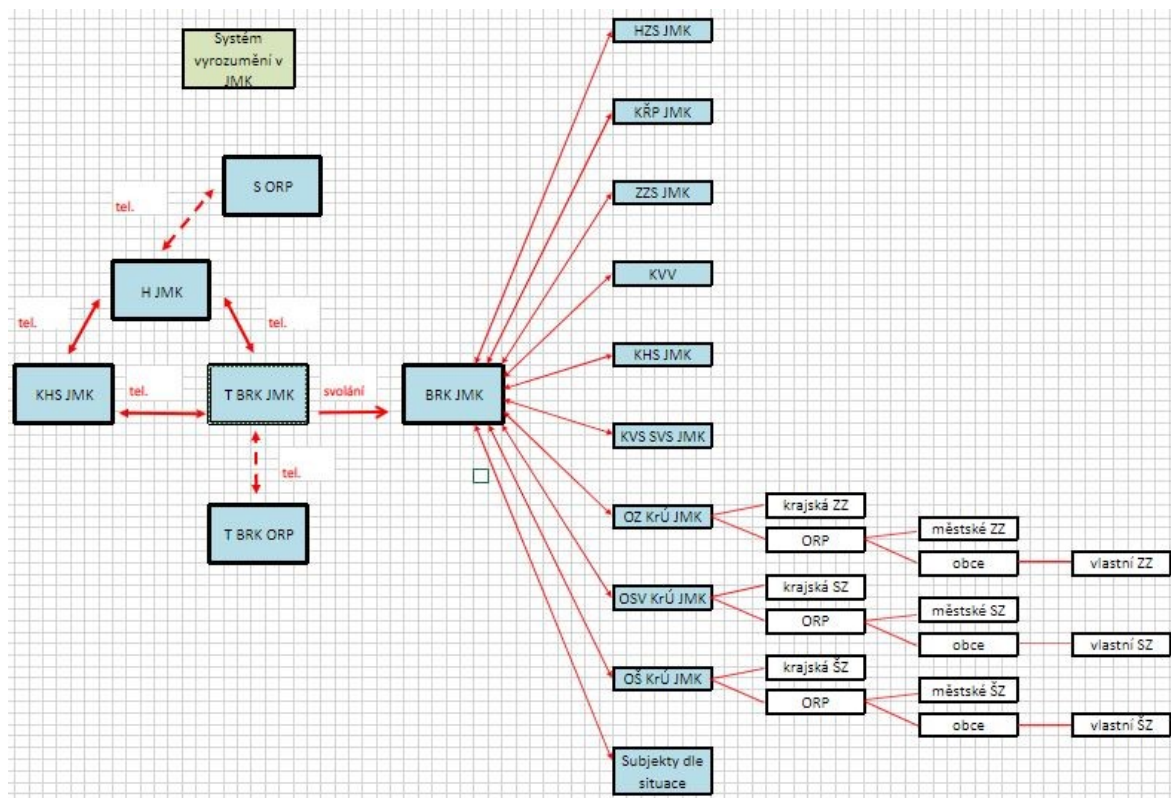
Obrázek 8 – Radnice města Kyjov (Kurzy.cz, 2022)

Aktivace bezpečnostní rady města Kyjov

BR se skládá z 8 členů, další členové mohou být přizvány další osoby, pokud je jejich účast nezbytná k posouzení stavu zabezpečení a stavu připravenosti na krizové situace.

Tabulka 23 – Členové BR městy Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Starosta města Kyjov
Místostarosta města
Tajemník MěÚ Kyjov
Zástupce Policie ČR
Zástupce HZS JMK – velitel Požární stanice HZS Kyjov
Velitel Městské policie Kyjov
Zástupce Nemocnice Kyjov
Tajemník BR



Obrázek 9 – Systém vyrozumění v JMK (POSTUPY PRO ŘEŠENÍ KRIZOVÉ SITUACE „EPIDEMIE - HROMADNÉ NÁKAZY OSOB“, 2022)

Nastavení systému komunikace s veřejností

Zvážení zřízení informační linky pro veřejnost, zapojení tiskových mluvčích (tisková skupiny KŠ), využití webu obce, sociálních sítí, místní informační systém, aplikace záchranka apod.

- V případě zhoršující se situace lze opět zavést krizovou linku, na kterou by se obraceli občani a pracovníci města by sbíraly žádosti o zajištění nákupu potravin, případně vyzvednutí léků a poskytovaly aktuální informace.
- Varování a informování probíhá standardně, a to na internetových stránkách města, Facebooku či místního rozhlasu. Na aktualizaci webových stránek dohlíží vedoucí odboru organizačního a právního a rovněž vkládá nové informace. Informace podává i TV Slovácko.

Realizace mimořádných nebo krizových opatření – Režimová opatření, omezení spojů, dezinfekce vozidel, povinnost vstupu do vozidel městské hromadné dopravy. Zvážení možnosti zřízení zařízení pro péči o bezdomovce a pravidelný monitoring jejich zdravotního stavu, vybavení personálu zařízení osobními a ochrannými prostředky, zajištění dodávek stravy a nápojů, nastavení režimových opatření.

Hygienická opatření

- SDH je připraven v případě zhoršující se situace či vyhlášení nouzového stavu provádět monitoring příchozích klientů do Nemocnice Kyjov (bezkontaktní měření teploty při vstupu do areálu nemocnice, dotazník).
- Dále je SDH připraven provádět plošnou dezinfekci venkovních prostor ve městě Kyjov tzn. autobusové zastávky, vlakové nádraží, lavičky v parku, dětská hřiště, prostory kolem hřbitovů. Dále provádět dezinfekci interiérů autobusů městské hromadné dopravy a čekárny autobusového nádraží.
- Tyto úkony je schopna vykonávat dvakrát týdně.
- Část SDH Kyjov by se věnovalo dezinfekci kanceláří městského úřadu. Pro tyto potřeby by byl opětovně použit ozón.
- Na MěÚ je již nainstalována dezinfekce pro klienty MěÚ na budovách úřadu a na jednotlivých odborech. V případě potřeby či zhoršující se situace by byli zaměstnanci vybaveni na svých přepážkách ochrannými štíty.
- Dále by byli vybaveni dezinfekcí na ruce.
- Budovy MěÚ by se musely denně dezinfikovat příslušným přípravkem.
- Dále by se musely před vstupem na MěÚ a na všech chodbách nainstalovat stojany s dezinfekcí pro zaměstnance i návštěvníky.
- Město Kyjov by v případě potřeby bylo schopné provádět výdej dezinfekce do kyjovských domácností. Každá domácnost má nárok na 0,5 l dezinfekce (došlo by znovu k oslovení společnost Čepro – nákup cca 3 000 litrů), která by byla vydávána občanům města zdarma na třech výdejních místech.
- MěÚ Kyjov má vytipován objekt pro ubytování osob bez přístřeší a pro osoby vykázány z důvodu domácího násilí, u nichž bylo diagnostikováno onemocnění nebo jim byla nařízena karanténa – jedná se o ubytovna na ulici Lidická č.p. 1101/41 (bývalý internát zdravotní školy). Kapacita 10 lůžek s možností navýšení lůžek dle potřeby.
- Systém péče a ostrahy by probíhal ve spolupráci s Městskou policií Kyjov a odborem sociálních věcí MěÚ Kyjov.

Zajištění výroby a distribuce OOP městským subjektům, lékařům a veřejnosti (senioři)

- Město Kyjov je schopné vydat OOP všem praktickým lékařům, všeobecným lékařům pro děti a dorost, stomatologům, ambulantním specialistům a pracovníkům lékáren na území ORP Kyjov.
- Jedná se asi o 130 ambulantních lékařů.

Tabulka 24 – Orientační množství potřebné pro zdravotníky v ORP Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Druh	Množství
Respirátory FFP2	9400 ks
Chirurgické roušky	47 300 ks
Rukavice	27 300 ks
Obleky	170 ks
Ochranné brýle	1070 ks
Dezinfekce	6,5 l

- OOP jsou určeny prioritně pouze pro zaměstnance MěÚ. V případě nedostatku OOP, by město část poskytlo i pro důchodce.

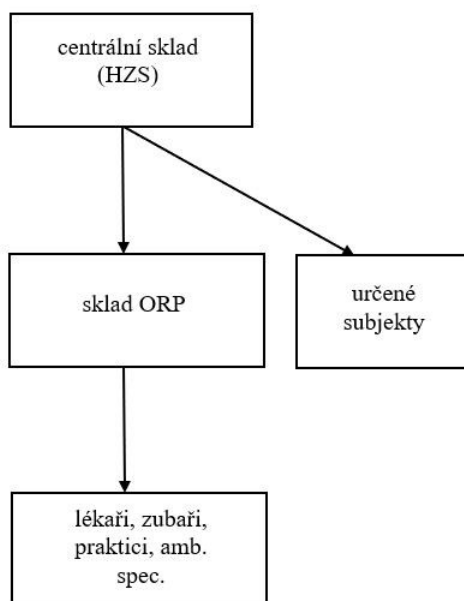
Tabulka 25 – Množství OOP pro zaměstnance MěÚ ((Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Druh	Množství
Roušky	14 000 ks
Respirátor FFP2	6 300 ks
Nanorespirátory + dezinfekční spreje	1 620 ks
Ochranné rukavice	2 000 ks
Přístroj na antigenní testování zaměstnanců MěÚ	1 ks
Antigenní testy	300 ks
Ozónový čistič vzduchu	2 ks
Dezinfekce	4 000l

Tabulka 26 – OOP z KÚ JMK pro ORP Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Druh	Množství
Rouška	1 500 ks

- Rovněž je možnost nechat opět vyrábět ochranné štíty vyrobené na 3D tiskárně.
- Město nemá sjednanou žádnou smlouvu s firmou o dodání osobních ochranných prostředků. Vše se řeší dle aktuální situace a objednávkou dle ceny by zhotovili zdarma majitelé těchto tiskáren.



Obrázek 10 – Systém distribuce OOP (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

Zajištění péče o seniory – Komunikace se seniory o možnostech zajištění dodávek potravin, nápojů a OOP, v případě zájmu jejich zajištění a distribuce přímo do domácností. Městu by v případě potřeby opět pomáhali dobrovolníci, kteří by roznášeli nákup a léky důchodcům.

