

VYDÁVATEĽ: Úrad verejného zdravotníctva SR

**Mimoriadne číslo**



# Informačný bulletin

**HLAVNÉHO HYGIENIKA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**



**PRE INTERNÚ POTREBU**

# OBSAH

Pozvánka .....	3
Prezenčné listiny z pracovného stretnutia .....	4
Záznam z pracovného stretnutia .....	8
Tlačová správa Úradu verejného zdravotníctva SR .....	10
Príspevok hlavného hygienika Slovenskej republiky .....	12
Prezentácia RNDr. MUDr. Ján Mikas, PhD. ....	20
Prezentácia Ing. Anton Tencer .....	30
Prezentácia MUDr. Ľubomír Hano, MPH .....	47
Prezentácia MUDr. Ivan Šavrda .....	57
Prezentácia plk. MUDr. Valéria Mišeková, MPH.....	62



**ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

**prof. MUDr. Ivan ROVNÝ, PhD., MPH**  
**hlavný hygienik SR**

**Prijaté závery z „Pracovného koordinačného stretnutia v súvislosti  
s epidémiou Eboly“, konaného dňa 15. 10. 2014 na ÚVZ SR.**

Z rokovania zástupcov zdravotníckych zariadení Slovenskej republiky a po diskusii k danej problematike boli prijaté nasledovné závery:

1. Preškoliť zdravotníckych pracovníkov zdravotníckych zariadení v súvislosti s epidémiou Eboly o
  - o vlastnom ochorení
  - opatreniach prijatých v SR, usmernením ÚVZ SR a RÚVZ pre ošetrojúcich lekárov, s aktuálnou epidemiologickou situáciou, s charakteristikou ochorenia, s opatreniami ÚVZ SR, SZO, EÚ.

**Zodpovední: miestne príslušný RH RÚVZ v SR v súčinnosti s riaditeľom zdravotníckeho zariadenia**

2. Informovať všetkých zdravotníckych pracovníkov zdravotníckych zariadení o opatreniach prijatých ÚVZ SR a usmerniť ošetrojúcich lekárov o postupoch pri podozrení na podozrenie vírus Eboly

**Zodpovední: miestne príslušný RH RÚVZ v SR v súčinnosti s riaditeľom zdravotníckeho zariadenia**

3. Striktne dodržiavať v praxi zdravotníckych pracovníkov bariérovú ošetrovateľskú techniku a prijaté opatrenia a usmernenia pri manipulácií s osobou s vysoko virulentnou nákazou

**Zodpovední: riaditelia zdravotníckych zariadení v spolupráci s príslušným RÚVZ a riaditeľ RZP**

4. Pri podozrení na vírus Eboly s podozrivým zaobchádzať pri prísnom dodržiavaní prísnych bezpečnostných podmienok pri prevoze do izolácie, transporte na KIGM

**Zodpovedný: riaditeľ RZP**

5. Zabezpečiť hlásenie do EWRS (pravdepodobný a potvrdený prípad a do SZO – IHR potvrdený prípad)

**Zodpovedný: ÚVZ SR**

6. Odporúčame zriadiť (vyčleniť) ihneď izolačnú miestnosť na dočasnú izoláciu osoby podozrivej na vysoko virulentnú nákazu (VVN) do doby jej odtransportovania na príslušnú infekčnú kliniku
7. Maximálne využiť spoluprácu krízového manažmentu nemocnice s nemocničným hygienikom resp. epidemiológom a regionálnym hygienikom RÚVZ
8. Striktne dodržiavať metodický pokyn MZ SR o vzájomnej komunikácii pri vzniku udalostí s hromadným postihnutím osôb  
**Zodpovední: riaditelia zdravotníckych zariadení**
9. Odporúča sa jednotlivým pracoviskám, ktoré sú určené na prijatie pacienta s vysoko virulentnou nákazou, zabezpečiť osobitný tím pracovníkov príslužbou pod telefónom, ktorého úlohou bude zabezpečiť konkrétnu liečebnú preventívnu zdravotnú starostlivosť v jednotke BSL.

v Bratislave, 15.10.2014



## ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Trnavská cesta 52  
P.O.BOX 45  
826 45 Bratislava



### **Pracovné koordinačné stretnutie v súvislosti s epidémiou Eboly na Úrade verejného zdravotníctva Slovenskej republiky**

Na základe rozhodnutia ministerky zdravotníctva Slovenskej republiky sa dňa 15. 10. 2014 na Úrade verejného zdravotníctva Slovenskej republiky uskutočnilo Pracovné koordinačné stretnutie v súvislosti s epidémiou Eboly v krajinách západnej Afriky. Rokovania sa zúčastnili zástupcovia z rezortov zdravotníctva, dopravy, obrany, vnútra, manažment zdravotníckych zariadení a členovia Pandemickej komisie vlády SR.

Na stretnutí odzneli prezentácie zamerané na Ebolu z pohľadu infektológie, verejného zdravotníctva, úlohy krízového manažmentu a pripravenosť orgánov verejného zdravotníctva rezortu obrany, vnútra a dopravy v Slovenskej republike. Na stretnutí boli opätovne zhrnuté presné postupy, ako riešiť situáciu v prípade priletu pacienta na letisko v Bratislave, ak by pacient navštívil sám zdravotnícke zariadenie (ambulanciu všeobecného lekára alebo centrálny príjem nemocnice), alebo by pacient z domácnosti kontaktoval lekára.

Z pracovného stretnutia vyplynuli konkrétne úlohy a opatrenia k ďalšiemu zvyšovaniu úrovne pripravenosti SR na riešenie možného výskytu Eboly v Slovenskej republike. Prioritou je dodržiavanie a koordinácia dohodnutých postupov, pravidelná edukácia zdravotníckeho personálu pri objavení, pri zachytení a transporte osoby s vysokou virulentnou nákazou. Dôležité je správne používanie osobných ochranných pracovných pomôcok zdravotníckym personálom. V súčasnosti sú k dispozícii 2 špeciálne biohazard tímy záchranej zdravotnej služby v Bratislave a Košiciach s výbavou na takéto transporty, čiže s biovakmi, pretlakovou kombinézou a špeciálnou maskou. Výsledkom koordinačného stretnutia bolo aj odporúčanie Ministerstva zdravotníctva SR, dovybavenie záchranej zdravotnej služby v ďalších 6 krajoch. Opatrenia, ktoré boli doteraz prijaté naďalej trvajú. Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky priebežne monitoruje situáciu vo výskyte Eboly.

Samozrejme, pokračovať sa bude aj v edukácii obyvateľstva, a to prostredníctvom informačných letákov, zverejňovania správ na webovej stránke ÚVZ SR, informovanie verejnosti médiami. Úrad verejného zdravotníctva SR pripraví z pracovného koordinačného

stretnutia. Informačný bulletin, v ktorom budú zahrnuté opatrenia dotknutých ministerstiev. Distribuovaný bude všetkým, ktorí sa zúčastnili rokovania a táto problematika im primárne spadá do kompetencie.

prof. MUDr. Ivan Rovný, PhD., MPH  
hlavný hygienik Slovenskej republiky



**ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

**prof. MUDr. Ivan ROVNÝ, PhD., MPH  
hlavný hygienik SR**

*Vážené a milé dámy,  
Vážení páni,*

dovoľte mi, aby som Vás čo najsrdečnejšie pozdravil a privítal Vás na našom „Pracovnom koordinačnom stretnutí v súvislosti s epidémiou Eboly“.

Vítam všetkých, svedčí to skutočne o záujme, o zodpovednosti že nám všetkým záleží, aby sme boli pripravení na prípadné zavlečenie vírusu Eboly a to aj napriek tomu, že aj z TV, SRo, z printových médií niekoľkokrát zaznelo, že riziko zavlečenia Eboly je na Slovensku málo pravdepodobné. Ale na strane druhej sme si vedomí, že infekčné ochorenia nepoznajú hranice a musíme byť pripravený.

Cieľom nášho stretnutia je oboznámiť Vás s:

- vlastným ochorením
- s opatreniami prijatými ÚVZ SR
- s usmernením ÚVZ SR a RÚVZ pre ošetrojúcich lekárov
- s aktuálnou epidemiologickou situáciou
- s charakteristikou ochorenia
- s Opatreniami SZO
- s Opatreniami EÚ
- s Opatreniami prijatými v SR

- s Opatreniami prijatými na letiskách v USA, V. Británii a Austrálii na zabránenie šírenia vírusu Ebola

Epidémia ochorení vyvolaných vírusom Ebola je hlásená od decembra 2013 a v súčasnosti postihuje najmä krajiny západnej Afriky (Guinea, Libéria, Siera Leone, Nigéria).

Ide zatiaľ o najväčšiu epidémiu tohto ochorenia. Paralelne prebieha epidémia v Kongu. K 10.10.2014 v západnej Afrike ochorelo 8031 ľudí, z ktorých 3865 zomrelo. V USA bolo zaznamenané 1 úmrtie, v Španielsku bol zaznamenaný 1 prípad, v Kongu bolo zaznamenaných 770 prípadov, z ktorých zomrelo 43 ľudí, 8 úmrtí bolo u zdravotníckych pracovníkov.

Problémy v týchto krajinách nie sú iba zdravotníckeho charakteru, ale aj sociálneho a v niektorých oblastiach prebiehajú vojenské konflikty.

SZO označila súčasnú epidémiu eboly za „najzávažnejší akútny stav zdravotnej núdze zaznamenaný v modernej dobe“, zároveň však upozornila na niektoré nezmyselné protiopatrenia s dôsledkami na ekonomiku. Jedným dychom však povedala, že pracovníci SZO si veľmi dobre uvedomujú, že strach z nakazenia sa rozšíril po svete oveľa rýchlejšie ako samotný vírus. Práve teraz vidno, ako tento vírus dokáže narušiť ekonomiky a spoločnosti na celom svete, generálna riaditeľka Dr. Chan vyhlásila a poukázala na potrebu osvety, ako dobrej obrannej stratégie.

## **Ebola**

- je závažné vírusové ochorenie
- u ľudí prebieha pod obrazom AKÚTNEJ HEMORAGICKEJ HORÚČKY
- pôvodcom ochorenia je vírus horúčky Ebola z čeľade FILOVIRIDAE



- v súčasnosti je známych 5 kmeňov vírusu Ebola:
  - Ebola – Zair
  - Ebola – Sudán
  - Ebola – Bundibugyo
  - Ebola – Pobrežie Slonoviny
  - Ebola – Restnon, ktoré dostali pomenovanie podľa miesta, kde boli objavené.

Tri z nich (Zair, Sudán a Bundibugyo) napádajú človeka. Štvrtý kmeň Ebola – Pobrežie Slonoviny doposiaľ spôsobil len jedno ochorenie u človeka. K prenosu nákazy došlo pri pitve nakazeného šimpanza. Piaty kmeň Ebola – Reston napáda opice.

KMEŇ EBOLA – Zair je najnebezpečnejší kmeň, úmrtnosť nakazených je cca 90%. Spôsobuje najväčší počet ochorení.

Prvýkrát sa objavil v r. 1976 v dedine Yambuku (Zaire – dnešná Demokratická republika Kongo) v blízkosti rieky Ebola, podľa ktorej bolo ochorenie aj pomenované.

Kmeň Ebola – Sudán je vzácnejší a menej nebezpečný. Bol objavený v r. 1976 počas epidémie Eboly v Sudáne. Úmrtnosť nakazených sa pohybuje okolo 60%.

V r. 1989 opice MAKAK zanesli nový kmeň vírusu Ebola do karanténneho zariadenia pre opice v meste RESTON (Virgínia). Ebola RESTON sa odvtedy pravidelne objavuje ako NÁKAZA OPÍC.

Kmeň Ebola – Pobrežie Slonoviny bol objavený v r. 1994, kedy došlo k prenosu vírusu na človeka pri pitve nakazeného šimpanza. Ochorenie malo mierny priebeh a pacient sa vyliečil.

