

Závěrečná zpráva o hodnocení krizové situace v kraji dle § 6 nařízení vlády č. 462/2000 Sb., k provedení § 27 odst. 8 a § 28 odst. 5 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon) za období 12. 3. až 17. 5. 2020

1. Pandemie COVID 19 ve světě

Covid-19 (z anglického spojení *coronavirus disease 2019*, výslovnost: kovid) je infekční onemocnění, které je způsobeno novým koronavirem SARS-CoV-2 (dříve označovaným jako *2019-nCoV*), jenž se začal šířit v prosinci 2019 z čínského města Wu-chan. Označení *covid-19* bylo Světovou zdravotnickou organizací prohlášeno za oficiální dne 11. února 2020. Covid-19 se následně rozšířil do 188 států a teritorií. Dne 1. března 2020 byly kolem 16.00 SEČ oznámeny první tři případy výskytu onemocnění covid-19 v Česku. Ve větší míře problematice nákazy nahrála i situace jarních prázdnin ve školách spojené se soukromými nebo školními lyžařskými zájezdy do sousedního Rakouska a především Itálie, kde pandemie propukla v masové míře.

2. Odezva na pandemii - České republika

Z počátku byla situace řešena opatřeními v pravomoci MZd a HH ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb., ze dne 14. července 2000, o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů. Závažnost situace si však vyžádala využití ustanovení zákona č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky a využití ustanovení zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon).

12. března 2020 usnesením vlády č. 194, vláda v souladu s čl. 5 a 6 ústavního zákona č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky, vyhlásila pro území České republiky z důvodu ohrožení zdraví v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru /označovaný jako SARS CoV-2/ na území České republiky Nouzový stav na dobu od 14.00 hodin dne 12. března 2020 na dobu 30 dnů.

Na základě usnesení vlády České republiky ze dne 9. dubna 2020 č. 396 byl nouzový stav prodloužen do 30. dubna 2020 a poté, opět na základě souhlasu Poslanecké sněmovny, byl usnesením vlády č. 485 ze dne 30. dubna 2020 prodloužen až do 17. května 2020.

V tomto období byla komunikace ve směru ke krajům velmi rozpačitá a nejasná. Nebyl aktivován ani ÚKŠ v čele s vedoucím ÚKŠ.

Po aktivaci ÚKŠ se jeho činnost jevila zpočátku jako velmi nejistá. Jednací řád ÚKŠ jasně stanovoval, kdo je v takové situaci ohrožení kompetentní řídit ÚKŠ (v tomto případě ministr vnitra). Různé jiné změny nebudily důvěru. Po organizační a personální změně v čele ÚKŠ a jeho rozšíření, vytvoření odborných pracovních skupin a zapojení AKČR se činnost výrazně zlepšila a ÚKŠ poté sehrával velmi významnou, pozitivní roli ve zvládnutí krizové situace. Zlepšila se i komunikace ÚKŠ navenek.

Nouzový stav byl ukončen 17. května k 24:00.

3. Odezva na pandemii – Kraj Vysočina

3. 1. Jednání Bezpečnostní rady kraje

26. 2. 2020 – plánované jednání BRK 1/2020 dle Ročního plánu činnosti, na kterém již byly projednány postupy a příprava kraje na možnou epidemii Covid 19. V té době se ještě nevědělo o jeho budoucích celospolečenských a celosvětových dopadech.

Hejtman kraje MUDr. Jiří Běhounek pohovořil o závěrech z mimořádného jednání Bezpečnostní rady státu v důsledku šíření koronaviru dne 25. 2. 2020

Bylo konstatováno že:

- bylo přijato doporučení pro občany republiky v dané situaci necestovat do postižených lokalit,
- informování starostů - BRK doporučuje postupovat podle doporučení státních orgánů, ministerstva zdravotnictví a hygienické služby,
- BRK doporučuje, aby se obyvatelé vyhnuli místům s větší koncentrací obyvatel. Při podezření na nákazu telefonicky kontaktovat svého registrujícího lékaře, nebo lékařskou pohotovostní službu, popřípadě místně příslušnou krajskou hygienickou stanici, kde mu poskytnou informace o dalším postupu v závislosti na zjištěných skutečnostech,
- Dále se bude jednat o formě organizace Světového poháru v biatlonu v Novém Městě na Moravě,
- byly kontaktovány nemocnice v kraji, aby ve svých epidemiologických plánech aktualizovaly neaktuální informace a v této návaznosti by bylo vhodné, aby KHS aktualizovala krajský pandemický plán. na webových stránkách kraje jsou k dispozici již od 29. ledna aktuální informace o epidemii COVID-19 prolinkem na webové stránky ministerstva zdravotnictví
- Kraj Vysočina v případě nákazy uvolní na nákup respirátorů 2 mil. Kč. pro nemocnice v kraji,
- v pondělí 2. 3. 2020 se uskuteční další zasedání Bezpečnostní rady státu

3. 2. mimořádné rozšířené jednání Bezpečnostní rady Kraje Vysočina č. 2/2020

V této době již byla situace vážná a z informací ze zahraničí mrazilo. Ve sdělovacích prostředcích byly uváděny informace o počtu úmrtí a počtech obětí na životech především v Itálii, ale i Rakousku a Francii.

Na toto jednání byli přizváni na pokyn hejtmána kraje jako hosté – odborníci s ohledem na MU všechny ředitelky a ředitelé nemocnic v kraji, ředitel KHS, náměstci hejtmána a radní kraje (oblast sociální, oblast školství), vedoucí odboru sociálních věcí, školství mládeže a sportu a zástupci tiskového odd. kraje. Byla již řešena konkrétní ochranná opatření a to především ve zdravotnických, sociálních a školských zařízeních. Byly doloženy stavy v jednotlivých zařízeních a byly provedeny první kalkulace potřeby OOPP a desinfekčních prostředků.