V případě zhoršující se pandemické situace by město opět využilo studentské dobrovolníky. Pro tyto dobrovolníky by se operativně řešilo zajištění např. ubytování, stravování apod. V případě potřeby je možnost zapojit i členy SDH.

ČINNOST ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍ

Režimová a protiepidemická opatření k zabezpečení chodu zařízení a poskytování služeb, vyčlenění části lůžek pro zabezpečení izolování pozitivních pacientů z důvodu zamezení přenosu v rámci zařízení. Monitorování zásob OOP.

- V případě potřeby se v Nemocnici Kyjov přetransformuje oddělení ORL a infekční na lůžkovou část. Ta disponují celkem 60 standartními lůžky a lůžky s plicní ventilací.
- V případě výpadku personálu vyžádání Armády ČR nebo nařízení pracovní povinnosti.

Tabulka 27 – Poskytovatelé akutní lůžkové péče ((Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Nemocnice
Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace
Poliklinika spol. s.r.o.

Tabulka 28 – Zdravotnická záchranná služba – stanoviště Kyjov (Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, 2022)

Výjezdové stanoviště	Posádky			
	Tým	Denní	Noční	LZS
Kyjov, Strážovská 968, Kyjov	RLP + RZP	1x L + 1x Z	1x L + 1x Z	0

Pozn: RLP – rychlá lékařská pomoc, RZP – rychlá zdravotnická pomoc, L – lékař, Z – záchranář, LZS – letecká záchranná služba

Velkokapacitní očkovací centrum

V případě potřeby a pokynu KÚ JMK je možnost znovu obnovit velkokapacitní očkovací centrum, prostory MKS budou již připraveny, jelikož prošly rozsáhlou rekonstrukcí a nyní jsou tyto prostory vhodné pro účely očkování.

MěÚ zajišťuje dobrovolníky pro provoz velkokapacitního očkovacího centra, zajišťování infolinky na odboru sociálních věcí pro registraci zájemců o očkování.

Níže přiložená tabulka rozepisuje výčet potřebného inventáře pro vybudování velkokapacitního očkovacího centra v MKS Kyjov.

Požadavky na provoz velkokapacitního očkovacího místa

- VOČM musí být provozováno poskytovatelem zdravotních služeb. Ten může provádět očkování i mimo zdravotnické zařízení podle §11a zákona 372/2011 Sb., o zdravotních službách. K tomu je třeba povolení krajského úřadu, k jehož získání je třeba souhlasného závazného stanoviska místně příslušné krajské hygienické stanice. Povolení se vydává na 1 rok a žádost musí obsahovat identifikační údaje poskytovatele, vymezení činností, místo a dobu, kde a po jakou dobu bude činnost mimo zdravotnické zařízení vykonávána a návrh provozního řádu.
- Výkon činnosti mimo zdravotnické zařízení je v souladu s platnou legislativou ještě tehdy, má-li lékař smlouvu (např. poskytování péče v domově pro seniory) nebo má-li v takovém zařízení registrovaného klienta. (Ing. Ludmila Procházková, 2022)
- Provoz VOČM ve zdravotnických zařízeních se řídí vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, vyhláškou č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ve znění pozdějších předpisů a nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů.
- Provoz VOČM mimo zdravotnická zařízení se řídí vyhláškou č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ve znění pozdějších předpisů a nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů.

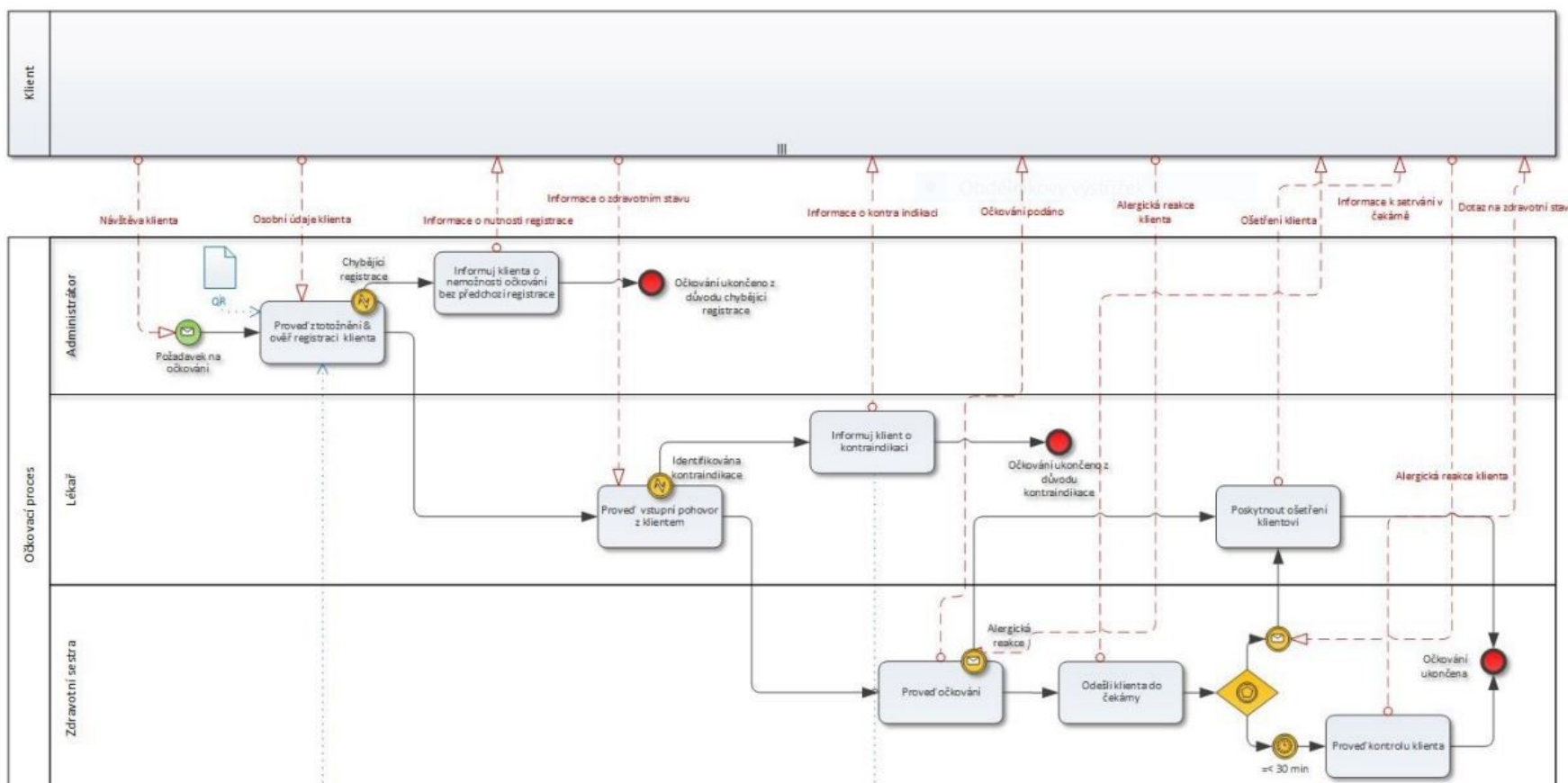
- Prostory VOČM jsou ideálně bezbariérové.
- Ideální uspořádání prostor je průchozí (např. čekárna před očkováním – místnost pro administrativu – ordinace (nebo odděleně vyšetřovna a očkovací místnost) či čekárna po očkování):
 - stanoviště lékaře,
 - samostatná přímo osvětlená místnost, umožňující větrání,
 - očkovací místnost,
 - samostatná místnost v rámci, které musí být vyčleněny.
- Pracovní plocha pro přípravu injekcí, která je oddělená od pracovní plochy, na které probíhá manipulace s injekčními stříkačkami po aplikaci.
- Pracovní plocha pro rozložení zdravotnického materiálu (dezinfekce, čtverečky, náplast) používaného pro aplikaci očkování takovým způsobem, aby se minimalizoval pohyb a manipulace s používanými předměty zdravotníka při výkonu očkování.
- Pracovní plocha, kde probíhají administrativní úkony:
 - čekárna,
 - místnost či prostor pro setrvání pacienta před a po aplikaci očkovací látky optimálně v návaznosti na vyšetřovnu.
 - sociální zařízení a technické místnosti.
 - WC musí být v docházkové vzdálenosti.

V rámci technických místností je potřeba vymezit:

- prostor (skříň) pro uložení civilního oděvu a obléknutí pracovního oděvu, viz nařízení vlády č. 361/2007 Sb.,
- prostor pro úklidové prostředky, není-li součástí objektu,
- Úplné znění souboru „Organizace očkování na očkovacím místě“ viz **(PŘÍLOHA P I)**. (Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Činnost na VOČM

Na následujícím obrázku můžete vidět schéma základní organizace a průchod klienta na VOČM. jsou zde zobrazena a popsána jednotlivá stanoviště v stanoviště VOČM.



Obrázek 11 – Schéma průchodu klienta na VOČM (Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Povinné vybavení VOČM se řídí vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení při zachování aktuálně platných protiepidemických opatření.