Kmeň Ebola – Bundibugyo sa objavil v Ugande (oblasť Bundibugyo) ako nový typ vírusu Ebola v r. 2007.

## **HEMORAGICKÁ HORÚČKA EBOLA**

- začína náhle

- prejavuje sa
  - vysokými horúčkami
  - celkovou slabosťou
  - bolesťami hlavy, svalov, kĺbov a zápalom spojiviek
- **NESKÔR**
  - sa objavujú
    - bolesti brucha
    - zvracania
    - vodnaté hnačky
- **DOCHÁDZA**
  - k poklesu krvného tlaku
  - nakazená osoba začína postupne **KRVÁCAŤ** (najprv do tráviaceho traktu a neskôr do všetkých telesných otvorov) a **ZVRACIA KRV**
  - na koži sa objavujú masívne krvné podliatiny
  - postupne dochádza k poškodeniu vnútorných orgánov

**INKUBAČNÁ DOBA – 2 – 21 dní**

### **NÁKAZA SA PRENÁŠA**

- priamym kontaktom s krvou alebo inými telesnými tekutinami (napr. sliny, moč) živých alebo mŕtvych nakazených ľudí

### **PRENOS**

- sa môže uskutočniť aj nechráneným pohlavným stykom s uzdravenými pacientmi a to ja niekoľko týždňov po ich uzdravení

**ČLOVEK** sa môže nakaziť aj priamym kontaktom s krvou alebo telesnými tekutinami živých či uhynutých voľne žijúcich zvierat, ako opice, lesné antilopy alebo netopiere.

**PREMEŇOM NÁKAZY** sú **ZVIERATÁ**. Predpokladá sa, že **ŠIMPANZY**, gorily, antilopy, pre ktoré je táto infekcia smrteľná a od ktorých sa človek

nakazí, nie sú rezervoármi nákazy. REZERVOÁRMI sú pravdepodobne netopiere z čeľade PTEROPODIDAE, ktoré sa živia ovocím.

**VIRUS EBOLA** bol prvýkrát zistený v r. 1976 v Zaire. Z 318 zaznamenaných prípadov 280 ľudí zomrelo. Ďalšie prepuknutie Eboly bolo zaznamenané v tom istom roku v Sudáne. Nakazilo sa 284 ľudí, z nich 151 zomrelo. Väčšie epidémie boli v Demokratickej republike Kongo v r. 1995 ( 315 prípadov), alebo v Ugande v r. 2000 (425 prípadov), v r. 2007 (149 prípadov).

Súčasná epidémia Eboly sa nepodobá predchádzajúcim epidémiám. V minulosti prepukla na malom území v izolovaných lokalitách. Prebiehajúca epidémia zasiahla viac ako 60 miest a rozšírila sa do 3 štátov, prípady ochorenia sa objavili v západnej Afrike v troch štátoch v Libérií, Guinea a Siera Leone.

Údaje SZO uvádzajú už viac ako 8000 nakazených, z ktorých viac ako 4000 zomrelo.

### **RIZIKO NAKAZENIA**

- aj keď osoba žije v postihnutých oblastiach alebo do niektorej z nich cestuje, riziko nakazenia vírusom Ebola je veľmi nízke, pokiaľ nebola priamo vystavená telesným tekutinám mŕtvej či živej nakazenej osoby alebo zvieratá
- kontakt s telesnými tekutinami zahŕňa nechránený pohlavný styk s pacientmi, a to aj niekoľko týždňov po ich uzdravení

### **Ebola**

- sa neprenáša bežným kontaktom na verejnosti s ľuďmi, ktorí nejavia známky ochorenia
- vírusom Ebola sa nemôžete nakaziť pri manipulácii s peniazmi alebo potravinami, či plávaním v bazéne. Neprenášajú ho ani komáre

## **PREVENTÍVNE OPATRENIA**

- spočívajú najmä v prevencii zavlečenia ochorenia z endemických oblastí Afriky
- mimoriadne dôležité je informovanie osôb cestujúcich do a z postihnutej oblasti (cestovateľská anamnéza)
- u cestujúcich z postihnutej oblasti je nutné, aby do TROCH TÝŽDŇOV po návrate sledovali svoj zdravotný stav a v prípade výskytu klinických príznakov ochorenia KONTAKTOVALI LEKÁRA a nezabudli upozorniť lekára na predchádzajúci pobyt v postihnutej oblasti

## **REPRESÍVNE OPATRENIA SPOČÍVAJÚ**

- vo včasnom zachytení ochorenia
- izolácii chorého
- s prísnyim dodržiavaním Botechniky (bariérová ošetrovateľská technika)
- a dezinfekcii všetkých výlučkov chorého a predmetov, ktoré mohli byť týmito výlučkami kontaminované
- OSOBY, ktoré boli v úzkom kontakte s chorým sa podrobujú zvýšenému zdravotnému dozoru po dobu 3 týždňov od posledného styku s chorým

## **SLEDUJE SA**

- ich zdravotný stav - kontroluje sa telesná teplota, aspoň 2x/denne
- keď sa zistia 2 za sebou nasledujúce zvýšené teploty nad 38 °C, osoba sa ihneď IZOLUJE

## **JE POTREBNÉ**

zabezpečiť **INFORMOVANOSŤ** lekárov o epidémii a upozorniť ich, aby mysleli v rámci diferencovanej dg. ochorení aj na hemoragickú horúčku Ebola a zisťovali CESTOVATEĽSKÚ ANAMNÉZU. Aké sú

vlastne ODPORÚČANIA PRE OSOBY PRICHÁDZAJÚCE do  
Guinei alebo Liberie

## **Odporúčania pre osoby prichádzajúce do Guinei alebo Libérie**

Riziko vystavenia vírusu Ebola je veľmi nízke. Riziko nákazy eliminuje dodržiavanie nasledovných preventívnych opatrení:

- vyhýbať sa priamemu kontaktu s krvou alebo telesnými tekutinami pacientov či mŕtvych tiel a s predmetmi, ktoré môžu byť kontaminované
- vyhýbať sa blízkym stretnutiam s voľne žijúcimi zvieratami a nekonzumovať ich mäso („bush meat“)
- vyhýbať sa nechránenému pohlavnému styku

## **Odporúčania pre osoby, ktoré opúšťajú Guineu alebo Libériu**

Ak sa u osôb, ktoré opúšťajú Guineu alebo Libériu do niekoľkých týždňov od opustenia tropickej oblasti začne prejavovať horúčka, nevysvetliteľná únava, hnačky alebo iné závažné príznaky, mali by:

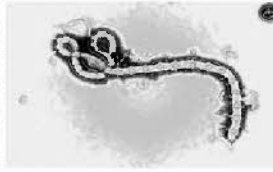
- urýchlene vyhľadať lekársku starostlivosť a spomenúť svoju cestovateľskú históriu, keďže môže ísť o dôsledok infekcií ako malária, ktoré si vyžadujú okamžité vyšetrenie a liečbu.

Ak boli osoby priamo vystavené akýmkoľvek telesným tekutinám živej či mŕtvej nakazenej osoby alebo zvieratá, vrátane nechráneného pohlavného styku s vyliečenými pacientmi, mali by:

- urýchlene vyhľadať lekársku starostlivosť a spomenúť svoju cestovateľskú históriu,
- pred návštevou telefonicky upovedomiť príslušné zdravotnícke zariadenie, aby sa zdravotnícky personál mohol pred prijatím vybaviť vhodnými ochrannými pomôckami.

Toto je úvod k danej problematike a nasledujú prezentácie

- ❖ MUDr. Mikasa „Epidémia Eboly z pohľadu ÚVZ SR“
- ❖ Ing. Tencera „Úloha krízového manažmentu v súvislosti s epidémiou Eboly“
- ❖ a o „Pripravenosti orgánov verejného zdravotníctva mimo rezort zdravotníctva v súvislosti s epidémiou Eboly“
  - MUDr. Hano – vedúci hygienik rezortu MDVaRR SR
  - MUDr. Šavrda – vedúci hygienik rezortu MO SR
  - MUDr. Pašeková – MV SR



## Epidémia Eboly z pohľadu ÚVZ SR

RNDr. MUDr. Ján Mikas, PhD.  
Mgr. et Mgr. Helena Hudecová

Pracovné koordinačné stretnutie v súvislosti  
s epidémiou Eboly  
15. 10. 2014, ÚVZ SR Bratislava

## Ebola Stručná charakteristika

- pôvodca ochorenia - **neobalený RNA vírus** z čelade **Filoviridae**
- **5 sérologicky odlišných druhov vírusu:**
  - ✓ Ebola Zaire
  - ✓ Ebola Sudan ✓ Ebola Tai Forest
  - ✓ Ebola Reston ✓ Ebola Bundibugyo
- šíri sa priamym kontaktom s krvou, sekrétmi, tekutinami infikovaných ľudí alebo zvierat
- prenos možný aj sexuálnym stykom s vyliečenou osobou (až 3 mesiace po uzdravení)
- nákazlivé sú iba osoby s príznakmi
- inkubačná doba 2 – 21 dní
- ide o zoonózu - zdroj nákazy (netopiere, opice, hlodavce, antilopy ???)



## ECDC Definícia prípadu

### Klinické kritériá

- teplota  $\geq 38,6$  °C

A

niektoré z nasledujúcich príznakov:

- bolesť hlavy
- zvracanie, hnačky, abdominálne bolesti
- nevysvetliteľné krvácanie
- multiorgánové zlyhanie

### Epidemiologické kritériá

- návšteva niektorej z postihnutých oblastí 21 dní pred začiatkom symptómov

ALEBO

- kontakt s možným alebo potvrdeným prípadom

### Laboratórne kritériá

- detekcia nukleovej kyseliny vírusu Eboly
- izolácia vírusu Eboly

## ECDC Definícia prípadu

### Osoba pod dohľadom

- spĺňa klinické aj epidemiologické kritériá

ALEBO

- bola vystavená vysokému riziku nákazy
- a
- má prítomné príznaky ochorenia, vrátane teploty akéhokoľvek stupňa

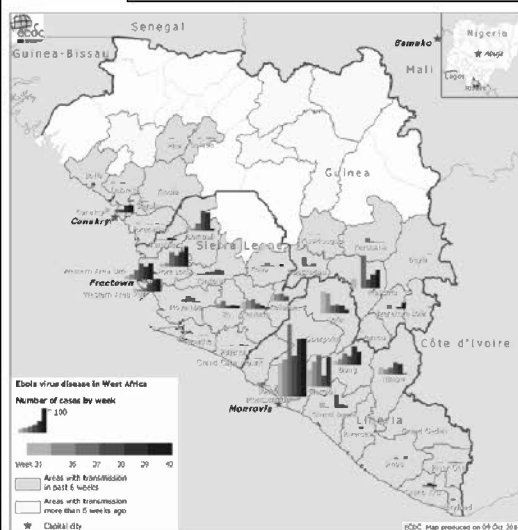


## ECDC Definícia prípadu

### Osoba s vysokým rizikom expozície

- úzky kontakt (1 meter) bez osobných ochranných prostriedkov (vrátane ochrany očí) s pravdepodobným alebo potvrdeným prípadom
- nechránený sexuálny kontakt s uzdraveným pacientom a to až 3 mesiace od jeho uzdravenia
- priamy kontakt s akýmkoľvek biologickým materiálom pravdepodobného alebo potvrdeného prípadu
- perkutánne poranenie (ihlou) alebo mukózna expozícia telesným tekutinám, tkanivám alebo biologickému materiálu pravdepodobného alebo potvrdeného prípadu
- účasť na pohrebných rituáloch bez osobných ochranných prostriedkov
- priamy kontakt so zvieratami – netopiere, opice, hlodavce, antilopy
- konzumácia alebo dotyk mäsa divo žijúcich zvierat

## Epidemiologická situácia v západnej Afrike (k 8. 10. 2014)



Krajina	Počet prípadov	Počet úmrtí
Sierra Leone	2 950	930
Libéria	4 076	2 316
Guinea	1 350	778
Nigéria	20	8
Senegal	1	0
<b>Total</b>	<b>8 397</b>	<b>4 032</b>