3. 3. Jednání KŠ kraje

První jednání KŠ kraje bylo svoláno na pokyn hejtmána kraje v sobotu 14. 3. jako reakce na vyhlášení NS vládou 12. 3. 2020. Celkem se uskutečnilo 13 jednání KŠ kraje, poslední 19. 5. kdy byla činnost KŠ kraje dočasně pozastavena.

Hodnocení činnosti KŠ kraje:

- KŠ kraje byl ustanoven ve smyslu § 13 nařízení vlády č. 462/2000 Sb., k provedení § 27 odst. 8 a § 28 odst. 5 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon). Při jeho aktivaci byl důraz položen nejen na účast ředitelek a ředitelů nemocnic, ale i přítomnost zástupců vodohospodářů a energetiků.
- Všechna jednání probíhala za osobní účasti a řízení hejtmánem kraje, kde byly zadávány úkoly a na dalším jednání dokladovány jejich plnění.
- Mezi jednáními postup kraje řídila stálá pracovní skupina Covid 19 pod vedením hejtmána kraje, která pokračuje v činnosti i po ukončení NS vládou
- Ze všech jednání byl pořízen zápis, který byl tajemníkem KŠ rozepisován členům KŠ a rovněž na ORP.
- Cestou KOPIS byly podávány denní Standardizovaná hlášení o jednání KŠ kraje a vývoji na kraji na ÚKŠ.

3. 4. IT podpora jednání KŠ kraje Odbor informatiky a Odbor analýz a podpory řízení

- Zajištění ozvučení kongresového sálu při jednáních krizového štábu, možnost zúčastnit se videokonferenčně.
- Pořízení nahrávky z jednání KŠ kraje
- Zřízení a organizace krajské info linky, řešení statistik odběrů vzorků, počet pacientů s covid pozitivní

3. 5. Spolupráce s ORP a obcemi

S ORP od počátku koronavirové krize spolupracovalo OKŘB OSH a předávalo informace a doporučení pro činnost ORP.

Okruhy spolupráce:

- zasílání dostupných informací a nařízení vlády k ochraně obyvatelstva
- zasílání zápisů z jednání KŠ kraje
- získávání zpětné vazby o dění na území ORP formou standardizovaného hlášení 1x týdně nebo neodkladně telefonem a e-mailem
- 27. 3. Porada hejtmana kraje se starosty ORP – byla projednána 3 zásadní témata:
 - Distribuce desinfekce Anti Covid (1000l zdarma od kraje na každé ORP /ORP Jihlava 2000 l/, dále vlastní nákup)
 - Distribuce OOPP (distribuci řídil OKŘB OSH) dle požadavků ORP vyly distribuovány ochranné roušky jednorázové, FFP 2, ochranné rukavice, štíty a obleky
 - Ubytování osoby vykázaných z domácností (domácí násilí apod.) a bezdomovců v případě, že byla nařízena karanténa – dle nařízení vlády bylo ubytování zajištěno na všech 15 ORP.

U všech ORP byly aktivována KŠ s personálním naplněním dle rozhodnutí starosty a starosty ORP řízeny. V průběhu pandemie ORP a obce plnili úkoly samostatně, bez vážnějších problémů

3. 6. Spolupráce se sledovanými organizacemi

Hned v první fázi pandemie bylo rozhodnuto, že do krizového štábu kraje budou přizváni zástupci tzv. sledovaných organizací. Jednalo se o zástupce vodohospodářů (významné vodárenské společnosti, zástupce energetiků (distribuční společnosti E.ON Distribuce a ČEZ Distribuce). Pozornost hned zpočátku byla věnována pohřebním službám. Péči kraje byly postupně tyto organizace vybavení OOPP (FFP 2, rukavice, ochranné obleky, štíty a pod) Nezastupitelné místo v KŠ představovali ředitelky a ředitelé 5 nemocnic v kraji a ředitel JE Dukovany.

4. Stěžejní činnost IZS a sledovaných organizací

4. 1. Hasičský záchranný sbor

- Hasičský záchranný sbor Kraje Vysočina svou činnost k epidemii COVID-19 zahájil, z rozkazu generálního ředitele, prováděním kontrol osob na hraničním přechodu Hatě. Od 9. 3. 2020 do 16. 3. 2020 zde probíhalo nepřetržité kontrolní měření teplot osob cestujících do republiky. Na stanovišti se ve 12-ti hodinových směnách střídaly dvoučlenné směny složené z denních příslušníků pracujících na úseku ochrany obyvatelstva a krizového řízení. Během kontrolní činnosti bylo změřeno 5 738 osob. HSZ Kraje Vysočina zajišťoval z vlastních zásob ochranné prostředky.
- S postupnou eskalací problematiky, byly pro kontrolu vstupu osob do nemocnic 14. 3. 2020 vystavěny nafukovací stany u nemocnic Jihlava, Havlíčkův Brod, Pelhřimov, Třebíč a Nové Město na Moravě.