Tabulka 29 – Výčet inventáře potřebný pro VOČM v MKS (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

SEZNAM VĚCÍ
Uzamykatelné skřínky
Vozíky pro převoz očkovacího materiálu mezi stanovišti
Kolečková křesla pro imobilní
Dezinfekce
Chladnička s monitorovanou teplotou
Koše na injekční odpad
Kontejnery na odpad
Hasící přístroje
Stojany na pytle
Vozík pro ležící pacienty
Stojany na dezinfekci
Regály
Šatní skřínky
Skříň na prádlo (policová)
Kávovar
Mikrovltnka
Varná konvice
Lednice (personál)
Kartotéka (jednořadá)
Úklidový vozík, držák mopu, tyč
Tiskárna štítků Datamax
Nádobí + příbory
Výroba navigačních tabulí
Vyšetřovací lehátko

Tabulka 30 – Výčet inventáře potřebný pro VOČM v MKS (Zdroj vlastní - konzultace s
Ing. Ludmila Procházková, 2022)

Stůl délka: 1,2 m (dezinfikovatelný) – s prostorem pro popis pracoviště (EV, RED, DOC)
Stůl délka: 1,2 m (dezinfikovatelný) - míchárný
Stůl délka: 0,8 m (dezinfikovatelný) - ISIN
Židle (dezinfikovatelná)
Paravány – výška 1 m (dezinfikovatelná)
Paravány – výška 2 m (dezinfikovatelný, stanoviště DOC a kóje)
Mobilní rozdělovač řad – pásy (á la letiště)
Počítač + monitor
Elektroinstalace na míru VOČM (revizní zpráva) – včetně zakrytí kabelů
Záložní zdroj proudu
Zabezpečení internetového připojení o dostatečné kvalitě
Záložní připojení k internetu (např. 4G SIM)
Tiskárny + tonery (vč. papíru na min. 1000 tisků denně)
Signalizace volného pracoviště (majáčky)
Indikace času (hodiny/minutky)
Infračervený klinický teploměr
Navigace (budeme řešit s mkt JMK – bannery + navigace po městě)
Trička včetně potisku pro nezdravotníky
Smart televize
Telefony
Přímotopy
Barely na vodu + kelímky
Krytina na podlahu (dezinfikovatelná)

Tabulka 31 – Potřebný personál pro VOČM (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

POTŘEBNÝ PERSONÁL PŘÍTOMNÝ VE VOČM	
Role	Počet pracovníků
Lékař	0
Šéf lékařů	1
Sestra	1
Šéfka sester	1
Příprava vakcín (farmaceut/sestra)	1
Šéf přípravy vakcín	1
THP	4
Šéf THP	1
Personální náklady celkem	10

Tabulka 32 – Předpokládané provozní náklady VOČM MKS Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

PROVOZNÍ NÁKLADY VOČM MKS KYJOV	
Vybavení pro VOČM MKS KYJOV	přes 2 000 000 Kč
Náklady generování JMK	přes 320 000 Kč
CELKEM	přes 2 000 000 Kč

Cena je pouze orientační, vychází z vybudování a provozu VOČM MKS Kyjov při pandemii COVID-19. Cena za provozní náklady a za vybavení VOČM MKS Kyjov se může lišit v závislosti na typu hromadné nákazy osob, druhu a rozsahu. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)

ČINNOST ŠKOLSKÝCH ZAŘÍZENÍ – Protiepidemická opatření k zabezpečení chodu zařízení, zabezpečení provozu. Monitorování zásob OOP. Monitorování OOP musí provádět jednotliví ředitelé školských zařízení jak na území města Kyjov, tak i na území ORP Kyjov. V případě potřeby musí kontaktovat MěÚ Kyjov.

- V případě potřeby uzavření jeslí, zákaz školní docházky, zákaz provozování školních družin, uzavření mateřských škol – uzavření školních kuchyní, zrušení výuky

na středních školách ať už KHS JMK, Ministerstvem zdravotnictvím či Ministerstvem školství by se jednalo o objekty viz **(PŘÍLOHA P II)**.

V případě potřeby je předurčena Základní škola J. A. Komenského, Újezd 990, Kyjov a Mateřská škola Střed, Mezi Mlaty 2, Kyjov k vykonání péče o děti ve věku od 3 do 10 let, o něž nemohou za krizové situace vykonávat péči rodiče nebo jiný zákonný zástupce, a kterými jsou zaměstnanci bezpečnostních sborů, obecní policie, poskytovatelů zdravotních služeb, příspěvkových organizací JMK v oblasti sociální.

Dále je předurčena Základní škola J. A. Komenského, Újezd 990 Kyjov pro nouzové ubytování a stravování. (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)

11.3 Přílohová část

Přílohovou část tvoří „Organizace očkování na očkovacím místě, dále pak „Seznam školských zařízení na území města Kyjov“ a mezi poslední přílohy patří „Checklist pro orgány krizového řízení“; „Mapa VOČM v MKS Kyjov“ a „Kontakty na orgány krizového řízení“ viz **(PŘÍLOHA P I)**, **(PŘÍLOHA P II)**, **(PŘÍLOHA P III)**, **(PŘÍLOHA P IV)** a **(PŘÍLOHA P V)**.

ZÁVĚR

Diplomová práce pojednává o problematice, kdy krizová připravenost měst na nejrůznější MU ať už to jsou přírodní katastrofy či hromadné nákazy osob, je a bude aktuální otázkou, poněvadž zajistit bezpečnost pro obyvatelstvo je jedním z primárních úkolů. Téma diplomové práce je tudíž velmi aktuální a lze jej považovat i v případě, kdy by lidstvo sužovala i jiná hromadná nákaza osob než jen COVID-19.

Jelikož je na celorepublikové úrovni již vytvořený pandemický plán i samotné kraje je mají vytvořené, města a obce v tomto ohledu zaostávají. Proto byla práce zaměřena na Pandemický plán vybrané obce Jihomoravského kraje.

Práce byla rozdělena na část teoretickou a praktickou. V teoretické části byly čtenáři přiblíženy základní pojmy z oblasti krizového řízení, jako je například krizová situace, krizový stav atd, dále pak z ochrany obyvatelstva, a to vše podle platné legislativy jako je základní právní rámec, např. Zákon č. 240/2000 Sb., *o krizovém řízení* či Zákon č. 258/2000 Sb., *o ochraně veřejného zdraví* atd. Z těchto zákonů plynou příslušné činnosti státní správy a samospráva v ochraně veřejného zdraví a řešení krizových situací. Dílčí závěr teoretické části byl naplněn.

Pro zpracování praktické části byly získány informace formou e-mailové komunikace s pověřenou osobou z krizového řízení města Kyjov a dále pak s ekonomickou náměstkyní z nemocnice Kyjov. Jeden z cílů diplomové práce byl provést analýzu současného stavu pandemické připravenosti města Kyjov čelit pandemii na základě příslušných metod. Následně bylo provedeno vyhodnocení pandemické připravenosti města Kyjov čelit pandemii. Je tedy možné považovat dílčí cíl za splněný.

Primární cíl a přínos diplomové práce bylo vytvořit Návrh pandemického plánu města Kyjov, jelikož samotné město Kyjov nemá zpracovaný pandemický plán. Plán byl vytvořen pro řešení nejrůznějších hromadných nákaz osob v městě Kyjově. Vytvořený plán byl rozdělen do 3 částí, konkrétně do části informační, realizační a pomocné, kdy pomocná část obsahuje checklisty pro orgány krizového řízení, které by mohly sloužit v případě potřeby pro řešení KS.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

- AKTUÁLNĚ.CZ, 2022. Kyjov (okres Hodonín). In: *Aktuálně.cz* [online]. [cit. 2022-02-28]. Dostupné z: <https://www.aktualne.cz/wiki/geografie/staty-a-mesta/kyjov/r~5eda5b60e1d411e4a4c00025900fea04/>
- BANERJEE, Arinjay et al., 2019. Bats and Coronaviruses. *Viruses* [online]. 11(1) [cit. 2021-11-25]. ISSN 1999-4915. Dostupné z: doi:10.3390/v11010041
- BLAŽEK, Vladimír et al., 2015. *Ochrana obyvatelstva I*. Bratislava: Akadémia policajného zboru v Bratislave, 116 s. ISBN 9788080546212.
- BULKOVÁ, Radka, 2021. *Názory seniorů na informovanost v době pandemie COVID-19*. Zlín. Diplomová práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta humanitních studií. Vedoucí práce PhDr. Zuzana Hrnčířiková, Ph.D.
- ČESKO, 1993. Usnesení č. 2/1993 Sb. Usnesení předsednictva České národní rady o vyhlášení LISTINY ZÁKLADNÍCH PRÁV A SVOBOD jako součástí ústavního pořádku České republiky. In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1993-2>
- ČESKO, 1998. Ústavní zákon č. 110/1998 Sb. Ústavní zákon o bezpečnosti České republiky. In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/1998-110>
- ČESKO, 2000a. Zákon č. 240/2000 Sb. Zákon o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon). In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-240>
- ČESKO, 2000b. Zákon č. 239/2000 Sb. Zákon o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů. In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-239>
- ČESKO, 2000c. Zákon č. 258/2000 Sb. Zákon o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů. In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-258/zneni-20220201?text=e>
- ČESKO, 2011. Zákon č. 374/2011 Sb. Zákon o zdravotnické záchranné službě. In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2011-374>
- ČESKO, 2015. Zákon č. 320/2015 Sb. Zákon o Hasičském záchranném sboru České republiky a o změně některých zákonů (zákon o hasičském záchranném sboru). In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2015-320>

- ČESKO, 2021. Zákon č. 94/2021 Sb. Zákon o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů. In: *Sbírka zákonů České republiky*. Dostupné také z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2021-94>
- EUROPEAN MEDICINES AGENCY, 2021. COVID-19 Vaccine Janssen: Overview. In: *European Medicines Agency* [online]. European Medicines Agency [cit. 2021-11-09]. Dostupné z: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/covid-19-vaccine-janssen#authorisation-details-section>
- FRIDRICH, Lukáš, 2021. *Možnosti využití Armády České republiky na řešení pandemie koronaviru*. Uherské Hradiště. Diplomová práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. Vedoucí práce Prof. Ing. Dušan Vičar, CSc.
- GAZDA, Bedřich, 2020. *Krizová připravenost Nemocnice Kyjov na blackout*. Zlín. Diplomová práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta aplikované informatiky. Vedoucí práce Doc. Ing. Martin Hromada, Ph.D.
- GUARD7, 2022. : Metody hodnocení rizik. In: *GUARD7: BOZP A PO PO CELÉ ČR - KOMPLEXNÍ ZAJIŠTĚNÍ, ŠKOLENÍ ONLINE I PREZENČNĚ, DOKUMENTACE,...* [online]. GUARD7 [cit. 2022-03-12]. Dostupné z: <https://www.guard7.cz/lexikon/metody-hodnoceni-rizik>
- HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR ČESKÉ REPUBLIKY, 2021. VZDĚLÁVÁNÍ V OBLASTI OCHRANY OBYVATELSTVA A KRIZOVÉHO ŘÍZENÍ: Vzdělávání v oblasti ochrany obyvatelstva a krizového řízení. In: *Hasičský záchranný sbor České republiky* [online]. Praha: Hasičský záchranný sbor České republiky [cit. 2021-11-19]. Dostupné z: <https://www.hzscr.cz/clanek/vzdelavani-v-oblasti-ochrany-obyvatelstva-a-krizoveho-rizeni.aspx?q=Y2hudW09Mg%3D%3D>
- HELLER, Vojtěch, 2020. *Pandemie : od starověku po současnost : koronavirus přímo nezabíjí*. Praha: Petrklíč. ISBN 978-80-7229-810-5.
- HRADIL, Jaroslav et al., 2018. *Základy ochrany obyvatelstva v České republice: odborná monografie*. 1. vyd. Uherské Hradiště: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. ISBN 978-807-4547-744.
- ING. LUDMILA PROCHÁZKOVÁ, 2022. *Organizace očkování na očkovacím místě: Interní dokument*.
- JOHNS HOPKINS CORONAVIRUS RESOURCE CENTER, 2021. COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU): Global Map. In: *Johns Hopkins Coronavirus Resource Center* [online]. [cit. 2021-11-10]. Dostupné z: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