↓  
48 % úmrtnosť

<b>Zdravotnícki pracovníci</b>	<b>401</b>	<b>232</b>
--------------------------------	------------	------------

↓  
58 % úmrtnosť

## Epidemiologická situácia v Demokratickej republike Kongo (k 7. 10. 2014)



Počet prípadov	Počet úmrtí
71	43

### Porovnanie s epidémiou v západnej Afrike

- nie je epidemiologická súvislosť
- epidémiu spôsobuje Ebola Zaire
- kmeň vírusu je odlišný
- rovnaké príznaky ochorenia
- rovnaké preventívne opatrenia
- postihnuté oblasti sú odľahlé

## Liečba

- momentálne iba symptomatická
- dôležitá častá rehydratácia
- prívod kyslíka
- udržiavanie krvného tlaku
- neexistuje registrovaný liek na liečbu ani registrovaná očkovacia látka na prevenciu Eboly
- prebiehajúce klinické skúšky
  - ❖ očkovacie látky (USA, Kanada, UK, Afrika)
  - ❖ liek ZMAPP - účinné u zvierat
    - účinnosť u ľudí sa oficiálne nepotvrdila
    - u niektorých pacientoch liečba úspešná

## Darcovstvo krvi

### 3 skupiny darcov krvi

➤ **Návštevník postihnutej oblasti**

- vyradený z odberu krvi a zložiek krvi po dobu 2 mesiacov po príchode z postihnutej oblasti

➤ **Chorý darca**

- vyradený z odberu krvi a zložiek krvi

➤ **Uzdravený darca**

- vyradený z odberu krvi a zložiek krvi po dobu 1 roka po uplynutí 2 mesiacov od príchodu z postihnutej oblasti



## Program pomoci EÚ

### Finančné prostriedky

- EK 148,9 milióna EUR
- EU MS 10,0 miliónov EUR
- DE 17,0 miliónov EUR
- IT 5,7 milióna EUR

### Laboratórna diagnostika

- EK QUANDIP cca 3,8 milióna EUR

### Preprava chorých osôb

- Mechanizmus civilnej ochrany EÚ – uhradí 55 % nákladov prepravy

### UK

- zriadila 700 lôžok v Sierra Leone

### FR

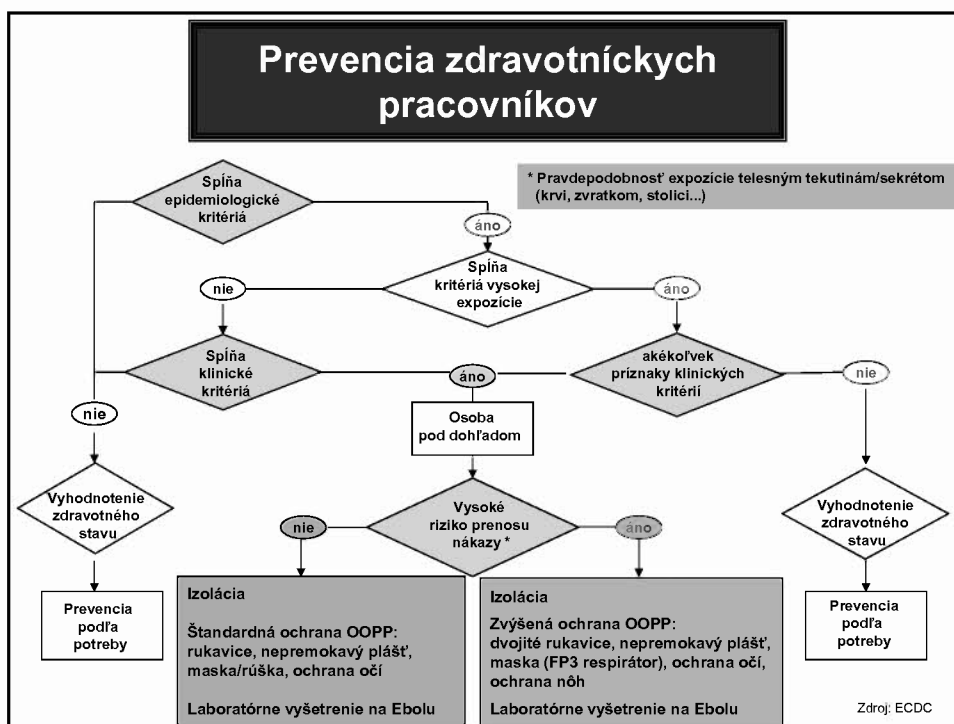
- buduje zdravotnícke zariadenia v Guinei

### DE

- zriadila 300 lôžok v Libérii

### Členské štáty

- zdravotnícky materiál, OOPP
- ľudské zdroje
- mobilné laboratória



## Prevenia zdravotníckych pracovníkov

### Nariadenie vlády 395/2006 Z. z. o používaní OOPP

**OOPP má mať každý zdravotnícky pracovník**

- **jednorazové filtračné masky triedy FFP3** s elastickou tesniacou líniou (A1) pre ZP s výdychovým ventilom v i **pre pacienta** bez výdychového ventilu
- **okuliare** s tesniacimi bočnicami
- dvojité rukavice (nitrilové alebo butylové)
- **celotelový ochranný odev** s kapucňou (kombinéza)
- **dezinfekčný roztok** na ruky

## Dezinfekcia OOPP

- ❖ vírusy Eboly = patogény BSL4; riziková skupina 4
- ❖ vyžaduje sa bariérová ochrana
- ❖ vírusy prežívajú niekoľko dní na mokrých aj suchých povrchoch
- ❖ zamrazenie alebo schladenie vírus nezabijú



### Inaktivácia vírusu Eboly



- gama žiarenie
- zohrievanie pri 60 °C po dobu 60 minút
- varenie po dobu 5 minút
- dezinfekčné prostriedky

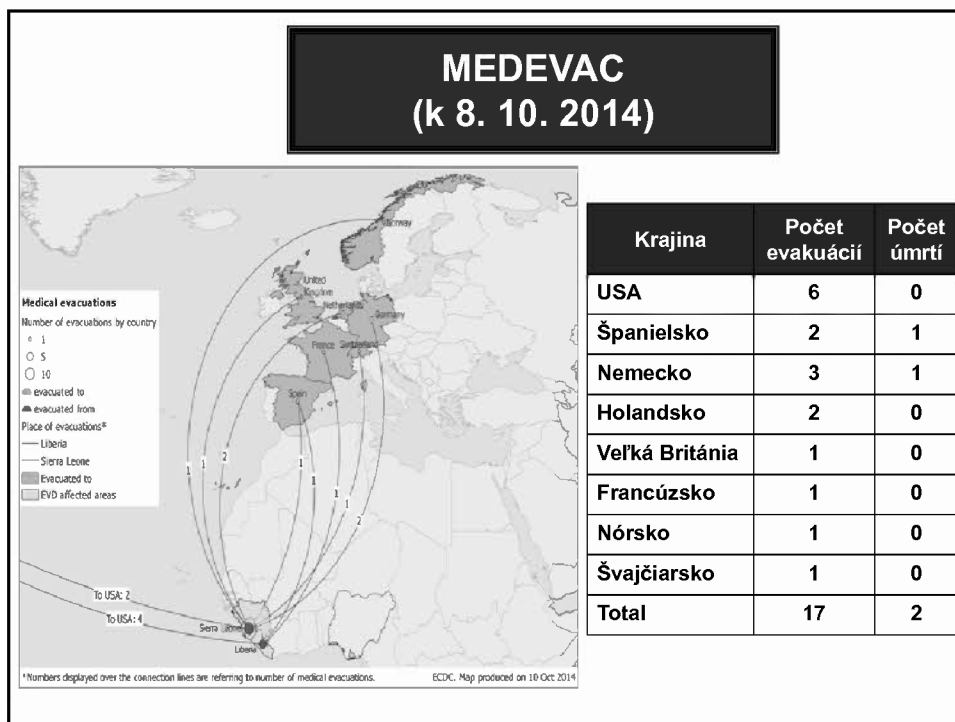
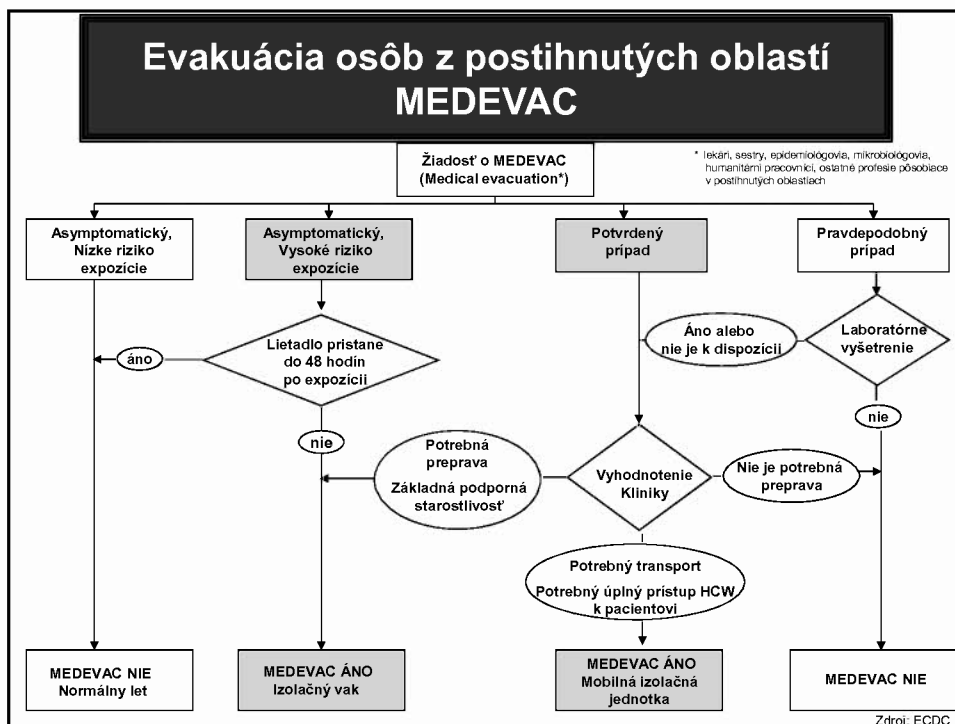
## Dezinfekcia OOPP

### Účinné dezinfekčné prostriedky

- dezinfekčné prostriedky s obsahom chlórnanu sodného
- dezinfekčné prostriedky s účinnosťou B
  - účinok na vírusy (napr. norovírusy, rotavírusy, adenovírusy, poliovírusy)
  - alkoholové a jódomové prípravky na ruky
  - kyselina peroxyoctová
  - 2 % glutaraldehydové prípravky

Účinná látka	Koncentrácia	Expozícia	Forma
Chlórnan sodný	0,5 %	30 min	Kvapalná
Chlórnan sodný	10 %	60 min	Kvapalná
Chlórnan sodný	10 %	30 min	Kvapalná
Chlór	3 – 5 %	30 min	Prášková
Chlór	1 %	30 min	Tabletková
Chlór	0,1 %	30 min	Tabletková
Chlór	1 tbl / 1,5 l 4 tbl / 1,5 l	30 min 10 min	Tabletková

Zdroj: ECDC, WHO



## Opatrenia v Slovenskej republike

### Úrad verejného zdravotníctva SR

- ❖ monitoruje epidemiologickú situáciu
- ❖ zverejňuje informácie na internetovej stránke a poskytuje informácie pre médiá
- ❖ vydal odporúčania pre cestovateľov a leták o hemoragickej horúčke Ebola
- ❖ komunikuje s EK a ECDC prostredníctvom EWRS
- ❖ zúčastňuje sa audiokonferencií HSC (Výbor pre bezpečnosť zdravia DG SANCO)
- ❖ vydal opatrenia v súvislosti s Ebolou
- ❖ komunikuje s MZ SR