- Po vydání rozhodnutí obecné povahy krajskou hygienickou stanicí pro zařízení Domova pro seniory se zvláštním režimem v obci Břevnice, vybudoval HZS Kraje Vysočina v areálu domova zázemí pro působení jednotky požární ochrany HZS Kraje Vysočina, pro její působení byl v areálu dislokován týlový kontejner, dekontaminační sprcha a zázemí pro jednotku. Jednotka v domově pro seniory sloužila od 31. 3. 2020 do 27. 4. 2020 v nepřetržitém režimu služby ve třech 24 hodinových směnách v počtu 3 příslušníků na směně. Jednotka prováděla nezdravotnickou pomoc s chodem domova. Jednalo se o úklid, dezinfekce povrchů, roznášky stravy a transport pacientů. Při mimořádné události hasiči používali jednorázové ochranné obleky s ochrannými maskami a filtry, tato úroveň ochrany byla vyhodnocena jako adekvátní k řešené situaci. Řešením této mimořádné události byly v praxi zhodnoceny závěry z předešlých cvičení na mimořádnou událost s výskytem vysoce nakažlivé nemoci. Při řešení byly důsledně dodržovány pravidla pro eliminaci šíření nákazy na výstupu z nebezpečné zóny (objektu budovy domova), byla prováděna důsledná dekontaminace zasahujících osob. Po ukončení činnosti přechodné jednotky byli všichni členové v karanténě do doby, než proběhlo jejich negativní otestování na onemocnění COVID-19. Pro týlové zabezpečení byl pro tyto účely vyčleněn objekt účelového zařízení HZS Kraje Vysočina.
- HZS Kraje Vysočina provedl 31. 3. 2020, po ukončení karantény obce Kynice, dezinfekci kulturního domu a stanů Policie ČR.
- Z důvodu vytvoření průjezdných odběrových stanovišť, byly 20. 3. 2020 u nemocnic vystavěny montované stany. Nemocnice Nové Město na Moravě a nemocnice Pelhřimov (5. 4. 2020), nemocnice Třebíč (9. 4. 2020) nemocnice Havlíčkův Brod (25. 4. 2020).
- Informační linka – prvotně byla využívána tísňová linka 112, s postupnou eskalací a nárůstem počtu volání byla vytvořena nejdříve krajská informační linka a posléze národní informační linka.
- Po dobu epidemie prováděl HZS Kraje Vysočina logistickou pomoc KrÚ a obcím. Jedná se o skladování, převoz a distribuci osobních ochranných pomůcek, zdravotnických pomůcek a dezinfekčních prostředků. V současnosti je ke skladování materiálu KrÚ využíván sklad stanice Kamenice nad Lipou.

Opatření pro zachování akceschopnosti HZS Kraje Vysočina:

- V souvislosti se situací šíření onemocnění COVID-19, byl HZS Kraje Vysočina zřízen krizový štáb HZS. Činnost štábu probíhala od 17. 3. 2020 do 30. 4. 2020. Štáb zasedal pravidelně 1x denně a dále dle potřeby.
- Interními akty řízení byla průběžně realizována opatření stanovená usneseními vlády Opatření pro organizační i organizační řízení.
- U příslušníků a občanských zaměstnanců HZS Kraje Vysočina nebylo po dobu trvání nouzového stavu zjištěno onemocnění na COVID-19. Preventivní karanténa byla nařízena šesti příslušníkům v přímém výkonu služby. Nejvýraznější problémy pro zajištění plnění úkolů HZS Kraje Vysočina způsobila absence zaměstnanců z důvodu uzavření škol (ošetřování člena rodiny). Žádné pracoviště HZS Kraje Vysočina nebylo uzavřeno (realizace home-office, snížení početních stavů a režimová opatření ve výkonu služby). Byla zavedena taková opatření, která zajišťovala chod úřadu v omezeném provozu. Akceschopnost jednotek požární ochrany, po dobu trvání nouzového stavu, byla zajištěna dle časů stanovených platnou legislativou.
- Vydaje z rozpočtu HZS Kraje Vysočina na opatření a eliminaci rizika šíření COVID-19 činila 8 105 000,-.
- HZS Kraje Vysočina v přímé souvislosti s COVID-19:
 - rozdistribuoval 35 700 litrů AntiCovid,
 - rozdistribuoval 25 917 litrů lihu,
 - transportoval 624 tun materiálu,
 - spotřeba PHM v mobilní požární technice 12 165 litrů,
 - mobilní požární technika najela 123 098 km.

4. 2. ZZS kraje

ZZS kraje v průběhu pandemie plnila především tyto úkoly:

- Poskytování zdravotnické záchranné služby v průběhu pandemie bylo zajištěno v plném rozsahu, bez nutnosti omezení počtu nebo typu výjezdových skupin či operátorů ZOS. Nařízené karantény a počty zdravotníků v pracovní neschopnosti nebo na OČR nevedly k omezení dostupnosti PNP ani omezením příjmu tísňového volání.
- Díky dlouhodobé přípravě na situace s výskytem vysoce nebezpečné nákazy (STČ 16) byli zdravotníci pravidelně proškolení v používání OOPP s vyšším stupněm ochrany (FFP3, jednorázové ochranné obleky, uzavřené brýle).
- ZZS KV měla vytvořenu dostatečně velkou zásobu OOPP, rukavic a dezinfekčních prostředků pro překlenutí prvotní fáze při výpadku nasmlouvaných dodávek OOPP na trhu.
- Dne 6.3.2020 byla zahájena činnost speciální odběrové skupiny z řad dobrovolně přihlášených zdravotníků, zaměstnanců ZZS KV. Bylo provedeno zaškolení a vybavení skupiny, provádějící odběry biologického materiálu u osob s podezřením na onemocnění Covid 19. Činnost odběrové skupiny probíhala od 6.3.- 9.6.2020 denně od 7-19 hod. Od 10.6.2020 probíhá Po, St, Pá od 7 – 17 hodin.
- Následně byla sepsána a uzavřena Dohoda o spolupráci s Nemocnicí Jihlava a Havlíčkův Brod na činnosti odběrové skupiny. Spolupráce byla po několika dnech ukončena z důvodu otevření odběrových stánů v režii nemocnic.
- Byla nastavena spolupráce zdravotnického operačního střediska s Krajskou hygienickou stanicí týkající se činnosti odběrové skupiny. ZZS KV uskutečnila v březnu 431 odběrů, v dubnu 235 odběrů a v květnu 86 odběrů. Zajištění hromadných odběrů – Kynice, Břevnice. Nastavení spolupráce s odběrovou skupinou AČR.
- Distribuce vlastních zásob OOPP na výjezdové základny. Respirátory FFP 3 a jednorázové ochranné obleky.
- Navýšení množství zásob kyslíku a pomůcek k zajištění umělé plicní ventilace.
- Převzetí, distribuce a nastavení pravidel používání OOPP, které byly organizaci dodány prostřednictvím zřizovatele.
- Vytvoření postupu pro triážování pacientů (Covid+ nebo Covid suspekt) již při zpracování tísňového volání. Vydání pokynů pro vedení zdravotnické dokumentace výjezdovými skupinami.
- Vytvoření postupů pro používání ochranných prostředků při péči o pacienty tak, aby nedošlo k rizikovému kontaktu s pacientem.
- Provedení mimořádných opatření v souvislosti s poskytováním péče o Covid pozitivní nebo suspektní pacienty. Opatření byla vydávána v souladu s metodikou Ministerstva zdravotnictví případně odborných společností.
- Koordinace poskytování zdravotních služeb s krajskými nemocnicemi v návaznosti na změnu systému předávání pacientů.
- Práce v krizovém štábu a pracovní skupině Covid.
- Pravidelné poskytování informací KŠ.
- Zrealizován nákup germicidních lamp na všechny výjezdové základny a čističky vzduchu na ZOS.
- Byla provedena revize hygienicko-epidemiologického řádu. Nebylo nutné provádět mimořádná dezinfekční anebo dekontaminační opatření.
- Vytvoření strategických zásob OOPP pro případ další vlny či pokračování pandemie.
- Provedena aktualizace Pandemického plánu ZZS KV, rozšířeno o pandemii koronaviru, doplnění algoritmů pro používání OOPP, určení minimálního množství zásob na 3 měsíce.