- KLEVAROVÁ, Markéta, 2020. *Posouzení stavu a řešení krizové připravenosti ve vybraném městě*. Uherské Hradiště. Bakalářská práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. Vedoucí práce Ing. Václav Kostelník, Csc.
- KLIKA, Jan, 2021. Přehledně: Nejznámější mutace viru SARS-CoV-2 v České republice. In: *Akademie věd České republiky* [online]. [cit. 2021-11-05]. Dostupné z: <https://www.avcr.cz/cs/veda-a-vyzkum/biologie-a-lekarske-vedy/Prehledne-Nejznamejsi-mutace-viru-SARS-CoV-2-v-Ceske-republice/>
- KOPECKÝ, Josef, 2022. Novela pandemického zákona prošla. Válek chce Velikonoce jako před covidem. In: *IDNES.cz* [online]. iDNES.cz [cit. 2022-02-20]. Dostupné z: https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/snemovna-novela-pandemickeho-zakona-vlada-zaverecne-hlasovani.A220218_112335_volby_kop
- KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE JIHMORAVSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V BRNĚ, 2018. Pandemický plán Jihomoravského kraje. In: *Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně* [online]. Brno: KHS Brno [cit. 2021-11-10]. Dostupné z: https://www.khsbrno.cz/index.php?stav_menu=mimo_situace
- KRIZOVÝ PLÁN ORP KYJOV: Interní dokument, 2022.
- KROČOVÁ, Šárka, 2013. *Strategie územního plánování v technické infrastruktuře*. V Ostravě: Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství. Spektrum (Sdružení požárního a bezpečnostního inženýrství). ISBN 978-807-3851-286.
- KUBAL, Michal a Vojtěch GIBIŠ, 2020. *Pandemie*. 1. vyd. Praha: Kniha Zlin. IN. ISBN 978-807-6620-476.
- KUDYZNUDY.CZ, 2022. Kyjov. In: *Kudyznudy.cz* [online]. [cit. 2022-02-28]. Dostupné z: <https://www.kudyznudy.cz/kam-pojedete/jizni-morava/slovacko/kyjov>
- KURZY.CZ, ©2022. Kyjov - mapy. *Kurzy.cz* [online]. [cit. 2022-04-29]. Dostupné z: <https://www.kurzy.cz/obec/kyjov-okres-hodonin/mapy/>
- KYJOV, 2022. Povodňové komise. In: *Kyjov: Povodňový plán města* [online]. Kyjov: Město Kyjov [cit. 2022-03-25]. Dostupné z: https://www.edpp.cz/kyj_povodnove-komise/
- LEJČKO, Zdeněk, 2020. *Posouzení stavu a řešení ochrany obyvatelstva vybrané obce s rozšířenou působností*. Bakalářská práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. Vedoucí práce Ing. Václav Kostelník, Csc.
- LUBAS, Miloslav, 2020. S hlavní hygieničkou Jarmilou Rážovou o boji proti koronavirové pandemii. In: *RECENZOVANÝ ČASOPIS ČESKÉ STOMATOLOGICKÉ KOMORY* [online]. LKS [cit. 2021-11-05].

MANAGEMENT MANIA, 2022. Ishikawův diagram. In: *MANAGEMENT MANIA* [online]. [cit. 2022-03-12]. Dostupné z: <https://managementmania.com/cs/ishikawuv-diagram>

MAREŠ, Miroslav, 2019. *Ústavní zákon o bezpečnosti České republiky: komentář*. 1. vyd. Praha: Wolters Kluwer. Komentáře (Wolters Kluwer ČR). ISBN 978-807-5982-025.

MINISTERSTVO VNITRA - GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ HASIČSKÉHO ZÁCHRANNÉHO SBORU ČR, 2015. *Ochrana obyvatelstva a krizové řízení: skripta*. Praha: Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR. ISBN 978-80-86466-62-0.

MINISTERSTVO VNITRA ČESKÉ REPUBLIKY, 2016. Terminologický slovník - krizové řízení a plánování obrany státu. In: *Ministerstvo vnitra České republiky* [online]. Praha: Ministerstvo vnitra České republiky [cit. 2021-11-10]. Dostupné z: <https://www.mvcr.cz/clanek/terminologicky-slovník-krizove-řízení-a-planovani-obrany-statu.aspx>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY, 2011. Pandemický plán České republiky. In: *Ministerstvo zdravotnictví České republiky* [online]. Praha [cit. 2021-11-05]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/pandemicky-plan-ceske-republiky/>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY, 2020. V České republice jsou první tři potvrzené případy nákazy koronavirem. In: *Ministerstvo zdravotnictví České republiky* [online]. Praha: Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2021-11-05]. Dostupné z: <https://koronavirus.mzcr.cz/v-ceske-republice-jsou-prvni-tri-potvrzene-pripady-nakazy-koronavirem/>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY, 2020. Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 [akt. 2020]. In: *Databáze strategií* [online]. Praha: Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2021-11-10]. Dostupné z: <https://www.databaze-strategie.cz/cz/mzd/strategie/strategicky-ramec-rozvoje-pece-o-zdravi-v-ceske-republice-do-roku-2030-revokace?typ=download>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY, 2021. JAK SI MÝT RUCI?: Materiály ke stažení. In: *Ministerstvo zdravotnictví České republiky* [online]. Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2021-11-08]. Dostupné z: <https://koronavirus.mzcr.cz/materialy-ke-stazeni/>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY, 2021. Pravidlo 3R - ruce, roušky, rozestupy. In: *Ministerstvo zdravotnictví České republiky* [online]. Ministerstvo

zdravotnictví České republiky [cit. 2021-11-08]. Dostupné z:

<https://koronavirus.mzcr.cz/materialy-ke-stazeni/>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY, 2021. Aktuálně o koronaviru. In: *Ministerstvo zdravotnictví České republiky* [online]. Praha: Ministerstvo zdravotnictví České republiky [cit. 2021-11-09]. Dostupné z: <https://koronavirus.mzcr.cz/>
NATIONAL GEOGRAPHIC, 2021. Floods, explained. In: *National Geographic* [online]. National Geographic [cit. 2021-11-19]. Dostupné z:

<https://www.nationalgeographic.com/environment/article/floods>

NOVÁK, Jaromír, 2014. *Krizové řízení*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci. ISBN 9788024442693.

O KORONAVIRU, 2021. Vizuální historie pandemií. In: *O koronaviru* [online]. O koronaviru [cit. 2021-10-29]. Dostupné z: <https://www.okoronaviru.cz/historie-pandemii/>
OLRY DE LABRY-LIMA, Antonio et al., 2021. El uso de las mascarillas en la protección de las infecciones respiratorias: una revisión de revisiones. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* [online]. 39(9), 436-444 [cit. 2021-11-25]. ISSN 0213005X. Dostupné z: doi:10.1016/j.eimc.2020.07.008

Pandemický plán Jihomoravského kraje, 2018. In: *Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně* [online]. Brno: KHS Brno [cit. 2021-11-05].

Dostupné z: https://www.khsbrno.cz/index.php?stav_menu=mimo_situace

Pandemický plán kraje Vysočina, 2009. In: *Krajská hygienická stanice kraje Vysočina* [online]. Jihlava: KHS JIH [cit. 2021-11-05].

POSTUPY PRO ŘEŠENÍ KRIZOVÉ SITUACE „EPIDEMIE - HROMADNÉ NÁKAZY OSOB“: Interní dokument, 2022.

PROCHÁZKA MĚSTEM, 2022. Procházka městem. In: *Kyjov: Město pro život i návraty* [online]. Kyjov [cit. 2022-03-13]. Dostupné z: <https://mestokyjov.cz/prochazka-mestem/ds-1967/p1=29519>

Protiepidemická opatření, 2021. In: *Ministerstvo vnitra České republiky* [online]. Praha: Ministerstvo vnitra České republiky [cit. 2021-11-05]. Dostupné z: <https://www.mvcr.cz/clanek/protiepidemicka-opatreni.aspx>

RAIMONDO, Carmen, 2018. *Risk management in healthcare organizations*. Great Britain: Independently published. ISBN 978-1980508038.

REZAEI, Nima, ed., 2021. *Coronavirus disease - COVID-19*. Cham: Springer, xx, 964 s. Advances in experimental medicine and biology. ISBN 978-3-030-63760-6.