### Ministerstvo zahraničných vecí SR

- ❖ cestovné odporúčania pre návštevníkov postihnutých oblastí

### Ministerstvo dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja SR

- ❖ leták ECDC pre cestovateľov na letiskách

## Manažment ochorenia v Slovenskej republike

- osoba, ktorá sa vrátila z postihnutých oblastí monitoruje klinický stav
- v prípade klinických príznakov telefonicky kontaktuje lekára s upozornením na epidemiologickú a cestovateľskú anamnézu
- lekár v prípade potreby kontaktuje záchrannú zdravotnú službu, ktorá prevezie osobu do zdravotníckeho zariadenia
- pacient podozrivý z nákazy je izolovaný v samostatnej izbe
- ošetrojúci lekár hlási ihneď podozrenie na Ebolu príslušnému RÚVZ a Klinike infektológie a geografickej medicíny v Bratislave (KIGM), s ktorou konzultuje ďalší postup
- RÚVZ informáciu o podozrení na Ebolu hlási ihneď telefonicky ÚVZ SR
- RÚVZ zabezpečí kompletne epidemiologické vyšetrenie prípadu

## Manažment ochorenia v Slovenskej republike

- ak špecialista KIGM rozhodne o hospitalizácii takejto osoby, záchranná zdravotná služba prevezie osobu na toto pracovisko
- ak KIGM rozhodne o potrebe odberu biologického materiálu za účelom laboratórneho vyšetrenia na Ebolu, o tejto skutočnosti informuje NRC pre hemoragické horúčky (ÚVZ SR) a vykoná odber
- ÚVZ SR zabezpečí transport klinickej vzorky prostredníctvom služby „World Courier“ do WHO spolupracujúceho laboratória v Hamburgu (Nemecko)
- WHO spolupracujúce laboratórium v Hamburgu informuje o výsledku ÚVZ SR a KIGM
- ÚVZ SR informuje MZ SR a zabezpečí hlásenie do EWRS (pravdepodobný a potvrdený prípad) a IHR (potvrdený prípad)

**Ďakujem za pozornosť**

*jan.mikas@uvzsr.sk*



# **Krízová pripravenosť Slovenskej republiky a zdravotníctva na vysoko nebezpečné nákazy**

Ing. Anton Tencer,  
riaditeľ odboru krízového manažmentu MZ SR  
ÚVZ SR– 15.10. 2014

## **Čo sa rozumie pod pojmom krízová pripravenosť Slovenskej republiky?**

**Schopnosť** ústredných orgánov štátnej správy, ozbrojených síl, síl a prostriedkov integrovaného záchranného systému, orgánov miestnej štátnej správy a územnej samosprávy koordinovane zabezpečiť realizáciu opatrení na ochranu zdravia a životov občanov SR a vytvoriť základné podmienky potrebné na prežitie obyvateľstva v čase štátom vyhlásených krízových stavoch alebo v čase vyhlásenej mimoriadnej situácie.

Prejavuje sa:

- **pripravenosťou** ústredných orgánov štátnej správy, ozbrojených síl, síl a prostriedkov integrovaného záchranného systému, orgánov miestnej štátnej správy a územnej samosprávy koordinovane realizovať opatrenia na ochranu zdravia a životov občanov SR a vytvoriť základné podmienky potrebné na prežitie obyvateľstva.

## Čo sa rozumie pod pojmom krízová pripravenosť zdravotníctva?

**Schopnosť** poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a orgánov na ochranu verejného zdravia v spolupráci s orgánmi verejnej správy vytvárať podmienky na **poskytovanie** zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu v čase štátom vyhlásených krízových stavoch alebo v čase vyhlásenej mimoriadnej situácie podľa vopred pripravených a schválených scenárov a postupov.

## Čo sa rozumie pod pojmom krízová pripravenosť zdravotníctva?

Prejavuje sa:

- pripravenosťou poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na rýchlu zmenu režimu činnosti v bežnom systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti pre osoby postihnuté dôsledkami udalosti s hromadným postihnutím osôb, v čase nevojenských krízových stavoch alebo v čase vojnového ohrozenia štátu
- pripravenosťou poskytovateľov neodkladnej zdravotnej starostlivosti na záchranu životov občanov SR postihnutých dôsledkami krízových situácií alebo mimoriadnej udalosti
- pripravenosťou orgánov na ochranu verejného zdravia koordinovať realizáciu opatrení na ochranu verejného zdravia v krízových alebo mimoriadnych situáciách

## **Úlohy krízového manažmentu zdravotníctva**

- realizovať a koordinovať opatrenia na dosiahnutie pripravenosti poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti na rýchlu zmenu režimu činnosti v bežnom systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti pre osoby postihnuté dôsledkami udalosti s hromadným postihnutím osôb, v čase nevojenských krízových stavoch alebo v čase vojnového ohrozenia štátu
- realizovať a koordinovať opatrenia na dosiahnutie pripravenosti poskytovateľov neodkladnej zdravotnej starostlivosti na záchranu životov občanov SR postihnutých dôsledkami krízových situácií alebo mimoriadnej udalosti
- realizovať a koordinovať opatrenia na dosiahnutie pripravenosti orgánov na ochranu verejného zdravia na realizáciu opatrení na ochranu verejného zdravia v krízových alebo mimoriadnych situáciách

## **Krízová pripravenosť Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

**1. Pripravenosť SR na možnú  
pandémiu chrípky**

**2. Pripravenosť SR na vysoko  
nebezpečné nákazy**

## **Krízová pripravenosť Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

Rovina pripravenosti SR na zabránenie šírenia vysoko nebezpečnej nákazy v medzinárodnom rozsahu - realizuje sa prostredníctvom plnenia úloh a opatrení ustanovených v Uznesení vlády SR číslo 190/2013 k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike.

## **Uznesenie vlády SR číslo 190/2013**

**k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike**

### **Vláda uložila:**

- podpredsedovi vlády a ministrom vnútra  
podpredsedovi vlády a ministrom financií  
podpredsedovi vlády a ministrom zahraničných vecí a európskych záležitostí  
ministrom obrany  
ministrom dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja  
ministrom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka  
ministrom hospodárstva
- **do 31. mája 2013 určiť vo svojej pôsobnosti kontaktné miesto na príjem a odovzdávanie informácií národnému kontaktnému miestu o vzniku udalostí podliehajúcej medzinárodným zdravotným predpisom svetovej zdravotníckej organizácie na území SR alebo v zahraničí**

## **Uznesenie vlády SR číslo 190/2013**

**k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike**

### **Vláda uložila:**

- ministerke zdravotníctva  
podpredsedovi vlády a ministrom vnútra  
podpredsedovi vlády a ministrom financií  
ministrom obrany  
ministrom dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja  
ministrom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka
- **do 31. decembra 2013 určiť sily a prostriedky na vykonávanie zásahu pri vzniku udalostí podliehajúcich medzinárodným zdravotným predpisom svetovej zdravotníckej organizácie v rámci svojej pôsobnosti**

## **Uznesenie vlády SR číslo 190/2013**

**k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike**

### **Vláda uložila:**

- ministerke zdravotníctva  
podpredsedovi vlády a ministrom vnútra  
podpredsedovi vlády a ministrom financií  
ministrom obrany  
ministrom dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja  
ministrom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka
- **do 31. decembra 2013 určiť sily a prostriedky na vykonávanie zásahu pri vzniku udalostí podliehajúcich medzinárodným zdravotným predpisom svetovej zdravotníckej organizácie v rámci svojej pôsobnosti**
- **do 30. júna 2013 a každoročne zabezpečiť úlohy vyplývajúce z vytvoreného medzirezortného programu na zabezpečenie pripravenosti SR na riešenie udalostí podliehajúcich Medzinárodným zdravotným predpisom Svetovej zdravotníckej organizácie**

### **Uznesenie vlády SR číslo 190/2013**

**k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike**

**Vláda uložila:**

- ministerke zdravotníctva  
podpredsedovi vlády a ministrom vnútra  
podpredsedovi vlády a ministrom financií  
ministrom obrany  
ministrom dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja  
ministrom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka
  
- **do 31. decembra 2013 ustanoviť systém vzdelávania a výcviku osôb určených na zásah pri vzniku udalostí podliehajúcich Medzinárodným zdravotným predpisom Svetovej zdravotníckej organizácie v rámci svojej pôsobnosti**

### **Uznesenie vlády SR číslo 190/2013**

**k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike**

**Vláda uložila:**

- ministerke zdravotníctva
  
- **do 31. mája 2013 v spolupráci s podpredsedom vlády a ministrom financií, podpredsedom vlády a ministrom vnútra, ministrom obrany, ministrom dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja a ministrom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka vytvoriť nový medzirezortný program**
  
- podpredsedovi vlády a ministrom vnútra
  
- **od 31. mája 2013 v prípade ohrozenia verejného zdravia II. stupňa plniť úlohy hlásnej služby prostredníctvom národného vyzumievacieho a varovacieho centra**

## **Uznesenie vlády SR číslo 190/2013**

**k návrhu realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike**

### **Vláda uložila:**

- ministerke zdravotníctva  
podpredsedovi vlády a ministrom vnútra  
ministrom dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja  
ministrom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka
  
- **do 31. decembra 2014 vykonať kontrolu stavu zabezpečenia základných kapacitných požiadaviek na miestach vstupu na územie SR a prijať opatrenia k splneniu základných kapacitných požiadaviek v súlade s prílohou č. 1 medzinárodných zdravotných predpisov svetovej zdravotníckej organizácie**

## **Krízová pripravenosť na miestach vstupu do Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

Požiadavky na sústavné kapacity miest vstupu:

- a) zabezpečenie prístupu k príslušným zdravotníckym službám vrátane diagnostických zariadení umiestnených tak, aby sa umožnilo pohotovú hodnotenie a starostlivosť o chorých cestujúcich a dostatok personálu, vybavenosti a zariadení;
- b) zabezpečenie prístupu k zariadeniam a pracovníkom pre prepravu chorých cestujúcich do vhodného zdravotníckeho zariadenia;
- c) zabezpečenie zaškolených pracovníkov pre prehliadky dopravných prostriedkov;

**Krízová pripravenosť na miestach vstupu do Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

- d) zabezpečenie bezpečného prostredia pre cestujúcich, ktorí využívajú zariadenia miest vstupu, vrátane zásobovania pitnou vodou, stravovacích zariadení, verejných toaliet, príslušných služieb likvidácie tuhého a tekutého odpadu, a ďalších oblastí potenciálneho rizika, zavedením inšpekčných programov podľa okolností;
- e) zabezpečenie programu a zaškoleného personálu pre kontrolu vektorov a rezervoárov v miestach vstupu a v ich blízkosti v realizovateľnom rozsahu.

**Krízová pripravenosť na miestach vstupu do Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

**Kapacity pre odozvu na udalosť, ktorá môžu predstavovať núdzový stav verejného zdravia medzinárodného dosahu**

- a) zabezpečenie príslušnej núdzovej odozvy verejného zdravotníctva vypracovaním a udržiavaním núdzového záchranného plánu verejného zdravotníctva, vrátane menovania koordinátora a kontaktných bodov pre príslušné miesto vstupu, verejné zdravotníctvo a ostatné organizácie a služby;
- b) zabezpečenie hodnotenia a starostlivosti o postihnutých cestujúcich alebo zvieratá zabezpečením dohôd s miestnymi zdravotníckymi a veterinárnymi zariadeniami pre ich izoláciu, liečenie a iné podporné služby podľa potrieb;
- c) zabezpečenie vhodných priestorov oddelene od ostatných cestujúcich na pohovor s podozrivými alebo postihnutými osobami



**Krízová pripravenosť na miestach vstupu do Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

- c) zabezpečenie hodnotenia a pre prípad potreby karantény podozrivých cestujúcich, v zariadeniach vzdialených od miesta vstupu;
- d) uplatnenie odporúčaných opatrení na dezinfekciu, deratizáciu, dezinfekciu, dekontamináciu a iné ošetrenie batožiny, nákladu, kontajnerov, dopravných prostriedkov, tovaru a poštových zásielok, podľa okolností na miestach určených a vybavených pre tento účel
- f) uplatnenie vstupných a výstupných kontrol prichádzajúcich a odchádzajúcich cestujúcich;
- g) zabezpečenie prístupu k špeciálne určeným zariadeniam a zaškoleného personálu disponujúceho vhodnými osobnými ochrannými prostriedkami pre prepravu cestujúcich, ktorí môžu byť nosičmi infekcie alebo kontaminácie.