4. 3. Policie ČR

Krajské ředitelství policie kraje Vysočina (dále jen „krajské ředitelství“) reagovalo v souladu s rozkazem policejního prezidenta č. 74/2020 ze dne 13. března 2020, kterým se stanoví legislativní opatření po dobu nouzového stavu, a opatřením policejního prezidenta v souvislosti s organizací výkonu služby ve vztahu k riziku šíření onemocnění COVID-19 a zajištění akceschopnosti Policie České republiky na vývoj situace po vyhlášení nouzového stavu vládou České republiky vyhlášením opatření ředitele krajského ředitelství.

Toto opatření spočívalo zejména v organizaci režimu výkonu služby a práce příslušníků respektive zaměstnanců (dále jen „pracovníků“) krajského ředitelství, spočívající zejména v úpravě režimu činnosti jednotlivých pracovišť, kdy došlo k faktickému rozdělení pracovníků na 2 skupiny A a B a to tak, aby se při zachování nepřetržitého výkonu služby pracovníci jednotlivých skupin nepotkávali. U některých pracovníků krajského ředitelství byl využit systém práce „home office“ byť i jen částečně.

Dále byl tímto opatřením upraven režim vstupu osob do areálů krajského ředitelství, včetně úpravy užívání osobních ochranných prostředků a v neposlední řadě i úprava režimu vyřizování úředních záležitostí veřejností na služebnách krajského ředitelství s důrazem na jejich vyřizování pokud možno elektronickou cestou. Prvek kritické infrastruktury, kterým je Integrované operační středisko krajského ředitelství, měl upraven režim výkonu služby s ohledem na zajištění jeho plné nepřetržité funkčnosti.

V průběhu nouzového stavu mělo vždy krajské ředitelství svého zástupce při jednotlivých zasedáních bezpečnostní rady a krizového štábu Kraje Vysočina (dále jen „krajský úřad“).

Krajské ředitelství bylo před vyhlášením nouzového stavu částečně předzásobeno osobními ochrannými prostředky, následně byly tyto doplňovány cestou policejního prezidia. V rámci tohoto byly poskytnuty pro zdravotnické pracovníky prostřednictvím krajského úřadu k výměně respirátory FFP3 za FFP2, kdy tyto jsou dostatečnou ochranou pro činnosti pracovníků krajského ředitelství. Dále byly ze zásob krajského ředitelství poskytnuty bez náhrady respirátory FFP3 Zdravotnické záchranné službě Kraje Vysočina a Nemocnici v Jihlavě.

V průběhu nouzového stavu se policisté krajského ředitelství podíleli na preventivním opatření při řešení opatření obecné povahy, které svým Nařízením mimořádného opatření při epidemii, vyhlásila Krajská hygienická stanice Kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě (dále jen „krajská hygienická stanice“), a to na katastrální území obce Kynice v době od 16. 3. 2020 do 31. 3. 2020. Dále působili policisté krajského ředitelství v rámci výpomoci Krajskému ředitelství policie Jihomoravského kraje na hranicích při plnění úkolů „Opatření obecné povahy“ vyhlášeném ministrem vnitra, řešícím uzavření hranic, a to na hraničních přechodech Vratětin, Hatě a Hnanice.

Krajská hygienická stanice informovala pravidelně krajské ředitelství o aktuálním vývoji epidemiologické situace v Kraji Vysočina a dále se s ní ve spolupráci řešilo urgentní testování policistů testem PCR na COVID-19 tak, aby tito mohli co nejdříve být opět plně nasazeni k plnění svých úkolů.

Ve spolupráci s Oblastním zdravotnickým zařízením Ministerstva vnitra České Budějovice, pracoviště Jihlava, bylo v areálu Policie ČR, Útvaru policejního vzdělávání a služební přípravy, Vzdělávacího zařízení Praha, pracoviště Jihlava, prováděno testování pracovníků krajského ředitelství na přítomnost protilátek na COVID-19 tzv. RAPID testem.

Celkem za období nouzového stavu nebyla u pracovníků krajského ředitelství zjištěna nákaza COVID-19, karanténa byla nařízena u 29 z nich.