- ROD, Tomáš, 2020. *Podíl ostatních složek integrovaného záchranného systému na řešení pandemie Covid-19*. Uherské Hradiště. Bakalářská práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. Vedoucí práce Ing. Miroslav Musil, Ph.D.
- ROCHE CZECH REPUBLIC, 2021. Pandemie infekčních onemocnění. In: *Roche Czech Republic* [online]. [cit. 2021-10-28]. Dostupné z: <https://www.mojemedicina.cz/pruvodce-pacienta/diagnozy/pandemie-infekcnich-onemocneni.html>
- SEIDL, Miloslav, Miroslava TOMEK a Dušan VIČAR, 2014. *Evakuácia osôb, zvierat a vecí*. 1. vyd. Žilinská univerzita v Žilíně: EDIS-vydavateľstvo Žilinskej univerzity. ISBN 978-80-554-0939-9.
- SOTOODEH GHORBANI, Sahar et al., 2022. Epidemiologic characteristics of cases with reinfection, recurrence, and hospital readmission due to COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Medical Virology* [online]. 94(1), 44-53 [cit. 2021-11-26]. ISSN 0146-6615. Dostupné z: doi:10.1002/jmv.27281
- STÁTNÍ ÚSTAV PRO KONTROLU LÉČIV, 2021. COVID-19 Vaccine Janssen: Jak účinkuje a pro koho je určena?. In: *Státní ústav pro kontrolu léčiv* [online]. ©SÚKL [cit. 2021-11-09]. Dostupné z: <https://www.sukl.cz/sukl/covid-19-vaccine-janssen-jak-ucinkuje-a-pro-koho-je-urcena>
- STÁTNÍ ÚSTAV PRO KONTROLU LÉČIV, 2021. EMA doporučila k registraci Nuvaxovid, vakcínu proti covid-19. In: *Státní ústav pro kontrolu léčiv* [online]. Státní ústav pro kontrolu léčiv [cit. 2021-12-27]. Dostupné z: <https://www.sukl.cz/sukl/ema-doporucila-k-registraci-nuvaxovid-vakcinu-proti-covid-19>
- STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV, 2020. Aktualizované základní informace o onemocnění novým koronavirem - COVID-19 (coronavirus disease 2019). In: *Státní zdravotní ústav* [online]. SZÚ [cit. 2021-11-09]. Dostupné z: <http://www.szu.cz/tema/prevence/onemocneni-novym-koronavirem-2019-ncov>
- STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV, 2021. Základní informace o onemocnění novým koronavirem – covid-19 (coronavirus disease 2019). In: *Státní zdravotní ústav* [online]. SZÚ [cit. 2021-11-09]. Dostupné z: http://www.szu.cz/uploads/Epidemiologie/Coronavirus/Zakladni_info/zakladni_informace_covid_19_7_aktualizace_09_03_2021_2.pdf
- ŠARMANOVÁ, Kateřina, 2014. *Analýza krizového plánu na úrovni statutárního města*. Uherské Hradiště. Bakalářská práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. Vedoucí práce Doc. Ing. Petr Čech, Ph.D.

ŠTĚTINA, Jiří, 2014. *Zdravotnictví a integrovaný záchranný systém při hromadných neštěstích a katastrofách*. Praha: Grada. ISBN 978-802-4745-787.

TANG, Julian W., Paul A. TAMBYAH a David S.C. HUI, 2020. Emergence of a novel coronavirus causing respiratory illness from Wuhan, China. *Journal of Infection* [online]. 80(3), 350-371 [cit. 2021-11-26]. ISSN 01634453. Dostupné z: doi:10.1016/j.jinf.2020.01.014

Terminologický slovník - krizové řízení a plánování obrany státu, 2016. In: *Ministerstvo vnitra České republiky* [online]. Praha: MINISTERSTVO VNITRA ČESKÉ REPUBLIKY ODBOR BEZPEČNOSTNÍ POLITIKY A PREVENCE KRIMINALITY [cit. 2021-11-05]. Dostupné z: <https://www.mvcr.cz/clanek/terminologicky-slovník-krizove-rizeni-a-planovani-obrany-statu.aspx>

TKADLEC, Tomáš, 2021. *Činnost krizového štábu města při řešení krizové situace nákazy virem COVID-19 ve městě Uherský Brod*. Uherské Hradiště. Diplomová práce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta logistiky a krizového řízení. Vedoucí práce Mgr. Ing. Eleonóra Benčíková, PhD., MPH, MHA.

VLÁDA ČESKÉ REPUBLIKY, 2020. Informace ke koronaviru a nemoci covid-19. In: *VLÁDA ČESKÉ REPUBLIKY* [online]. Praha: VLÁDA ČESKÉ REPUBLIKY [cit. 2021-11-10]. Dostupné z: <https://www.vlada.cz/cz/media-centrum/aktualne/aktualni-informace-ke-koronaviru-sars-cov-2-puvodne-2019-ncov-179250/>

WALKER, Kimberly K. et al., 2021. *A qualitative study exploring the relationship between mothers' vaccine hesitancy and health beliefs with COVID-19 vaccination intention and prevention during the early pandemic months* [online]. 17(10), 3355-3364 [cit. 2021-11-25]. ISSN 2164-5515. Dostupné z: doi:10.1080/21645515.2021.1942713

WORLD HEALTH ORGANIZATION, b.r. *Update on Omicron* [online]. In: . [cit. 2021-12-27].

WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2021. Coronavirus disease (COVID-19): Overview. In: *World Health Organization* [online]. World Health Organization [cit. 2021-11-10].

ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHMORAVSKÉHO KRAJE, 2022. Výjezdové základny. In: *Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje* [online]. Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje [cit. 2022-04-01]. Dostupné z: <https://www.zzsjmck.cz/vyjezdove-zakladny>

Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022.

Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022.

SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

CO	Civilní obrana
CoV	Coronavirus
COVID-19	Coronavirus disease 2019
ČR	Česká republika
DNA	Deoxyribonukleová kyselina
EMA	Evropská léková agentura
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HZS ČR	Hasičský záchranný sbor České republiky
HZS JMK	Hasičský záchranný sbor Jihomoravského kraje
IZS	Integrovaný záchranný systém
JMK	Jihomoravský kraj
KHS	Krajská hygienická stanice
KP	Krizový plán
KŘ	Krizové řízení
KS	Krizová situace
KŠ	Krizový štáb
KÚ	Krajský úřad
MERS	Middle East Respiratory Syndrome
MěÚ	Městský úřad
MKS	Městské kulturní středisko
MU	Mimořádná událost
OO	Ochrana obyvatelstva
OOP	Osobní ochranné prostředky
PED	Porcine epidemic diarrhea
SARS	Severe Acute Respiratory Syndrome
SDH	Sbor dobrovolných hasičů
SPS	Stálá pracovní skupina
WHO	Světová zdravotnická organizace
ZaLP	Záchranné a likvidační práce

SEZNAM OBRÁZKŮ

Obrázek 1 – Grafické znázornění principu Ishikawa diagramu (zdroj vlastní).....	12
Obrázek 2 – Historie pandemií (O koronaviru, 2021)	27
Obrázek 3 – Obecné fáze pandemického plánu (Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, 2018)	28
Obrázek 4 – Pravidlo 3R (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021).....	33
Obrázek 5 – Informační příručka (Ministerstvo zdravotnictví České republiky, 2021).....	35
Obrázek 6 – Radnice města Kyjova (Procházka městem, 2022)	39
Obrázek 7 – Ishikawa diagram pro nedostatečně fungující VOČM (zdroj vlastní)	56
Obrázek 8 – Radnice města Kyjov (Kurzy.cz, 2022)	71
Obrázek 9 – Systém vyrozumění v JMK (POSTUPY PRO ŘEŠENÍ KRIZOVÉ SITUACE „EPIDEMIE - HROMADNÉ NÁKAZY OSOB“, 2022).....	72
Obrázek 10 – Systém distribuce OOP (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022).....	75
Obrázek 11 – Schéma průchodu klienta na VOČM (Ing. Ludmila Procházková, 2022)	79
Obrázek 12 – Mapa VOČM v MKS Kyjov (Kurzy.cz, 2022)	111

SEZNAM TABULEK

Tabulka 1 – Matice rizika pravděpodobnosti a důsledku (zdroj vlastní).....	13
Tabulka 2 – Hodnocení rizika (zdroj vlastní)	13
Tabulka 3 – Zakoupené potřeby pro zaměstnance MěÚ za rok 2020 a 2021 (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	45
Tabulka 4 – Celkové náklady města Kyjov za roky 2020 a 2021 (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	45
Tabulka 5 – Obdržené OOP z KÚ JMK městu Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022).....	45
Tabulka 6 – Rozdané OOP (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	48
Tabulka 7 – Aktuální stav OOP (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	49
Tabulka 8 – Provedené očkování za dané období (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	49
Tabulka 9 – Kategorie pravděpodobnosti vzniku rizika (zdroj vlastní)	51
Tabulka 10 – Kategorie závažnosti důsledků (zdroj vlastní).....	51
Tabulka 11 – Matice rizika pravděpodobnosti důsledků (zdroj vlastní)	52
Tabulka 12 – Hodnocení rizika (zdroj vlastní)	52
Tabulka 13 – Analýza What-if (zdroj vlastní)	53
Tabulka 14 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)	58
Tabulka 15 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)	59
Tabulka 16 – Částečný výčet inventáře potřebný pro VOČM v MKS (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	64
Tabulka 17 – Potřebný personál pro VOČM v Kyjově (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	64
Tabulka 18 – Provozní náklady spojené s VOČM v MKS Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	65
Tabulka 19 – Provozní náklady VOČM MKS Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	66
Tabulka 20 – Předložení, schválení a revize příslušnými osobami.....	67
Tabulka 21 – Složení KŠ města Kyjov (zdroj vlastní)	70
Tabulka 22 – Materiální vybavení (zdroj vlastní)	70
Tabulka 23 – Členové BR městy Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022).....	71
Tabulka 24 – Orientační množství potřebné pro zdravotníky v ORP Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022)	74
Tabulka 25 – Množství OOP pro zaměstnance MěÚ ((Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022).....	74

Tabulka 26 – OOP z KÚ JMK pro ORP Kyjov ((Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Magdalenou Kováčovou, 2022).....	75
Tabulka 27 – Poskytovatelé akutní lůžkové péče ((Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	76
Tabulka 28 – Zdravotnická záchranná služba – stanoviště Kyjov (Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, 2022).....	76
Tabulka 29 – Výčet inventáře potřebný pro VOČM v MKS (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	80
Tabulka 30 – Výčet inventáře potřebný pro VOČM v MKS (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	81
Tabulka 31 – Potřebný personál pro VOČM (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022)	82
Tabulka 32 – Předpokládané provozní náklady VOČM MKS Kyjov (Zdroj vlastní - konzultace s Ing. Ludmila Procházková, 2022).....	82
Tabulka 33 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)	108
Tabulka 34 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)	109
Tabulka 35 – Kontakty na orgány krizového řízení (zdroj vlastní).....	112

SEZNAM PŘÍLOH

Příloha P I:	Organizace očkování na očkovacím místě
Příloha P II:	Seznam školských zařízení na území města Kyjov
Příloha P III:	Checklist pro orgány krizového řízení
Příloha P IV:	Mapa VOČM v MKS Kyjov
Příloha P V:	Kontakty na orgány krizového řízení

PŘÍLOHA P I: ORGANIZACE OČKOVÁNÍ V OČKOVACÍM MÍSTĚ

Organizace očkování na očkovacím místě

1. Definice pojmů

Očkovací místo (OČM)

Očkovacím místem se v tomto dodatku rozumí i distribuční očkovací místo (DOČM).