**Krízová pripravenosť zdravotníctva na miestach vstupu do Slovenskej republiky na vysoko nebezpečné nákazy**

Sily a prostriedky rezortu zdravotníctva, ktoré boli vládou SR schválené pre vykonávanie opatrení po zachytení vysoko nebezpečnej nákazy na miestach vstupu do SR.

- 2 posádky rýchlej zdravotnej pomoci ako tímy pre hroziace biologické nebezpečenstvo (BIOHAZARD tímy) pôsobiace na území Bratislavského samosprávneho kraja a Košického samosprávneho kraja,
- pracoviská infektológie a geografickej medicíny Univerzitnej nemocnice Bratislava (Klinika infektológie a geografickej medicíny) a Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice (Klinika infektológie a cestovnej medicíny),
- Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky vrátane výjazdovej skupiny,
- výjazdové skupiny Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave, Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici a Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach.

**Krízová pripravenosť zdravotníctva  
na miestach vstupu do Slovenskej republiky  
na vysoko nebezpečné nákazy**

Výdavky na realizáciu opatrení na riešenie vysoko nebezpečnej nákazy na miestach vstupu do SR:

<b>Rezort</b>	<b>r. 2014</b>	<b>r. 2015</b>	<b>r. 2016</b>	<b>Celkom</b>
MZ SR	230 000	230 000	240 000	700 000
MV SR	1 147 600	491 000	193 500	1 832 100
MO SR	3 350	2 150	2 500	8 000
MDVaRR SR	22 300	30 000	40 000	92 300
MPaRV SR	20 000	10 000	10 000	40 000
MF SR	54 000	8 000	2 000	64 000
<b>Spolu</b>	<b>1 477 250</b>	<b>771 150</b>	<b>488 000</b>	<b>2. 736 400</b>

**Súčasný stav pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

- a) príkazom ministerky zdravotníctva č. 1/2013 boli určené sily a prostriedky rezortu zdravotníctva na zásah v miestach vstupu po zachytení vysoko nebezpečnej nákazy ,
- b) dotknutí rezortní ministri mali určiť vo svojej pôsobnosti kontaktné miesta na príjem a odovzdávanie informácií Kontaktnému miestu SR (ÚVZ SR) o zachytení vysoko nebezpečnej nákazy na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí v rámci svojej pôsobnosti,

**Súčasný stav pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

- c) MZ SR vydalo pre všetky rezorty rámcový plán teoretickej prípravy a praktického vzdelávania osôb určených na zásah po vzniku udalosti podliehajúcej MZP SZO čím bol ustanovený systém vzdelávania a výcviku osôb určených v jednotlivých rezortoch na vykonávanie zásahu na miestach vstupu po zachytení vysoko nebezpečnej nákazy. Na podporu tohto systému medzirezortná pracovná komisia vypracovala Metodickú príručku na teoretickú prípravu a praktický výcvik osôb určených na vykonávanie zásahu na miestach vstupu po vzniku udalosti podliehajúcej MZP SZO a je k dispozícii vo všetkých rezortoch.

**Súčasný stav pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

- d) V rozpočtovej kapitole MZ SR v podprograme IHR zabezpečilo pre rok 2014 alokáciu finančných prostriedkov na vybavenie kliniky infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice a pre Záchrannú službu Košice vo výške 50 tisíc € na obstaranie prostriedkov kolektívnej a individuálnej ochrany určený na ochranu personálu pred nebezpečnými nákazami. MZ SR v mesiaci september obstaralo a dalo do užívania uvedeným subjektom tieto prostriedky:

**Súčasný stav pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

- izolačnú komoru s dekontaminačnou jednotkou na uloženie pacienta s vysoko nebezpečnou nákazou
- izolačný transportný prostriedok pre transport osoby s vysoko nebezpečnou nákazou
- 8 súprav ochranných proti biologických odevov

Uvedené vybavenie je určené na vykonanie zásahu zdravotníctva na cestnom hraničnom priechode Vyšné Nemecké a železničnom priechode Čierna nad Tisou. K používaniu uvedených ochranných prostriedkov bolo vykonané v septembri 2014 inštruktážne zamestnanie pre dotknutý personál.

**Súčasný stav pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

- e) Dňa 23.10.2014 bude v súlade so Smernicou MZ SR vykonané ukázkové súčinnostné cvičenie Vyšné Nemecké 2014 na riešenie zachytenia osoby s vysoko nebezpečnou nákazou medzi cestujúcimi autobusom. Cvičenie bude zamerané na organizáciu zásahu síl a prostriedkov a koordináciu činností pri takejto udalosti. Bude využité na praktické vzdelávanie a výcvik osôb určených na zásah na tomto mieste vstupe a pre zástupcov síl a prostriedkov určených na zásah na letisku v Bratislave.

**Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

Rovina vnútornej pripravenosti  
zdravotníctva na náhodný výskyt osoby  
podozrivej na vysoko nebezpečnú nákazu –  
realizuje sa prostredníctvom zabezpečenia  
zdravotníckeho personálu vystaveného  
riziku nákazy nešpecifickými  
prostriedkami individuálnej a kolektívnej  
ochrany .

**Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

Pravdepodobnosť výskytu osoby podozrivej na vysoko  
nebezpečnú nákazu:

1. Ordinácia všeobecného lekára
2. Oddelenie centrálného príjmu
3. V domácnosti

### **Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy v rezorte zdravotníctva**

Postupy riešenia:

#### **Ordinácia všeobecného lekára:**

- oznámi túto skutočnosť na príslušné KOS ZZS,
- KOS ZZS vyšle sanitku vybavenú OOP (transportný biovak, protibiologické obleky, ručná dekontaminačná súprava),
- posádka sanitky uloží podozrivú osobu do transportného biovaku, vykoná povrchovú dezinfekciu seba a transportného biovaku, naloží biovak do sanitky, lekár uzavrie ambulanciu a spolu sa pretransportuje na oddelenie príslušnej infekčnej kliniky,
- KOS ZZS vyzve oddelenie príslušnej infekčnej kliniky k prijatiu opatrení na prevzatie osoby podozrivej na vysoko nebezpečnú nákazu na ďalšie ošetrovanie a praktického lekára do karantény. Oznámi situáciu na príslušný RÚVZ, ktorý rozhodne o ďalších opatreniach.

### **Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy v rezorte zdravotníctva**

Postupy riešenia:

#### **Oddelenie centrálného príjmu:**

- oznámi túto skutočnosť na príslušné KOS ZZS,
- izoluje podozrivú osobu ,
- oddelenie izoluje personál, ktorý prišiel do styku s podozrivou osobou,
- KOS ZZS vyšle sanitku vybavenú OOP (transportný biovak, protibiologické obleky, ručná dekontaminačná súprava),
- posádka sanitky uloží podozrivú osobu do transportného biovaku, vykoná povrchovú dezinfekciu seba a transportného biovaku, naloží biovak do sanitky, pretransportuje podozrivú osobu na oddelenie príslušnej infekčnej kliniky,
- KOS ZZS vyzve oddelenie príslušnej infekčnej kliniky k prijatiu opatrení na prevzatie osoby podozrivej na vysoko nebezpečnú nákazu na ďalšie ošetrovanie. Oznámi situáciu na príslušný RÚVZ, ktorý rozhodne o opatreniach smerom k personálu oddelenia centrálného príjmu.

## **Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy v rezorte zdravotníctva**

Postupy riešenia:

### **V domácnosti:**

- v rámci tiesňového volania operátor KOS ZZS zistí u osoby v tiesni cestovateľskú anamnézu s podozrením na vysoko nebezpečnú nákazu,
- na základe výsledku cestovateľskej anamnézy vyšle sanitku vybavenú OOP (transportný biovak, protibiologické obleky, ručná dekontaminačná súprava),
- posádka sanitky uloží podozrivú osobu do transportného biovaku, vykoná povrchovú dezinfekciu seba a transportného biovaku, naloží biovak do sanitky, pretransportuje podozrivú osobu na oddelenie príslušnej infekčnej kliniky,
- KOS ZZS vyzve oddelenie príslušnej infekčnej kliniky k prijatiu opatrení na prevzatie osoby podozrivej na vysoko nebezpečnú nákazu na ďalšie ošetrovanie. Oznámi situáciu na príslušný RÚVZ, ktorý rozhodne o ďalších opatreniach smerom osobám, ktoré sa nachádzali s podozrivou osobou v domácnosti..

## **Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy v rezorte zdravotníctva**

Návrh riešenia aktuálnych požiadaviek vybavenia zdravotníckeho personálu nešpecifickými prostriedkami individuálnej a kolektívnej ochrany:

### **1. Pre ZZS Bratislava:**

- 1 ks transportný izolačný prostriedok BSL3, 2 ks integrovaný protibiologický odev, 1 ks ručná dekontaminačná súprava

### **2. Pre ZZS pôsobiacu na území Banskobystrického kraja:**

- 1 ks transportný izolačný prostriedok BSL3, 2 ks integrovaný protibiologický odev, 1 ks ručná dekontaminačná súprava

### **3. Pre Kliniku infektológie a geografickej medicíny UN Bratislava:**

- 4 ks integrovaných protibiologických odevov

### **4. Pre ÚVZ SR :**

- 4 ks integrovaných protibiologických odevov

### **5. Pre infekčnú kliniku FN Roosevelta Banská Bystrica:**

- 4 ks integrovaných protibiologických odevov

**Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

**Návrh ďalších opatrení k dosiahnutiu pripravenosti rezortu na  
vysoko nebezpečné nákazy:**

1. Podľa usmernenia MZ SR vykonať obstaranie a zakúpenie nešpecifických prostriedkov individuálnej a kolektívnej ochrany pre zdravotnícky personál.
  - zodpovedá MZ SR termín: do 24.10. 2014
2. Vypracovať usmernenie pre pripravenosť zdravotníckeho personálu lekárov prvého kontaktu, personálu ZZS a operátorov KOS ZZS na vykonávanie činnosti po zachytení osoby s vysoko nebezpečnou nákazou.
  - zodpovedá ÚVZ SR termín: do 24.10. 2014

**Aktuálne úlohy pripravenosti na vysoko nebezpečné nákazy  
v rezorte zdravotníctva**

**Návrh ďalších opatrení k dosiahnutiu pripravenosti rezortu na  
vysoko nebezpečné nákazy:**

3. Vykonať praktické školenie personálu infekčných kliník UNB, UN LP Košice a oddelenia infektológie FN Roosevelta Banská Bystrica, posádok ZZS a personálu RÚVZ Bratislava a Košice k používaniu nešpecifických prostriedkov individuálnej a kolektívnej ochrany
  - zodpovedá: dodávateľ termín: po dodaní tovaru
4. Vykonať školenie personálu oddelení centrálnych príjmov UNB, UN LP Košice a FN Roosevelta Banská Bystrica k zásadám postupu pri objavení osoby s vysoko nebezpečnou nákazou
  - zodpovedá: ÚVZ SR termín: 30.10.2014



**Ďakujem za pozornosť.**



**Som pripravený zodpovedať všetky  
vaše dotazy.**

**Prípravenosť MDVRR SR na mieste vstupu  
- Letisko M.R.Štefánika v Bratislave -  
v súvislosti s epidémiou Eboly**



MUDr. Lubomír Hano, MPH, MUDr. Katarína Chudíková, PhD., RNDr. Martina Pilková, PhD.