V době nouzového stavu provedli policisté krajského ředitelství 77310 kontrol zaměřených na dodržování usnesení vlády a mimořádných opatření v souvislosti s šířením onemocnění COVID-19, kdy krajské hygienické stanici bylo oznámeno celkem 75 porušení, z nichž v 64 případech se jednalo ze strany občanů o porušení v souvislosti s neužitím ochranných prostředků dýchacích cest. V době nouzového stavu nebyl zjištěn na území Kraje Vysočina trestný čin šíření nakažlivé lidské nemoci byť z nedbalosti. Bezpečnostní situace v Kraji Vysočina v uvedeném období doznala snížení nápadu trestné činnosti cca o 16%, o kterých klesla i celková nehodovost.

4. 4. Krajská hygienická stanice se sídlem v Jihlavě

V měsících březnu, dubnu a květnu bylo nosným tématem KHS řešení pandemie COVID-19. Do aktivit spojených s bojem s pandemií se přímo zapojilo 61 z celkového počtu 110 zaměstnanců

KHS, 8 zaměstnanců sloužilo pohotovosti 24 hodin/7 dní v týdnu. Zbytek plně kompenzoval úkoly spojené se zabezpečením preventivního hygienického dozoru. V rámci KHS a Krajského úřadu Kraje Vysočina byly provozovány 2 Call centra a KHS zřídila e-mailovou schránku koronavirus@khsjih.cz pro zodpovídání širokého spektra dotazů veřejnosti v souvislosti s ochrannými opatřeními vydávanými MZ, s hodnocením zdravotního stavu jednotlivých občanů, byly připravovány podklady pro vedená řízení o karanténě a izolaci osob, byli edukováni praktičtí lékaři. Probíhala pravidelná výměna nezbytných informací s Policií ČR. KHS prakticky denně hlásila PČR potřebu ověření oznámeného nedodržování stanovených karanténních opatření u občanů a stejně tak byly PČR hlášeny na KHS zjištěné případy osob nerespektujících vládní opatření a poskytovány přehledy osob, které překročily státní hranice ČR. V periodě repatriace a kontrolovaného přechodu státní hranice byl veden průběžný seznam osob testovaných na COVID-19.

Na základě požadavků jednotlivých firem z Kraje Vysočina probíhaly konzultace ke stanovení protiepidemických opatření v jejich zařízení a ve třech případech byly tyto spojeny s přímým auditem ze strany KHSV v prostorách firem.

Dále se pracovníci KHS podíleli na práci s informačním systémem (aplikací) COVID Vysočina tj., zadávání, schvalování, indikace k laboratornímu vyšetření, vyhodnocování a vyhledávání laboratorních výsledků; práce s informačním systémem ISIN, vkládání dat a vyhledávání laboratorních výsledků.

Ze strany KHS bylo vydáno formou rozhodnutí celkem 404 karanténních opatření.

Každý den KHS poskytovala na MZd ČR informace o aktuálním vývoji situace ohledně COVID-19 v Kraji Vysočina formou předepsaných tabulek a dvakrát denně zveřejňovala zaktualizovaná data na svých webových stránkách.

Díky spolupráci Krajem Vysočina a PČR (pravidelná účast ředitele KHS na jednání KŠ kraje a ředitele sekce na jednání Krizového štábu Magistrátu města Jihlavy) se dařilo technickoorganizačně problematiku pandemie COVID-19 zvládat. Výborná spolupráce s KrÚ probíhala s jednotlivými odbory, především se jednalo o sekretariát hejtmana, odbor informatiky, zdravotnictví, sociálních věcí a školství. Dále probíhala intenzivní spolupráce se ZZS Kraje Vysočina, HZS Kraje Vysočina, s poskytovateli sociálních služeb, všemi nemocnicemi a odběrovými stany. Po počátečních obtížích daných nedostatkem odběrových souprav, kapacit odběrových míst a laboratoří se od konce měsíce března podařilo kapacitně pokrýt potřeby vyšetření v rámci kraje. Původní laboratorní kapacita Státního zdravotního ústavu - SZU (spolupráce lehce vážla) a Nemocnice Jihlava byla posílena o laboratoře Krajské veterinární správy KV, IFCOR, AV České Budějovice a laboratoře dalších nemocnic.

K 1. 7. 2020 bylo v rámci kraje registrováno od počátku pandemie celkem 194 případů onemocnění, 183 již bylo vyléčeno, 4 nakažení zemřeli. Od 22. 3. bylo KHS k vyšetření indikováno 18 740 osob.

V této souvislosti je třeba zmínit řešení situace v obci Kynice a Domovu se zvláštním režimem Břevnice.

Dne 13. 3. 2020 byla nahlášena na protiepidemické odd. KHS ÚP Havlíčkův Brod účast muže, s potvrzenou dg. B97.2 - Koronavirus, na společenské akci konané v obci Kynice. Akce se účastnili zejména místní obyvatelé obce, celkem bylo přítomno 62 osob. Dne 14. 3. 2020 byly odebrány vzorky u 4 osob, s výsledkem testu PCR pozitivní. Dne 14. 3. 2020 byli 2 muži rychlou záchrannou službou převezeni k hospitalizaci do Nemocnice Havlíčkův Brod. Dne 16. 3. 2020 vydáno KHS opatření obecné povahy při epidemii (karanténa obce). Dne 17. 3. 2020 proběhl hromadný odběr v Kynicích – výtěr u 41 osob (testovány osoby z řad účastníků oslavy a jejich rodinní příslušníci). Z přímých účastníků oslavy bylo 14 osob PCR pozitivních. V souvislosti

s epidemií v Kynicích bylo celkem evidováno 24 potvrzených onemocnění. Dne 31. 3. 2020 byla ukončena karanténa obce.