OČM zřizuje poskytovatel zdravotních služeb (dále jen poskytovatel) (s cílem poskytování preventivní péče v podobě očkování proti Covid-19 (dále jen očkování).)

Poskytovatel může zřídit očkovací místo buď ve zdravotnickém zařízení, kde má oprávnění k poskytování zdravotních služeb, nebo mimo zdravotnické zařízení. Poskytovatel může zřídit několik očkovacích míst v různých lokalitách. Dle délky provozní doby se OČM / DOČM dělí na:

- OČM typu I – 12 hodin denně, 7 dní v týdnu;
- OČM typu II typu - 8 hodin denně, 5 dní v týdnu.

Velkokapacitní očkovací místo (VOČM)

VOČM je očkovací místo zřízené určeným poskytovatelem zdravotních služeb mimo standardní prostory zdravotnického zařízení, které je uzpůsobené pro zajištění očkování velkého počtu osob. Pro personální zabezpečení velkokapacitního očkovacího místa se počítá také se zapojením externích zdravotnických pracovníků, se kterými poskytovatel provozující velkokapacitní očkovací místo uzavře pracovněprávní nebo obdobný vztah.

Mobilní očkovací tým (mobilní OČT)

Povinně jej zřizují a řídí DOČM a to minimálně jedno mobilní OČT pro potřeby příslušného kraje nebo hlavního města Prahy. Mobilní OČT mohou být zřizovány v rámci OČM nebo VOČM podle potřeby příslušného kraje. Mobilní OČT slouží pro zabezpečení očkování institucionalizovaných a případně.

2. Personální zajištění očkovacího místa a kompetence

Minimální personální obsazení jednoho očkovacího místa jsou 4 lidé, jeden lékař, jeden nelékařský zdravotnický pracovník a dva administrativní pracovníci. Všichni pracovníci musí být před zahájením činnosti řádně poučeni a proškoleni. Ordinance praktického lékaře není v tomto ohledu považována za očkovací místo.

Pokud poskytovatel zřizuje dvě očkovací místa, která bezprostředně sousedí (např. 2 sousedící ordinace), může být pro obě očkovací místa jeden lékař.

2.1. OČM

Lékař vyšetření osob před očkováním

Odebírá anamnézu. Stanoví indikaci, případně kontraindikaci, k očkování. Zajišťuje odborný lékařský dohled nad očkováním. Zajišťuje neodkladnou lékařskou péči při výskytu nežádoucí reakce po aplikaci očkovací látky u očkovaneého. Může provádět všechny úkony jako NLZP. V případě vzniku nežádoucí reakce u očkovaneého na OČM, hlásí tuto skutečnost standardním postupem (cestou Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL – příloha č.1).

Nelékařský zdravotnický pracovník (NLZP)

4. Povinné vybavení očkovacího místa

4.1. Technické vybavení očkovacího místa

Řídí se vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení při zachování aktuálně platných protiepidemických opatření.

4.2. Materiální vybavení očkovacího místa

Dezinfekce na OČM

Na OČM je třeba zajistit:

- dezinfekci pokožky před vpichem – používat zdravotnické prostředky k tomuto účelu určené, aplikovat očkovací látku vždy po zaschnutí nikdy ne na vlhký podklad.
- dezinfekci rukou – provádět pouze určenými zdravotnickými prostředky s virucidním účinkem, mytí rukou provádět při vstupu na pracoviště a při kontaminaci biologickým materiálem, kdy se provede také dezinfekce rukou. Před každou aplikací očkovací látky si očkující personál umyje ruce teplou vodou a mýdlem. Následně provede hygienickou dezinfekci rukou (dle vyhlášky č. 306/2012 Sb.).
- dezinfekci povrchů – použít prostředky s virucidním účinkem, dezinfekci provádět vždy před zahájením provozu, v průběhu provozu a na konci provozu. V průběhu provozu lze používat ubrousky s deklarovaným virucidním dezinfekčním účinkem.
- dezinfekci klik, vypínačů, madel, stahovadel, sedacího nábytku, podlah aj. při předpokládané frekvenci pacientů provádět v průběhu provozu opakovaně, jinak vždy na začátku a konci provozu.

Ochranné pomůcky využívané na OČM

Řídí se dle pravidel Poskytovatele a hodnocení/řízení rizik.

Zdravotníci na OČM při své činnosti používají:

- běžný pracovní oděv;
- respirátor FFP2/KN95;
- jednorázové rukavice;
- dále dle hodnocení/řízení rizik zaměstnavatele.

4.3. Materiál k poskytnutí první pomoci při projevu nežádoucí reakce po očkování u očkovaného

Léčivé přípravky

- Fyziologický roztok 0,9% 0,5 l;
- Adrenalin inj. (např. autoinjektor Epipen 0,3mg pro dospělé);
- Hydrokortizon inj.;
- Bisulepin (Dithiaden) inj.;
- Perorální nebo rektální kortikosteroid (např. Prednison forte, Medrol, Rectodelt);
- Perorální antihistaminikum (např. Dithiaden tabl, Zyrtec gtt apod.);
- Inhalační beta-2 mimetikum (např. Ventolin, Berotec aerosol).

Obdélníkový výstřižek

Spotřební zdravotnický materiál

- Pomůcky k zajištění nitrožilního vstupu (periferní žilní kanyly průsvitu 18-20 G, infuzní set, infuzní roztok);
- Injekční stříkačky;
- Injekční jehly.

5. Spotřební materiál pro přípravu a aplikaci očkování

5.1. Ochranné prostředky pro personál

- Osobní ochranné pracovní prostředky, zejména pracovní oděv a obuv a dále dle hodnocení/řízení rizik ochrany zdraví při práci;
- respirátor FFP2/KN95;
- rukavice vyšetřovací.

5.2. Materiál potřebný pro ředění očkovací látky

- Fyziologický roztok 0,9% v balení po 2, 5, 10 ml.

5.3. Zdravotnický materiál pro provedení očkování

- Injekční stříkačka na ředění 2 ml;
- jehla 21G na ředění;
- injekční stříkačka na aplikaci očkování 1 ml (tuberkulinová);
- jehla 23G na aplikaci očkování;
- materiál k dezinfekci pokožky před injekcí;
- náplasti;
- dezinfekční prostředek pro dezinfekci místa vpichu.

Obdélníkový výstřižek

5.4. Ostatní materiál

- Emitní nebo podobná miska;
- nádoby na infekční odpad – použité stříkačky, použité lahvičky se zbytkem očkovací látky);

- nádoby na odpad (pevné, plastové) – na ostré předměty většího objemu (použité jehly, stříkačky s jehlou);
- odpadkový koš na neinfekční materiál.

6. Činnost na očkovacím místě

Schéma základní organizace a průchod klienta na OČM a VOČM je znázorněno v příloze č.2.

6.1. Z pohledu klienta

Stanoviště 1 – registrace

Po vstupu klienta na OČM je provedeno ztotožnění. Klient předloží doklad totožnosti – občanský průkaz / pas a průkaz pojištěnce.

V čekárně klient od administrativního pracovníka obdrží informační leták o očkování (příloha č. 2) a výtisk Dotazníku před očkováním proti onemocnění COVID-19 (dále jen dotazník před očkováním), který vyplní a podepíše (příloha č. 4).

Pokud klient přijde v jiný termín či čas, nemůže být očkovan a OČM opouští.

Pokud klient splňuje všechny požadavky registrace, postupuje na stanoviště 4.

Stanoviště 2 – vyšetření lékařem

Po registraci na prvním stanovišti pokračuje klient na stanoviště lékaře, které je oddělené od ostatních prostor OČM. Klient lékaři předá vyplněný a podepsaný dotazník před očkováním, popřípadě jej vyplní s lékařem v průběhu odběru anamnézy před samotným očkováním.

Je-li očkování klienta indikováno lékařem, postupuje klient do očkovací místnosti. Pokud lékař vyhodnotí, že je očkování v daný moment kontraindikováno, opouští klient OČM.

Stanoviště 3 – aplikace očkovací látky

V očkovací místnosti se klient řídí pokyny očkujícího pracovníka. Po aplikaci očkování postupuje klient do čekárny.

Stanoviště 4 – čekárna

V čekárně očkovaný klient vyčká 30 minut pod dohledem pověřeného zdravotníka nebo administrativního pracovníka.

6.2. Z pohledu personálu OČM

Stanoviště – registrace

Administrativní pracovníci koordinují příchozí osoby v čekárně a informují je o nutnosti registrace. Současně jim poskytují informační leták a výtisk dotazníku před očkováním, přičemž zajistí jeho vyplnění a podepsání.

• Obdélníkový výstřížek

Při registraci administrativní pracovník zkontroluje, zda je klient registrován v systému ISIN – modul Vakcinace, a ověří termín a čas registrace a údaje poskytnuté v registračním formuláři. Pokud je klient objednan na jiný termín, informuje ho a odešle z OČM. Pokud klient splňuje všechny podmínky registrace, poučí ho o dalším postupu a také poskytne základní údaje o očkování a o výskytu možných nežádoucích reakcí po očkování. Následně ho posílá na 2. stanoviště.

Administrativní úkony na Stanovišti 1 může provádět: administrativní pracovník, NLZP, lékař.

Stanoviště – vyšetření lékařem

Lékař od klienta přebírá dotazník před očkováním, který zkontroluje, popřípadě s klientem vyplní v rámci odběru zdravotní anamnézy. Současně si ověří, zda byl klient poučen a zda všemu rozumí. Na základě zjištěných údajů lékař vyhodnotí případné kontraindikace k očkování.