**Ministerstvo dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja SR**

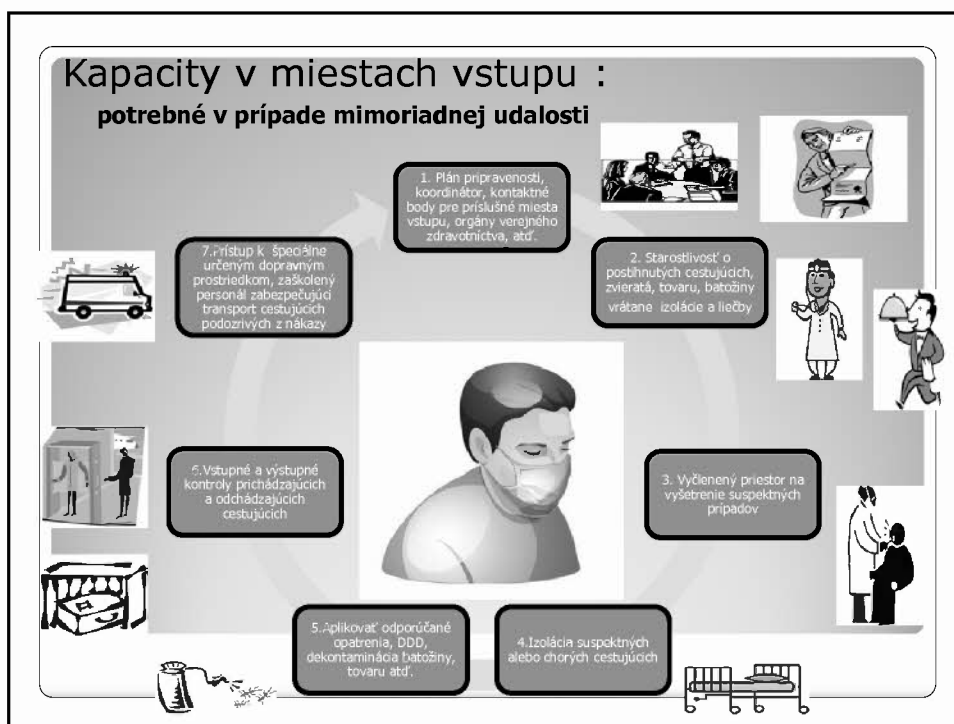
Útvar vedúceho hygienika rezortu

15.10.2014

Určené miesta vstupu  
do SR v pôsobnosti MDVRR SR:

- pre leteckú dopravu - Letisko M.R.Štefánika  
v Bratislave
- pre železničnú dopravu - Železničná stanica  
v Čiernej nad Tisou





- ## Úlohy MDVRR SR na mieste vstupu:
- vykonať prvotné opatrenia na zabránenie šírenia ohrozenia verejného zdravia v priestoroch miest vstupu
  - vykonať prvotné opatrenia na ochranu zdravia zamestnancov a osôb na miestach vstupu do SR
  - určiť priestory potrebné pre činnosť síl a prostriedkov nasadzovaných ostatnými rezortmi
  - organizačne zabezpečiť v súčinnosti s veliteľmi nasadzovaných síl a prostriedkov ostatných rezortov koordináciu ich zaujatia
  - vykonať najnutnejšie vnútorné organizačné a materiálno technické opatrenia k udržaniu poriadku na miestach vstupu do SR do doby nasadenia ďalších síl a prostriedkov

**Letisko M. R. Štefánika v Bratislave** - V prípade zistenia osoby podozrivej zo závažného prenosného ochorenia počas letu bude každé takéto lietadlo presmerované na letisko M.R. Štefánika v Bratislave.

**ÚLOHY:**

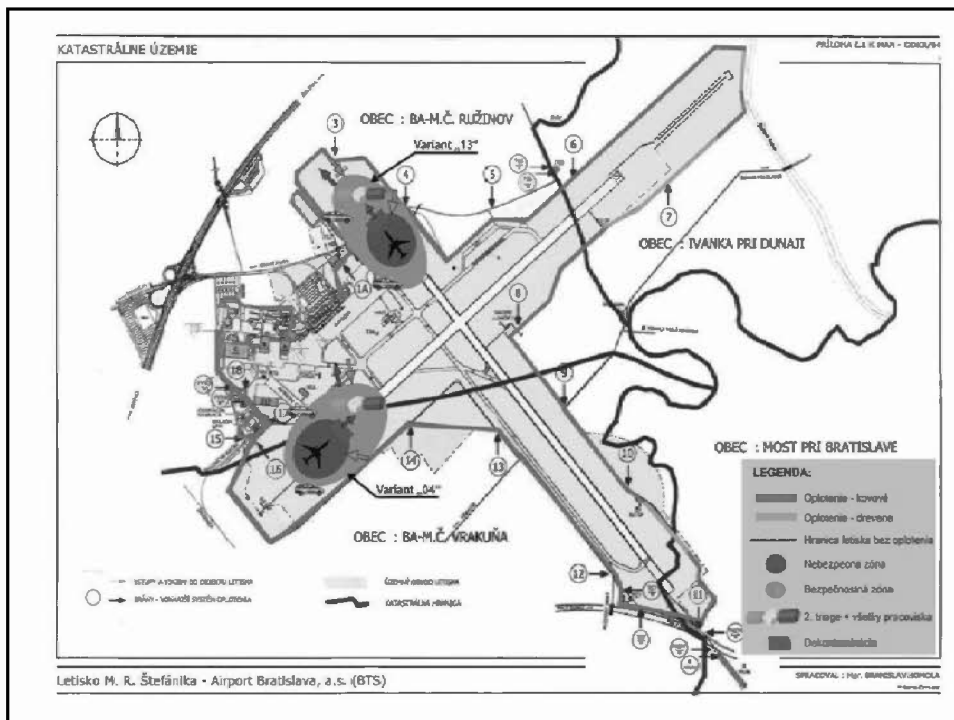
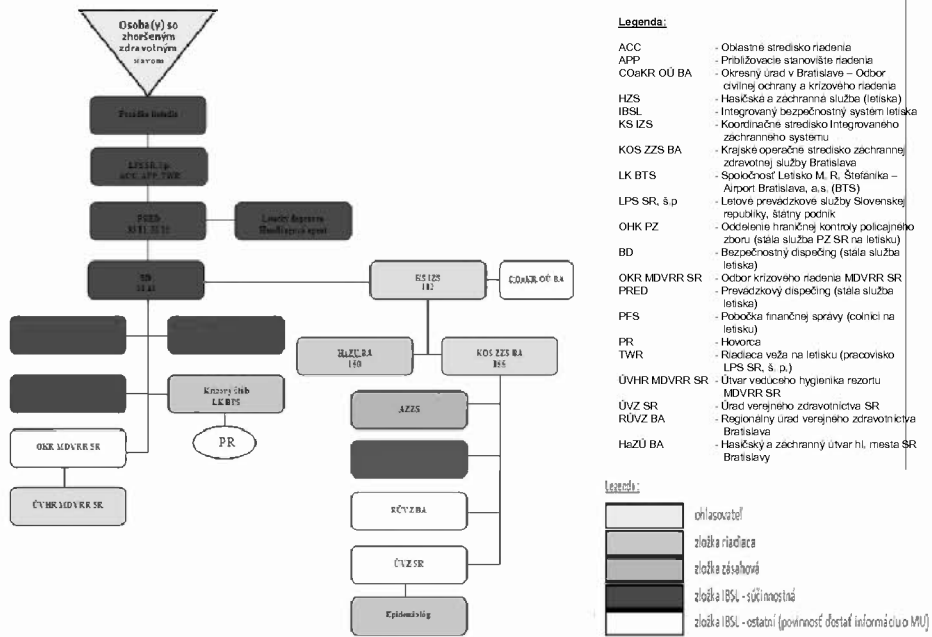
- určuje vyhradený priestor pre pristátie lietadla na letisku, jeho bezpečné odstavenie, technické zabezpečenie a jeho stráženie
- realizuje postupy súvisiace s oznámením mimoriadnej udalosti
- vykonáva prvotné opatrenia na ochranu verejného zdravia
- realizuje v súčinnosti s PZ SR opatrenia na zabránenie opustenia lietadla cestujúcimi do doby oznámenia výsledku diagnostiky
- zabezpečuje prístup ZZS za účelom poskytnutia neodkladnej zdravotnej starostlivosti a vykonania prevozu osoby podozrivej na VNN do určeného ZZ
- určuje priestory pre činnosť zasahujúcich síl a prostriedkov na vykonávanie činnosti po vzniku udalosti poliehajúcej MZP SZO
- zabezpečuje podľa pokynov veliteľa zásahu v súčinnosti s PZ SR vytýčenie a označenie priestoru nebezpečnej a bezpečnostnej zóny
- zabezpečuje starostlivosť o pasažierov v súlade s príslušnou národnou legislatívou a medzinárodnými požiadavkami (vrátane MZP SZO)
- spolupracuje s inštitúciami pre zabezpečenie potrebných povolení pre cestujúcich, ich batožiny, osobných vecí a pod.
- zabezpečuje dekontamináciu potenciálne kontaminovaných plôch

## **Organizácia zásahu v mieste vstupu do SR:**

### **Letisko M.R.Štefánika**

- Riadenie LPS SR, š.p. prijíma hlásenie od kapitána lietadla o podozrení na výskyt VNN u pasažiera na palube lietadla
- LPS SR, š.p. informujú kapitána lietadla o tom, že určeným miestom vstupu do SR pre lietadlo s podozrením na výskyt VVN na palube lietadla je podľa MZP Letisko M. R. Štefánika
- Na základe prijatej informácie letisko postupuje podľa Pohotovostného plánu na riešenie mimoriadnych udalostí. Pri svojej ďalšej činnosti sa riadi rozhodnutím príslušného orgánu na ochranu zdravia
- Vyhlasením mimoriadnej udalosti ohrozujúcej verejné zdravie začnú realizovať určené bezpečnostné, zásahové a prevádzkové zložky Letiska M. R. Štefánika stanovené postupy a opatrenia, vyplývajúce z ich stálych pohotovostných plánov na riešenie mimoriadnych udalostí

### ČINNOSŤ LETISKA PRI ZACHYTENÍ NABEZPEČNEJ CHOROBY NA LETISKU

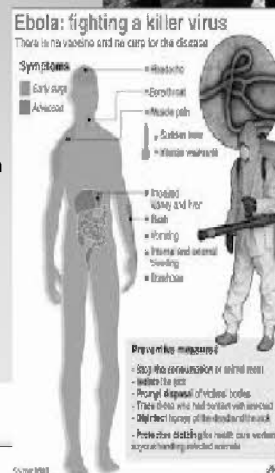


## Hemoragická horúčka EBOLA :

**Ebola** je veľmi závažné vírusové ochorenie, ktoré často končí smrťou.

Klinicky prejavuje po 2-21 dňoch od vystavenia vírusu náhlym nástupom horúčky, bolesťami svalov, slabosťou, zvracaním, hnačkami, vyrážkami, poruchami funkcie pečene a obličiek, vnútorným aj vonkajším krvácaním

Prenáša sa **priamym kontaktom s krvou alebo inými telesnými tekutinami** (napr. sliny, moč) živých alebo mŕtvych nakazených ľudí, prenos aj **nechráneným pohlavným stykom** s uzdravenými pacientmi, a to aj niekoľko týždňov po ich uzdravení.



## Aktivity MDVRR SR

na Letisku M.R.Štefánika v Bratislave v súvislosti so zabezpečením úloh pri riešení mimoriadnych udalostí ohrozujúcich verejné zdravie.

- Aktualizácia pohotovostného plánu letiska v súvislosti s riešením mimoriadnej udalosti ohrozujúcej verejné zdravie,
- Stretnutie vedúceho hygienika rezortu a generálneho riaditeľa letiska M.R.Štefánika (11.8.2014) v nadväznosti na aktuálnu epidemiologickú situáciu výskytu Eboly, kontrola stavu pripravenosti izolačnej miestnosti umiestnenej v objekte letiska,
- Vykonalenie školenia riadiaceho a krízového manažmentu letiska odbornými pracovníkmi Útvary vedúceho hygienika rezortu (20.08.2014) v súlade s vypracovaným a schváleným „Rezortným plánom vzdelávania a výcviku osôb určených pri vzniku udalostí podliehajúcich MZP SZO na rok 2014“, vrátane jeho pripravenosti na aktuálnu epidemiologickú situáciu.