Dne 26. 3. 2020 byl nahlášen po testu PCR pozitivní případ Covid-19. Epid. šetřením bylo zjištěno, že se jedná o zaměstnankyni Domova se zvláštním režimem Břevnice. Ve dnech 27. 3. a 28. 3. 2020 bylo provedeno testování u zaměstnanců a klientů zařízení. Z celkového počtu 22 klientů bylo 22 klientů pozitivních. Z celkového počtu 20 zaměstnanců bylo 12 zaměstnanců pozitivních. Dne 27. 3. 2020 bylo KHSV vydáno rozhodnutí – nařízení protiepidemických opatření (karanténa zařízení). Nedostatek personálu pro zajištění chodu v zařízení byl řešen výpomocí HZS Kraje Vysočina, kdy požadavek na pomoc silami AČR byl odmítnut. Dne 29. 5. 2020 byl vyléčen poslední pozitivní klient a dne 1. 6. 2020 zrušena karanténa zařízení. U většiny klientů byl zaznamenán mírný průběh onemocnění. Celkem u 4 klientů byla nutná hospitalizace pro zhoršení stavu, 2 klienti zemřeli.

Důležitým momentem při boji s pandemií se stalo posílení KHS silami a prostředky Armády ČR. Pro KHS kraje Vysočina byli vyčleněni 3 armádní medicové v termínu od 14. 4. - 22. 5. 2020 a následně zapojeni do projektu Chytrá karanténa. Odborně pokryli pomoc při zaškolování pracovníků protiepidemických oddělení KHS s tímto systémem. KHS zabezpečila cestou protiepidemických oddělení seznámení armádních mediků s prací na protiepidemickém oddělení s informačním systémem ISIN a s aplikací COVID Vysočina, konzultaci změn v systému Daktela a řešení kontaktů s pozitivními případy, zabývala se návrhy změn ze strany armádních mediků v systému Daktela.

24. 4. 2020 proběhlo úvodní školení projektu Chytrá karanténa, testování v testovací verzi pro pracovníky protiepidemických oddělení (založení případu, provedení 1- 4. hovoru). 13. 5. se tito zúčastnili videokonference – Vzpomínková mapa CleverMaps, testování, získání souhlasu s geolokačními daty, vygenerování a její využití v průběhu 2. hovoru. Dne 14. 5. 2020 se uskutečnilo jednání na KHS se zástupci MZD ČR (MUDr. Jarmila Rážová, plk. prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D., gen. Ing. Petr Procházka, MUDr. Jana Fajfrová, PhD., Ing. Petr Šnajdárek, MUDr. Petra Polcarová, MUDr. Libor Píša, MUDr. Barbora Macková) věnované projektu Chytrá karanténa. Problematika a konzultace navrhovaných změn s týmem Chytré karantény je řešena mj. účastí na pravidelných videokonferencích-otázky a odpovědi týkající se projektu Chytrá karanténa.

Od zavedení systému Chytré karantény byl v rámci Kraje Vysočina registrován minimální počet případů COVID-19. O jeho efektivitě je z tohoto důvodu v podmínkách KHS k dispozici minimum objektivních podkladů. Nejvíce zkušeností s aplikací Chytrá karanténa bylo nabyto při výpomoci provádění protiepidemických šetření pro kolegy Moravskoslezského kraje, kde probíhala epidemie COVID u zaměstnanců dolů.

Z pohledu vzájemného předávání informací a koordinace postupu při řešení pandemie se jeví jako přínosné pravidelné videokonference odborníků a hejtmanů s řediteli KHS a zástupci vlády a Centrálního řídicího týmu COVID.

4. 5. Armáda České republiky

AČR se podílela na těchto epidemiologických činnostech:

- Výpomoc odběrovým týmům kraje zdravotníky AČR
- Účast na projektu „chytrá karanténa“ – trasování pozitivních na Cov 19

V souvislosti s epidemiologickou situací v Domově se zvláštním režimem Břevnice, bylo velení AČR dne 29. 3. požádáno hejtmanem kraje o výpomoc silami AČR. Velení AČR žádost odmítlo z kapacitních důvodů a důvodu absence odborných znalostí pro práci s klienty domova.

4. 6. Sbor dobrovolných hasičů

JSDH prováděli tyto činnosti:

- Účast všech okresních starostů na jednání KŠ kraje. výpomoc při řešení epidemiologické situace v obci Kýnvice a spolupráce s Policií ČR.
- Sdružení dobrovolných hasičů poskytlo nůžkové stany pro vytvoření týlového zabezpečení Policii ČR při zajištění opatření obce Kynice.

4. 7. Sledované organizace

Tyto organizace (viz bod 3.2.) byly zásobovány především OOPP (FFP 2, ochranné rukavice, ochranné obleky, štíty a ochranné rukavice) a desinfekčními prostředky – Anticovid. Trvale byla na jednání KŠ vyhodnocována jejich akceschopnost a režimová opatření tak, aby pandemie nevyvolala sekundární krizovou situaci v dodávce a odvodu odpadních vod, dodávce el. energie, vykonávání pohřebních služeb a chodu subjektů kritické infrastruktury. Zvláštní pozornost byla věnována chodu JE Dukovany. Zde je nutno říci, že vedení těchto organizací přijalo zcela jasná bezpečnostní a režimová opatření k zachování své akceschopnosti a tyto opatření dokladovali na jednání KŠ kraje. Vedení JE Dukovany jednalo rozhodně a samostatně počítajíc s nejhroší variantou možné karantény zaměstnanců na pracovišti a s ubytováním v karanténní zóně.

Situace byla monitorována i v oblasti zemědělské výroby prostřednictvím Agrární komory, Zemědělského svazu a Asociací soukromých zemědělců. Nebyly zjištěny závažné okolnosti, které by omezovali zemědělskou výrobu.