Při odběru anamnézy se lékař zaměří na absolutní kontraindikace (závažná alergická reakce po předchozím očkování) a relativní kontraindikace (akutní horečnatý infek, těhotenství, krvácivé stavy), které by vedly k posunu termínu očkování. Lékař provede s klientem konzultaci stran dalších očkování předešlých nebo plánovaných (14 dní před nebo po jiných očkováních).

Očkovací látka je kontraindikovaná u osob, které prodělaly jakoukoli alergickou nebo anafylaktickou reakci po předchozí dávce očkovací látky nebo po jakékoli její složce.

Podávání očkovací látky v těhotenství se má zvážit pouze v případě, pokud možné přínosy převáží jakákoli potenciální rizika pro matku a plod.

Je-li očkování klienta lékařem indikováno, postupuje klient do očkovací místnosti.

Zdravotní úkony na Stanovišti 2 může provádět: lékař.

Stanoviště 3 – očkování

Ředění očkovací látky (pokud není připraveno cestou lékárny) i přípravu jednotlivých dávek provádí NLZP na OČM v očkovací místnosti podle postupu v kapitole 6 tohoto dokumentu. Aplikaci očkovací látky provádí proškolený NLZP dle souhrnu údajů o léčivém přípravku (SPC) očkovací látky. Postupuje dle pokynů v kapitole 8 tohoto dokumentu. Po aplikaci očkovací látky odešle očkovaného do čekárny a poučí ho o vyčkání 30 minut. Po provedeném výkonu zajistí správnou likvidaci použitého materiálu.

Zdravotní úkony na Stanovišti 3 může provádět: lékař, NLZP.

Stanoviště 4 – čekárna

Administrativní pracovník potvrdí aplikaci očkování v ISIN, informuje očkovaného o termínu druhé dávky očkování a po druhé dávce zajistí vydání certifikátu o očkování očkovanému. Zajistí dohled na očkované osoby v čekárně. V případě zhoršení zdravotního stavu u některého z nich informuje okamžitě pověřeného lékaře, který poskytne neodkladnou lékařskou pomoc dle doporučeného postupu léčby anafylaktické reakce (přílohy č. 5,6). Nežádoucí účinky po očkování, které podléhají hlášení orgánu ochrany veřejného zdraví dle § 51 zákona č.258/2000 odst. 1 (příloha č. 1.) a současně SÚKLu dle zákona č. 378/2007 Sb. o léčivech: (<https://forms.sukl.cz/fas/formservice/filler.open?DocID=720819194>).

6.3. Z pohledu časového

Stanoviště 1 – registrace

Administrativa spojená s registrací a s poučením pacienta by měla trvat do 5 minut.

Stanoviště 2 – vyšetření lékařem

Vyšetření lékařem by mělo trvat maximálně do 7 minut

Stanoviště 3 – očkování

Očkování by mělo trvat do 3 minut.

Stanoviště 4 – čekárna

V čekárně čeká očkovaný 30 minut. Vydání certifikátu trvá cca 1 minutu.

Obdělníkový výstřih

7. Aplikace očkovací látky

7.1. Příprava očkovací látky

Očkovací látka je skladována dle SPC dané látky. Pověřený pracovník OČM připraví očkovací látku dle pokynů v SPC (příloha č. 6).

7.2. Způsob podání

Očkovací látka se podává intramuskulárně. Preferovaným místem vpichu je deltový sval horní části nedominantní paže. V případě nedostatku svalové hmoty v oblasti paže se aplikace provede do anterolaterální strany stehenního svalu. Očkovací látka se nesmí podávat intravaskulárně, subkutánně ani intradermálně.

7.3. Očkovací technika

- Očkující zdravotník (dále jen zdravotník) musí být obeznámen s informacemi v SPC a doprovodnými dokumenty.
 - Před samotným očkováním si zdravotník ověří, zda přípravek opticky nevykazuje žádné nežádoucí změny kvality (barva, zákal, konzistence, vysrážené hrudky, vločky i po nezbytném protřepání).
 - Dle vybavení ordinace a preferencí očkovaného zaujímá očkovaný pozici vsedě, polosedě či vleže.
 - Je vhodné, aby před aplikací očkovací látky očkovaný zcela uvolnil paži (nežádoucí je zatnutý sval, což může způsobit větší bolestivost).
-

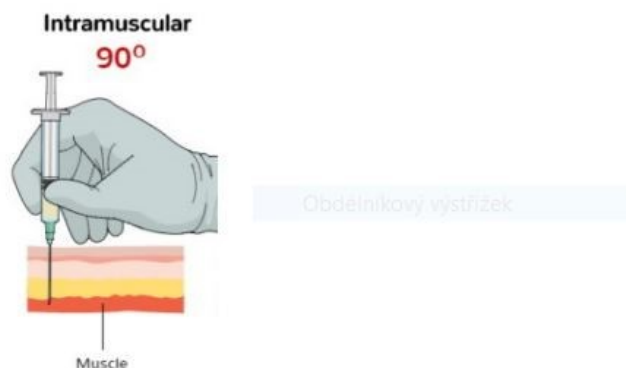
- Zdravotník vydezinfikuje pomocí alkoholového antiseptika (roztok či ve spreji) oblast kůže v horní třetině paže (oblast musculus deltoideus cca na šířku dvou prstů pod akromionem).



Obrázek 2: Výběr místa vpichu

- Je třeba počkat na zaschnutí alkoholového antiseptika. Až poté lze provést intramuskulární injekci.
- Injekční jehla se zavádí rychlým pohybem do svalu nejlépe v úhlu 90°. Neaspiruje se. Poté se aplikuje obsah stříkačky do svalu.

- Je třeba počkat na zaschnutí alkoholového antiseptika. Až poté lze provést intramuskulární injekci.
- Injekční jehla se zavádí rychlým pohybem do svalu nejlépe v úhlu 90°. Neaspiruje se. Poté se aplikuje obsah stříkačky do svalu.



Obrázek 3: Úhel vpichu

- Po aplikaci jehlu se stříkačkou odložit bez další manipulace do odpadu s ostrými předměty (nenasazovat zpět krytku jehly). Současně druhou rukou přitlačit tampón na místo vpichu (u pacientů s poruchou krvácivosti či s antikoagulační léčbou pevně tlačit cca 2 minuty).
- Místo vpichu se poté přelepí náplastí.
- Zdravotník po celou dobu sleduje stav klienta.
- Klient odchází do čekárny, kde 30 minut vyčká pod dohledem pro případ rozvoje akutní nežádoucí reakce.
- Po celou dobu musí být pacient sledován a musí být zajištěna schopnost personálu OČM pro poskytnutí první pomoci v případě vyskytnutí se závažných nežádoucích reakcí, zejména anafylaktické reakce po podání očkovací látky.
- Po 30 minutách, pokud je pacient ve stabilizovaném stavu a v pořádku, může opustit čekárnu s očkovacím průkazem a určeným termínem dalšího očkování.

7.4. Očkovací schéma

V případě dvoudávkového očkovacího schématu je nutné pro druhou dávku použít stejnou očkovací látku. Očkovací látky od různých výrobců nejsou zaměnitelné. Intervaly mezi jednotlivými dávkami dodržovat dle SPC očkovací látky a doporučení České vakcinologické společnosti.

7.4. Očkovací schéma

V případě dvoudávkového očkovacího schématu je nutné pro druhou dávku použít stejnou očkovací látku. Očkovací látky od různých výrobců nejsou zaměnitelné. Intervaly mezi jednotlivými dávkami dodržovat dle SPC očkovací látky a doporučení České vakcinologické společnosti.

7.5. Specifické situace při očkování

Proděláním onemocnění covid-19 v minulosti

U osob s asymptomatickým průběhem onemocnění Covid-19 je možné očkování zahájit nejdříve za 7 dnů po zjištění pozitivního testu na Covid-19, u osob se symptomatickým průběhem nejdříve za 14 dnů po prodělaném onemocnění, respektive v obou případech po ukončení izolace (doporučení České vakcinologické společnosti).

Toto doporučení platí i pro odložení aplikace druhé dávky v případě proděláním onemocnění po první dávce.

Reinfekce během 3 měsíců po infekci je podle dostupných údajů málo pravděpodobná. Z tohoto důvodu doporučujeme při omezené dostupnosti očkovací látky odložit očkování první nebo druhé

dávky o 3 měsíce po prodělaném onemocnění Covid-19 nebo bezpříznakové infekci (po pozitivním testu), po ukončení izolace.

V případě vysokého rizika nákazy je však možné očkovat dříve než za 3 měsíce po prodělané nemoci Covid-19, viz výše.

U každého očkovaného je vždy nezbytné individuálně posoudit závažnost proběhlého onemocnění COVID-19, úpravu zdravotního stavu a klinický stav v době očkování.

Proděláním onemocnění covid-19 před aplikací druhé dávky

Při zjištění pozitivního testu na Covid-19 mezi první a druhou dávkou očkování, se druhá dávka se odloží se na termín nejdříve za 7 dnů po zjištění pozitivního testu na Covid-19 při asymptomatickém průběhu a nejdříve za 14 dnů po prodělaném onemocnění, resp. v obou případech po ukončení izolace (dle doporučení České vakcinologické společnosti). Intervaly mezi jednotlivými dávkami přitom musí být zachovány.