### **Izolačné pracovisko Letiska M.R.Štefánika**

(určené na dočasnú izoláciu osoby podozrivej z nákazy do doby jeho prevozu do špecializovaného zdravotníckeho zariadenia)

- pracovisko na nachádza v prízemných priestoroch objektu požiarnej a záchranej služby Letiska M.R. Štefánika – v súčasnosti bez zdravotníckeho personálu
- pozostáva z 2 samostatných vzduchotesne oddelených miestností :
  - miestnosť pre izoláciu chorého alebo podozrivého z ochorenia
  - miestnosť pre personál vykonávajúci dozor
- každá miestnosť má samostatný bezbariérový vchod z vonkajších priestorov
- vetranie priestorov izolačného pracoviska je zabezpečené filtračno-ventilačným zariadením, ktoré sa spúšťa po aktivácii pracoviska

### **Preventívne opatrenia MDVRR SR na Letisku M.R.Štefánika v Bratislave v súvislosti s výskytom Eboly.**

- Vypracovanie informačného letáku pre cestujúcich o možných rizikách a spôsoboch prevencie vírusového ochorenia Ebola a jeho distribúcia na všetky slovenské letiská (11. augusta 2014)
- Prostredníctvom leteckých spoločností registrovaných na území SR zaslaný informačný leták aj na paluby lietadiel (list vedúceho hygienika rezortu zo dňa 11.augusta.2014)
- Letecké spoločnosti zároveň vyzvané k striktnému dodržiavaniu predpisov ICAO ( Internatioanl Civil Aviation Organisation a IATA ( International Air Transport Association) v oblasti prevencie šírenia infekčných chorôb leteckou dopravou vrátane zabezpečenia osobných ochranných pracovných prostriedkov na palubách lietadiel v súlade s príslušnými anexami.

## Odporúčania pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z rizikových oblastí:

V prípade výskytu horúčky, nevyšvetiteľnej únavy, hnačky, zvracania a iných závažných symptómov:



- ak ste na palube lietadla, je to potrebné ihneď oznámiť personálu lietadla,
- ak ste na letisku, neopúšťajte priestor letiska a vyhľadajte zdravotnícku službu

V prípade výskytu uvedených symptómov po ceste z rizikovej oblasti v období do 3 týždňov:

- vyhľadajte okamžite lekársku starostlivosť a informujte lekára o Vašej cestovateľskej anamnéze, symptómy môžu predstavovať akúkoľvek infekciu, ktorá vyžaduje okamžitú liečbu.

Ak ste boli priamo vystavení telesným tekutinám mŕtvych alebo živých nakazených osôb alebo zvierat, vrátane nechráneného pohlavného styku s vyliečeným pacientom:

- vyhľadajte okamžite lekársku starostlivosť a informujte lekára o Vašej cestovateľskej anamnéze,
- pred návštevou telefonicky kontaktujte zdravotnícke zariadenie aby sa zdravotnícky personál mohol vybaviť vhodnými ochrannými pomôckami ešte pred Vaším prijatím do zariadenia.

Ministerstvo dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja SR  
Útvar vedeckého hygienika a rezortu  
Nimerte slobody č. 6, 810 03 Bratislava

### **Virusové ochorenie Ebola – informácie pre cestujúcich**

V súčasnosti je hlavnou epidemnou ochorenou vyzvaná vírusom EBOLA, ktorá postihuje najmä krajinu západnej Afriky (Guinea, Libéria, Sierra Leone, Nigeria). Jedná sa o smrteľnú, ale veľmi zriedkavú ochorenie, ktoré často končí smrťou.

Ochorenie sa prenáša priamym kontaktom s krvou alebo inými telesnými tekutinami (napr. slzy, moč) živých alebo mŕtvych nakazených ľudí. Príznaky sa môžu objaviť aj ochrannými používaním stýkajú sa s nakazeným pacientom, a to aj pri ochrannom použití ochranných pomôcok.

Podľa zdravotníckeho zariadenia pre pomocu a kontrolu chorôb (ECDC) je možno liečiť prírodné hemoragické horúčky, v závislosti od zdravotného stavu pacienta, avšak nie je možné ho úplne vyliečiť.

#### **Odporúčania pre cestujúcich do rizikových oblastí:**

Preventívne opatrenia na elimináciu rizika ochorenia:

- > vyhľadajte sa prístupom kontaktnú s krvou a inými telesnými tekutinami pacientov alebo mŕtvych osôb a s predmetmi, ktoré môžu byť kontaminované
- > vyhľadajte sa prístupom kontaktnú s ľuďmi s príznakmi ochorenia a zohľadnite ich máso („suchi moč“)
- > vyhľadajte sa nechráneným pohlavným stykom

#### **Odporúčania pre cestujúcich, ktorí sa vracajú z rizikových oblastí:**

V prípade výskytu horúčky, nevyšvetiteľnej únavy, hnačky, zvracania a iných závažných symptómov:

- > ak ste na palube lietadla, je to potrebné ihneď oznámiť personálu lietadla,
- > ak ste na letisku, neopúšťajte priestor letiska a vyhľadajte zdravotnícku službu

V prípade výskytu uvedených symptómov po ceste z rizikovej oblasti v období do 3 týždňov:

- > vyhľadajte okamžite lekársku starostlivosť a informujte lekára o Vašej cestovateľskej anamnéze, symptómy môžu predstavovať akúkoľvek infekciu, ktorá vyžaduje okamžitú liečbu.
- > ak ste boli priamo vystavení telesným tekutinám mŕtvych alebo živých nakazených osôb alebo zvierat, vrátane nechráneného pohlavného styku s vyliečeným pacientom:
- > vyhľadajte okamžite lekársku starostlivosť a informujte lekára o Vašej cestovateľskej anamnéze,
- > pred návštevou telefonicky kontaktujte zdravotnícke zariadenie aby sa zdravotnícky personál mohol vybaviť vhodnými ochrannými pomôckami ešte pred Vaším prijatím do zariadenia.

Aktuálne informácie o vývoji epidemiologickej situácie a prípadných prijatých opatreniach sú uvedené na webovej stránke Útvaru vedeckého hygienika a rezortu Ministerstva SR (www.uzvazr.sk)

Zdroj: European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)



Centrum pre výskum a kontrolu chorôb (ECDC) v Bratislave, Slovensko, 2014

### **Ebola virus disease: Information for travellers**

#### **Ebola outbreaks in West Africa 2014**

There is an outbreak of Ebola virus disease (EVD) in West Africa. The outbreak is currently spreading in Guinea, Liberia and Sierra Leone. The outbreak is currently spreading in Guinea, Liberia and Sierra Leone.

#### **What is Ebola virus disease?**

Ebola virus disease (EVD) is caused by the Ebola virus. It is a rare but deadly disease that causes fever, muscle pain, swollen lymph nodes, and a rash. It is also characterized by internal and external bleeding.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

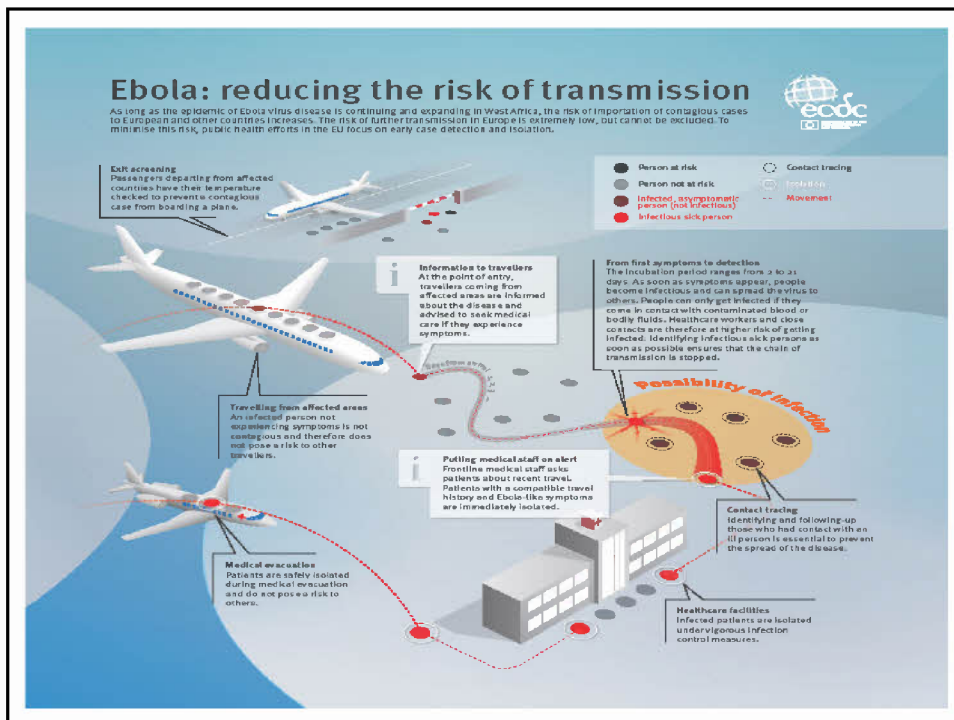
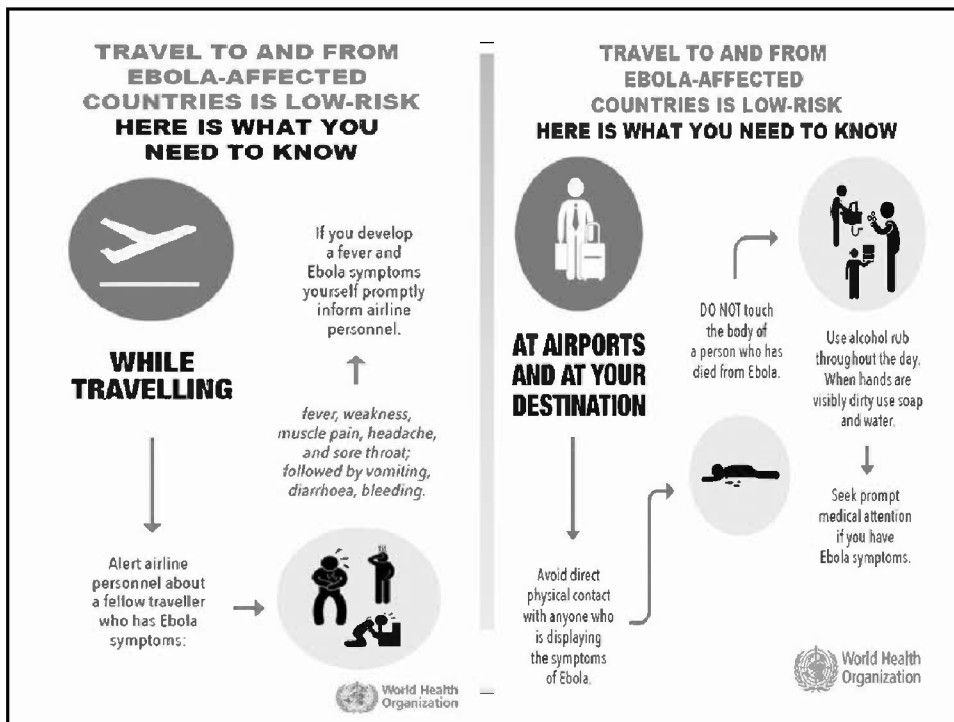
The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

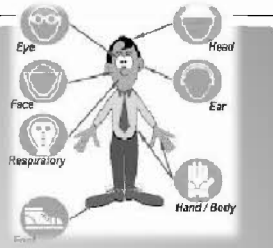
The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.

The disease is spread through direct contact with the blood and other body fluids of a person who has the disease. It is also spread through contact with contaminated needles and syringes.