5. Činnost poskytovatelů zdravotní péče

V nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina došlo ke zřízení řídicích skupin krizového štábu pro řešení koronavirové situace a zřízení jednotlivých krizových týmů. Byla zřízena zázemí pro třídění pacientů u vstupu do lůžkových zdravotnických zařízení a zřízena speciální místa pro odběry testování pacientů. V nemocnicích byla utlumena neakutní péče včetně operací, vyčleněna speciální lůžka pro příjem pozitivních pacientů COVID-19 (Nemocnice Jihlava, Havlíčkův Brod, Třebíč), zákaz návštěv. Primární a specializovaná ambulantní péče omezila provoz – většina lékařů v ambulantní péči fungovala pouze po telefonu nebo ordinace uzavřely. SSHR bez zásob OOPP. Neexistovala jasná metodika práce s poskytovateli zdravotnických služeb ohledně zajištění a dodání OOPP.

Po vyhlášení nouzového stavu byla distribuce OOPP zajištěna z několika zdrojů (MZd, SSHR, MV) prostřednictvím krajů.

Zpočátku chaos, nekomunikace, rozporuplná rozhodnutí, vyjádření do médií (různé rezorty, různá vyjádření), informovanost o závozech byla zmatečná, ad-hoc, informace zasílány až zpětně, někdy neověřitelné. To způsobovalo problémy kdo, co, komu, nedalo se nic naplánovat, především závozy OOPP. Následně se komunikace zlepšila, především MV a ÚKŠ. Možná spíše jsme se s danou situací naučili pracovat.

Odbor zdravotnictví následně zajišťoval distribuci pro všechny poskytovatele zdravotní péče v kraji. Pro OZ byla především novinka zřízení skladů OOPP a vedení poměrně obsáhlého skladového hospodářství (Kraj nedisponuje potřebnými skladovými prostorami, vybavením, personálním zabezpečením, skladovou technikou, SW pro evidenci a výdej, zajištěním techniky a personálu potřebného pro distribuci – auta...). Jako kontaktní body pro distribuci OOPP pro nezřizované poskytovatele zdravotních služeb jsme využili sdružení PL a PLDD, vč.ČLK. Nastavený systém se jevil jako funkční, nicméně kapacitně celá distribuce ochromila chod úřadu. Ukazuje se, že přístup poskytovatelů zdravotních služeb při registraci (kontaktní telefony, mail) je nekontrolovatelný, je nutné se spolehnout na nahlášená data – stará, neaktuální, uvedeny nefunkční pevné linky. V rámci přerozdělování je i velká zátěž pro jednotlivé představitele lékařských oborů, problém je i databáze poskytovatelů – nefunkční Národní registr zdravotnických pracovníků.

Kraje nebyly a nejsou připraveny na tak velké množství skladování zásob OOPP a zajištění jejich distribuce koncovým adresátům (cca 1400 poskytovatelů v Kraji Vysočina), velmi náročný

proces se zajištěním kontaktních osob podle segmentu péče (ambulantní specialisté, praktičtí lékaři, zubaři, lékárny, nelékařské profese).

6. Činnost sociálních zařízení

Na odboru sociálních věcí (dále jen OSV) byl stanoven pracovní tým s rozdělením odpovědností za – komunikaci s poskytovateli a předávání aktuálních informací jim, sklad a distribuci OOP poskytovatelům sociálních služeb. Od vyhlášení nouzového stavu byla ze strany OSV nastavena pravidelná komunikace (telefonická a postupně i videokonference) s řediteli jednotlivých organizací sociálních služeb, a to včetně nezřizovaných.

Ve spolupráci s odborem informatiky bylo připraveno několik on-line dotazníků pro zjišťování stavu počtu jednotlivých OOP na organizacích, aktuálních týdenních spotřebách, který byl ze strany poskytovatelů aktualizován každé pondělí a poté pravidelně vyhodnocován.

Pro zajištění distribuce OOP jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb bylo zřízeno celkem 9 výdejních míst (z toho 8 v objektech příspěvkových organizací Kraje Vysočina a jedno v prostorách příspěvkové organizace Nového Města na Moravě. Seznam výdejních míst:

- Jihlava – areál Krajského úřadu Kraje Vysočina
- Třešť –transformovaného bydlení pro klienty Domova Kamélie Křižanov, p.o.
- Pelhřimov – prostory v sídle Domova Jeřabina Pelhřimov, p.o.
- Humpolec – prostory v areálu Domova pro seniory Humpolec, p.o.
- Havlíčkův Brod – prostory Domova pro seniory Havlíčkův Brod, p.o., na ulici U Panských
- Nové Město na Moravě – prostory Novoměstských sociálních služeb, p.o.
- Velké Meziříčí – prostory areálu Domova pro seniory Velké Meziříčí, p.o.
- Třebíč - prostory areálu Domova pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, p.o.
- Nové Syrovice – prostory areálu Domova Nové Syrovice, p.o.

OSV zajistil ve spolupráci s vedením uvedených příspěvkových organizací rozdělení OOP na jednotlivá výdejní místa, předávací protokoly, komunikaci s jednotlivými poskytovateli o výdeji pomůcek, a také samotný výdej pomůcek. Vlastní výdej byl po domluvě zajištěn buď vlastními pracovníky organizace nebo pracovníky OSV. Při distribuci OOP se jako vhodné ukázalo i vypůjčení dodávek od školských zařízení kraje, kdy mohlo být ze strany OSV rychle reagováno na aktuální potřeby rozvozu.

OSV také pro poskytovatele sociálních služeb v Kraji Vysočina zřídil v rámci rodinného a sociálního portálu Kraje Vysočina (<https://www.kr-vysocina.cz/socialniportal.asp>) záložku Informací pro poskytovatele sociálních služeb COVID-19. Na tomto jednotném místě pracovníci OSV pravidelně vyvěšovali a i několikrát denně aktualizovali všechny důležité informace pro poskytovatele sociálních služeb. Jednalo se především o nařízení vlády, mimořádná opatření ministerstev, různé doporučené postupy, kontaktní údaje apod.