Kontakt s osobou prodávající onemocnění covid-19

U osob v karanténě z důvodu kontaktu s COVID-19 pozitivním jedincem lze očkování zahájit bezprostředně po ukončení karantény (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

Léčba covid-19 monoklonálními protilátkami nebo rekonvalescentní plazmou

V současné době neexistují žádné údaje o bezpečnosti a účinnosti očkovacích látek proti nemoci COVID-19 u osob, které dostaly v rámci léčby monoklonální protilátky nebo rekonvalescentní plazmu. Na základě odhadovaného poločasů těchto přípravků a poznatků, které naznačují, že reinfekce je neobvyklá během 3 měsíců po předchozí infekci, by mělo být očkování odloženo o 3 měsíce po aplikaci monoklonálních protilátek nebo rekonvalescentní plazmy. Důvodem odložení očkování je zabránění možné interference léčby protilátkami s imunitní odpovědí vyvolanou očkovací látkou (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

Promeškání intervalu mezi dávkami

Maximální interval mezi podáním první a druhé dávky očkovací látky nebyl stanoven. V případě, že druhá dávka očkovací látky není aplikována v doporučeném odstupu dle SPC očkovací látky, první dávka se počítá a druhá dávka se aplikuje, co nejdříve je to možné (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

Zkrácený interval mezi dávkami

Při chybné aplikaci 17 nebo 18 dní po první dávce není nutné druhou dávku opakovat. Při chybné aplikaci dříve než 17 dní po první dávce je druhá dávka považována za neplatnou a je potřeba ji opakovat 21 dní po chybně aplikované dávce (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

Simultánní aplikace jiných očkovacích látek

Pro nedostatek údajů o bezpečnosti a účinnosti očkování proti nemoci COVID-19 při simultánní aplikaci jiné očkovací látky se nedoporučuje simultánně aplikovat žádné jiné očkovací látky. Aplikaci jiné očkovací látky (živé atenuované i neživé) se doporučuje s odstupem minimálně 14 dnů od aplikace očkovací látky proti nemoci COVID-19. V případě, že dojde k neúmyslnému podání jiné očkovací látky v tomto období 14 dnů, není nutné opakovat dávku žádné z očkovacích látek (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

8. Mobilní očkovací tým

8.1. Charakteristika

Mobilní OČT je určen k očkování klientů v pobytových sociálních službách či v dalších zdravotnických zařízeních, která nedisponují OČM. Mobilní OČT nezajišťují očkování jednotlivců v domácím prostředí klienta.

• Obdělníkový výstřižek

8.2. Personální zabezpečení

Personální obsazení mobilního OČT odpovídá minimálnímu personálnímu obsazení OČM. Zdravotnický personál lze doplnit zaměstnanci zařízení, ve kterém očkování proběhne.

8.3. Materiální zabezpečení

Spotřební materiál k zajištění očkování (Příloha č. 2) a poskytnutí neodkladné lékařské péče. K přepravě očkovacích látek je mobilní OČT vybaven přenosnými chladicími boxy. Mobilní OČT musí mít zabezpečeno shromažďování, přepravu a likvidaci nebezpečného zdravotnického odpadu.

9. Přílohy

1. Seznam hlášení nežádoucích reakcí dle SÚKL
2. Schéma základní organizace a průchod klienta na OČM a VOČM
3. Informační leták
4. Dotazník před očkováním proti onemocnění COVID-19
5. Doporučený postup při projevu anafylaxe
6. Skladování a ředění očkovací látky Comirnaty

PŘÍLOHA P II: SEZNAM ŠKOLSKÝCH ZAŘÍZENÍ NA ÚZEMÍ MĚSTA KYJOV

- Dům dětí a mládeže Kyjov, příspěvková organizace.
- Klvaňovo gymnázium a střední zdravotnická škola Kyjov, příspěvková organizace.
- Mateřská škola a základní škola Kyjov, Školní, příspěvková organizace.
- Mateřská škola a základní škola Kyjov, Za Humny, příspěvková organizace.
- Mateřská škola Boršovská, příspěvková organizace města Kyjova.
- Mateřská škola Nádražní, příspěvková organizace města Kyjova.
- Mateřská škola Střed, příspěvková organizace města Kyjova.
- Mateřská škola Za Stadionem, příspěvková organizace města Kyjova.
- Střední škola polytechnická Kyjov, příspěvková organizace.
- Základní škola a Mateřská škola Dr. Joklíka, příspěvková organizace.
- Základní škola a Mateřská škola – Bohuslavice, příspěvková organizace města Kyjova.
- Základní škola J. A. Komenského, příspěvková organizace města Kyjova.
- Základní umělecká škola Kyjov, příspěvková organizace města Kyjova.

PŘÍLOHA P III: CHECKLIST PRO ORGÁNY KRIZOVÉHO ŘÍZENÍ

Tabulka 33 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)

Identifikace nebezpečí	ANO	NE
Je zřízen KŠ a BR města Kyjov starostou města?		
Je zabezpečena komunikace s KHS JMK?		
Je zabezpečena komunikace s KŠ kraje?		
Schází se krizový štáb v požadovaném intervalu podle daného zákona?		
Je zabezpečeno technické vybavení a zázemí pro jednání KŠ či BR?		
Jsou všichni členové KŠ či BR připraveni pracovat z domu?		
Je zabezpečeno varování a informování obyvatelstva formou sdělovacích prostředků?		
Je zabezpečena komunikace s obcemi spadající pod ORP Kyjov?		
Má město Kyjov vytvořený pandemický plán, či seznam postupů, jak řešit případnou nastalou KS?		
Je navýšen rozpočet města na případné řešení nastalé KS?		

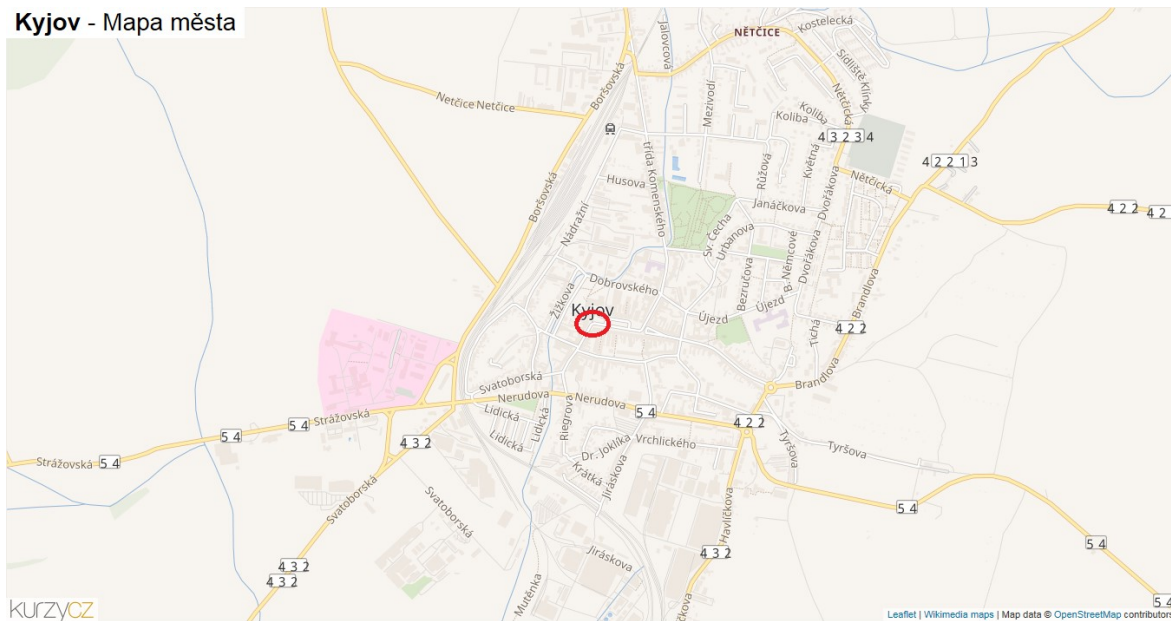
Tabulka 34 – Checklist pro orgány krizového řízení (zdroj vlastní)

Identifikace nebezpečí	ANO	NE
Je dostatečné množství osobních ochranných prostředků pro obyvatele města Kyjov?		
Je dostatečné množství osobních ochranných prostředků pro zaměstnance MěÚ Kyjov?		
Jsou zabezpečeny osobní ochranné pomůcky pro všeobecné lékaře, praktické lékaře, lékaře pro děti, pro stomatology, lékárníkům ve správním obvodu ORP Kyjov?		
Je zabezpečeno dostatečné množství dezinfekce pro Kyjov?		
Je zabezpečeno dostatečné množství dezinfekce do škol v Kyjově a v ORP Kyjov?		
Je zabezpečeno dostatečné množství dezinfekce pro zaměstnance MěÚ Kyjov?		
Je sepsán sumář pro vybudování VOČM v Kyjově?		
Je zabezpečena logistika pro vakcíny či osobní a ochranné prostředky?		

Jsou v Kyjově firmy, které jsou v případě potřeby schopny vyrábět a dodávat např. dezinfekce, osobní a ochranné prostředky?		
Má město Kyjov vhodné prostředí pro skladování osobních ochranných prostředků?		

PŘÍLOHA P IV: MAPA VOČM V MKS KYJOV

Kyjov - Mapa města



Obrázek 12 – Mapa VOČM v MKS Kyjov (Kurzy.cz, 2022)

PŘÍLOHA P V: KONTAKTY NA ORGÁNY KRIZOVÉHO KŘÍZENÍ

Tabulka 35 – Kontakty na orgány krizového řízení (zdroj vlastní)

Ministerstva	Kontaktní osoba	Kontakt	E-mailová adresa
Ministerstvo zdravotnictví	prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR	224 971 111	verejnost@mzcr.cz
Ministerstvo vnitra	Mgr. Bc. Vít Rakušan	974 811 111	posta@mver.cz
Kraj	Kontaktní osoba	Kontakt	E-mailová adresa
Hejtman Jihomoravského kraje	Mgr. Jan Grolich	54165 1501	grolich.jan@kr-jihomoravsky.cz
ORP	Kontaktní osoba	Kontakt	E-mailová adresa
Starosta města Kyjov	Mgr. František Lukl, MPA	518 697 400	starosta@mukyjov.cz
Pracoviště krizového řízení	Ing. Magdaléna Kováčová	606 629 260	m.kovacova@mukyjov.cz
Další orgány	Kontaktní osoba	Kontakt	E-mailová adresa
ZZS – Jihomoravského kraje/ ředitel	MUDr. Hana Albrechtová	545 113 101	albrechtovah@zszsmk.cz
HZS – Jihomoravského kraje/ ředitel	Ing. Jiří Pelikán	950 630 110	podatelna@firebrno.cz
PČR – Jihomoravského kraje/ ředitel	brig. gen. Ing. Leoš Tržil, MBA	974 621 111	krpb.evidence@pcr.cz
Krajská hygienická stanice se sídlem v Brně	Ing. David Křivánek	541 126 452	david.krivanek@khsbrno.cz
Městská policie Kyjov	Mgr. Lubomír Plachý	518 697 461	l.plachy@mukyjov.cz
SDH Kyjov	Martin Průša	724 159 368	sdh.kyjov@seznam.cz