Osobné ochranné pracovné prostriedky:



Správne používanie OOPP:

Correct use of personal protective equipment (PPE)

The correct use of PPE is essential in protecting the health of staff and limiting the spread of influenza.

Recommended order of PPE application



Clean your hands    Put on your P2 mask    Put on your goggles    Put on your gown    Put on your gloves    Treat your patient

Recommended order of PPE removal



Remove your gloves    Clean your hands    Take off your gown    Clean your hands    Take off your goggles    Clean your hands    Take off your mask    Clean your hands

[www.racgp.org.au/pandemicresources](http://www.racgp.org.au/pandemicresources)



**Ďakujem za pozornosť**





## Pripravenosť orgánu verejného zdravotníctva - MO SR v súvislosti s epidémiou EBOLY

Pracovné koordinačné stretnutie

ÚVZ SR 15.10. 2014

Bratislava

MUDr. Ivan ŠAVRDA vedúci hygienik MO SR

## ÚLOHY v rezorte MO SR

- Vyplývajú z uznesenia vlády SR č. 190/2013 k II. etape implementácie MZP SZO pre riešenie mimoriadnych udalostí na miestach vstupu do SR.

Podrobne spracované v Metodickej príručke na vykonávanie teoretickej prípravy a praktického výcviku osôb zaradených na plnenie úloh po vzniku udalosti podliehajúcej MZP SZO na mieste vstupu do SR

## Reakcia MO SR po udalosti

Po vzniku udalosti MZP SZO na základe vyžiadania:

- organizačne, materiálne – technicky a personálne zabezpečiť pripravenosť pre použitie určených síl a prostriedkov a na výzvu ich nasadiť pre plnenie úloh poskytovania zdravotnej starostlivosti.
- zabezpečiť príslušný štandard ochrany životov a zdravia vyčleneného zdravotníckeho personálu v kontakte s osobami chorými na Ebolu alebo s osobami podozrivými s kontaktu s chorými.

## Plnenie úloh v rezorte MO SR

- Spracovanie Metodiky činnosti stálej zmeny Strategického centra krízového manažmentu (ďalej SCKM) Generálneho štábu OS SR po prijatí správy o vzniku udalosti .....
  - stanovuje postupy stálej zmeny SCKM, t.j. kontaktného miesta rezortu pre príjem informácií od národného kontaktného miesta a jeho odovzdanie príslušným organizačným a veliteľským stupňom v rezorte

## Plnenie úloh v rezorte MO SR

- súčasťou metodiky je aj nariadenie NGŠ OS SR na aktiváciu síl a prostriedkov:  
ÚHL OS SR poskytuje
  1. **zdravotnícky tím** – jeden lekár – infektológ, resp. všeobecný lekár a jedna sestra, vybavení OOP na biologické agens
  2. **súprava PMHEL** na úrovni BSL 2 s personálom vybaveným OOP na úrovni BSL 3

## Stav pripravenosti MO SR

- Vyčlenenie síl a prostriedkov ( od 1.10. 2014 – stála zmena)
- Poučenie a nácviky činnosti vyčlenených síl
- Previerka stavu ochranných prostriedkov a biologických transportných vakov

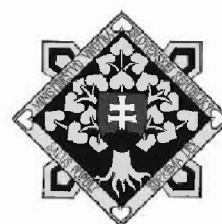
- Ďalšie opatrenia v rezorte budú prijaté po rokovaní plenárneho zasadania náčelníkov zdravotníckych služieb NATO - COMEDS v Bruseli v novembri 2014 s odporúčaniami k Ebole pre vojenské zdravotnícke služby členských krajín NATO
- Koordinované aktivity a výmena informácií s vojenskými verejnými zdravotníckymi zložkami členských krajín NATO

ĎAKUJEM ZA POZORNOST



# PRIPRAVENOSŤ ODDELENIA VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA MV SR V SÚVISLOSTI S EPIDÉMIOU EBOLY

plk. MUDr. Valéria Mišeková, MPH



- ▶ organizačne, materiálno technicky a personálne zabezpečiť realizáciu opatrení na úseku civilnej ochrany, krízového riadenia, integrovaného záchranného systému,
- ▶ realizácia opatrení pasovej kontroly,
- ▶ podieľať sa na vytyčovaní zóny ochrany a bezpečnostnej zóny na miestach vstupu,
- ▶ zabezpečovať verejný poriadok na miestach vstupu a v ich bezprostrednom okolí,
- ▶ ochrana a bezpečnosť osôb vykonávajúcich činnosti na mieste vstupu.

## ÚLOHY REZORTU MV SR (IHR 2005)

- ▶ V rámci svojej pôsobnosti vykonávať zamietnutie povolenia vstupu alebo odchodu cestujúcich, batožiny, nákladu, kontajnerov, dopravných prostriedkov a tovaru z miesta vstupu alebo ich zadržanie na miestach vstupu na viac ako 24 hodín,
- ▶ zabezpečovať bezpečnosť a ochranu cestujúcich, zasahujúcich zložiek, vrátane súvisiacich opatrení,
- ▶ zabezpečovať dopravu, ubytovanie a stravovanie cestujúcich a zložiek integrovaného záchranného systému (IZS),
- ▶ ochranu priestorov určených pre karanténu a izoláciu osôb.

## ČINNOSTI I.

- ▶ Plniť úlohy národného vyrozumievacieho a varovného centra a úlohy hlásnej služby.
- ▶ Na vykonávanie úloh rezortu zabezpečiť príslušný štandard ochrany životov a zdravia personálu rezortu vnútra vykonávajúceho činnosť na miestach vstupu prostredníctvom zariadení a OOPP na to určených.
- ▶ vedenie situačných schém a máp v geografickom informačnom systéme.

## ČINNOSTI II.

- ▶ **Zákon č. 179/2011 Z. z. o hospodárskej mobilizácii a o zmene a doplnení zákona č. 387/2002 Z. z. o riadení štátu v krízových situáciách mimo času vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov**
- ▶ **Zákon č. 42/1994 Z. z. o civilnej ochrane obyvateľstva**
- ▶ **Zákon 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

## **LEGISLATÍVNY RÁMEC**

**schválenie návrhu II. etapy implementácie MZP SZO (IHR 2005) v podmienkach SR**

**Miesta vstupu:**

- ▶ a) **medzinárodné Letisko M. R. Štefánika v Bratislave,**
- ▶ b) **železničná stanica v Čiernej nad Tisou,**
- ▶ c) **cestný hraničný priechod Vyšné Nemecké**

## **UZNESENIE VLÁDY SR Č. 190/2013**

- ▶ N MV SR č. 64/2006 o spôsobe zabezpečenia zdravotnej starostlivosti pri príprave na krízovú situáciu a pri jej riešení
- ▶ N MV SR č. 29/2008 o plnení úloh pri príprave na krízové situácie a pri ich riešení
- ▶ N MV SR č. 5/2014 o určení síl a prostriedkov na plnenie úloh pri vzniku udalostí podliehajúcich Medzinárodným zdravotným predpisom Svetovej zdravotníckej organizácie

## **INTERNÉ AKTY RIADENIA**

### **Vyčleňuje:**

- ▶ Sekcia krízového riadenia MV SR
- ▶ Policajný zbor
- ▶ Hasičský a záchranný zbor
- ▶ Sekcia personálnych a sociálnych činností a osobný úrad MV SR

## **SILY A PROSTRIEDKY MV SR**

<b>Miesta vstupu a personálne požiadavky</b>		
<b>Miesto vstupu</b>	<b>Zabečuje</b>	<b>Počet príslušníkov</b>
<b>Bratislava - letisko</b>		<b>131</b>
	KR HaZZ Bratislava	33
	ZB HaZZ Malacky	10
	HS Háľková	10
	HaZÚ hl . Mesta BA	13
	ZS HaZZ	11
	KR PZ Bratislava	47
	OR PZ Bratislava II	28
	OR PZ Bratislava III	19
	ÚHCP PPZ	40
	RHCP Bratislava	40
<b>Čierna nad Tisou</b>		<b>69</b>
	KR HaZZ Košice	33
	ZB HaZZ Humenné	13
	OR HaZZ Trebišov	10
	OR HaZZ Michalovce	10
	ZS HaZZ	11
	KR PZ Košice	9
	OR PZ Trebišov	9
	ÚHCP PPZ	16
	RHP Sobrance	16
<b>Vyšné Nemecké</b>		<b>97</b>
	KR HaZZ Košice	33
	ZB HaZZ Humenné	13
	OR HaZZ Trebišov	10
	OR HaZZ Michalovce	10
	ZS HaZZ	11
	KR PZ Košice	17
	OR PZ Michalovce	17
	ÚHCP PPZ	36
	RHP Sobrance	36
	<b>Spolu</b>	<b>297</b>

- ▶ **Ministerstvo vnútra SR**
- ▶ **Sekcia personálnych a sociálnych činností a osobný úrad**
- ▶ **Odbor zdravotníctva**
- ▶ **Oddelenie verejného zdravotníctva**

**ORGANIZAČNÁ ZAČLENENIE**

- ▶ Bratislava (bratislavský a trnavský kraj)
- ▶ Nitra (nitriansky a trenčiansky kraj)
- ▶ Banská Bystrica (banskobystrický a žilinský kraj)
- ▶ Košice (košický a prešovský kraj)

**ODD. VZ MV SR – 4 PRACOVISKÁ**

1. Zabezpečenie osobných ochranných prostriedkov (OOP)
2. Výcvik správneho používania OOP
3. Spolupráca na príprave celoštátneho cvičenia vo Vyšnom Nemeckom v termíne 23.10.2014
4. Sledovanie epidemiologickej situácie a zabezpečenie informovanosti všetkých pracovníkov MV SR

**OPATRENIA**



Organizácia činnosti a materiálno technické vybavenie príslušníkov PZ a HaZZ pri jednotlivých činnostiach je stanovená internými predpismi a v takticko-metodických postupoch vykonávania zásahov.



## ŠPECIFIKÁ VÝBERU OOP

- ▶ výcvik inštruktorov výcviku v používaní OOP
- ▶ inštruktori ďalej školia policajtov vyčlenených síl PZ (IHR) v rámci odbornej prípravy

## VÝCVIK

**Oddelenie verejného zdravotníctva MV SR –  
pracovisko Košice**

**zabezpečenie OOP pre cvičiace útvary PZ  
kontrola správneho používania OOP počas cvičenia  
spätná väzba**

**VYŠNÉ NEMECKÉ, 23.10.2014**

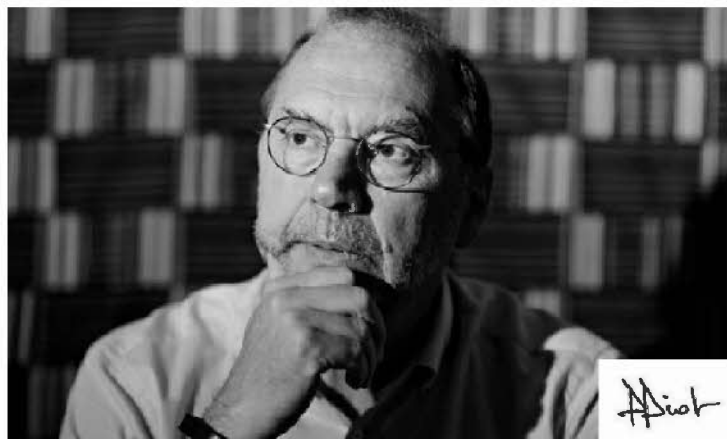
**Priebežné sledovanie epidemiologickej  
situácie z viacerých zdrojov (ÚVZ SR, ECDC,  
WHO, CDC, ...) a sprostredkovanie  
informácií na intranetovej stránke MV SR,  
resp. e-mailom.**

**INFORMOVANOSŤ  
PRACOVNÍKOV MV SR**





## VYŠNÉ NEMECKÉ, NOVEMBER 2009



## „NO TIME TO LOSE“ BARÓN PETER PIOT

Ďakujem za pozornosť