Všichni poskytovatelé sociálních služeb dostávali z odboru aktuální informace o přijatých opatřeních, doporučeních a později i o připravovaných dotačních příležitostech. Kromě distribuce OOP se informace týkaly například možnosti využívání školských zařízení pro děti zaměstnanců, zaměstnávání studentů nebo postupu o rozhodování o hospitalizaci klientů sociálních služeb. Příspěvkovým organizacím byly informace zasilány prostřednictvím portálu příspěvkových organizací a poskytovatelům, které kraj nezřizuje, elektronickou poštou. Těmito cestami kraj získával také zpětné informace od poskytovatelů, vyhodnocoval je, využíval je při komunikaci na pravidelných poradách a odpovídal na dotazy.

OSV také distribuoval potraviny, které byly poskytnuty firmami z Kraje Vysočina (např. BEL Sýr Česko a. s.), nejen pro poskytovatele sociálních služeb, ale také pro Zdravotnickou záchrannou službu, Hasičský záchranný sbor a dětské domovy.

Během nouzového stavu také probíhali pravidelné každodenní porady se zástupci vedení krajského úřadu, odboru sekretariátu hejtmána a odboru zdravotnictví. Tyto porady byly nedílnou součástí úspěšně zvládnuté distribuce OOP a sloužili především k rychlému předávání informací o počtech OOP k distribuci.

OSV také ve spolupráci s ředitelkami Domova Nové Syrovice a Domova Kamélie Křižanov vyčlenil a vybavil dva objekty (Nové Syrovice a Třešť) pro klienty, u kterých by se prokázala nákaza COVIDEM-19 a nemohly by zůstat ve svých organizacích.

Zařízení sociálních služeb se v počátku nouzového stavu věnovali přípravám a aktualizacím svých krizových plánů a to ve spolupráci s OSV a na základě metodik a podkladů od MZ ČR, MPSV ČR a APSS ČR. Organizace vyčleňovali pokoje či jednotlivá oddělení, na kterých by bylo možné umístit klienty s onemocněním COVID-19. Některá zařízení sociálních služeb se na základě rozhodnutí vedení organizace rozhodla přistoupit k dobrovolné karanténě zařízení. Např. Domov ve Věži, příspěvková organizace se rozhodla pro toto uzavření a výměna personálu probíhala v čtrnáctidenních intervalech. Pro potřeby ubytování pracovníků byly pronajaty obytné karavany, které byly přistaveny u Domova ve Věži, Domova Jeřabina Pelhřimov a Domova pro seniory Havlíčkův Brod – Břevnice. Tyto karavany mohly být operativně přemístěny do místa, kde by byly potřeba.

Onemocnění COVID-19 se prokázalo v sociální oblasti pouze u klientů a pracovníků Domova pro seniory Havlíčkův Brod, příspěvkové organizace, a to na pracovišti v Břevnici. Na základě rozhodnutí KHS Kraje Vysočina byl areál uzavřen a poskytování sociální služby probíhalo ve složitých podmínkách. Velkou pomocí bylo zapojení členů HZS Kraje Vysočina a dobrovolníků při plnění běžných činností v rámci tohoto areálu. Složitá situace byla pravidelně řešena jak telefonicky tak přes videokonference s ředitelkou Domova pro seniory Havlíčkův Brod, příspěvkové organizace a zástupci OSV. S paní ředitelkou byla komunikována potřeba ochranných pomůcek, personální situace a další potřeby organizace.

7. Činnost školských zařízení

Od začátku března byly školám a školským zařízením zprostředkovány informace souvisejícími s nastupující pandemií COVID 19. Od 16. března vydala vláda opatření k zákazu přítomnosti žáků a studentů ve školách (kromě mateřských). OŠMS k tomu vydal základní doporučení k dalšímu postupu při tzv. dálkovém vzdělávání a dále zajistil předávání a zveřejňování příkladů dobré praxe. K přerušování činnosti následně přistoupila i většina mateřských škol (dohoda ředitelky a zřizovatelů). V rámci rozvolňovacích opatření byla přítomnost žáků výběrově umožněna v průběhu května a června (od 17. května). V souladu s usnesením vlády organizoval OŠMS činnost tzv. určených základních a mateřských škol pro zajištění péče o děti od 3 do 10 let pro zaměstnance ve vybraných profesích (ve spolupráci s ORP vznikla síť celkem 37 organizací). Službu reálně zajišťovalo celkem 15 organizací, které poskytly péči 109 dětem. Činnost určených škol byla ukončena 17. května. Dále byla zajištěna průběžná distribuce OOP a dezinfekce zejména do dětských domovů a výchovných ústavů bez rozdílu zřizovatele a do určených škol. Po rozvolnění byly poskytnuty OOP a dezinfekce rovněž do středních škol a prostřednictvím obcí s rozšířenou působností rovněž pro první stupně základních škol. Pracovníci OŠMS se také zapojili do šití roušek (na OŠMS vznikla improvizovaná dílna) a do činnosti informační linky COVID 19. Zejména ve středních školách vznikla na začátku epidemie iniciativa tisku štítů.

8. Činnost na úseku dopravy

Dne 16. 3. 2020 byl dopravcům vydán pokyn o blokaci prvních tří řad ve voze a současně povinnost pro cestující využívat roušky. Současně byl prodloužen v linkové dopravě prázdninový režim.

Od 18. 3. 2020 došlo k vydání výzev na dopravce – na základě daných dokumentů došlo k úpravám způsobu odbavování a dopravci postupovali při organizaci dopravy dle pokynů objednatele. Jednalo se o dopravní obslužnost pod objednávkou kraje a to:

- od 28. 3. 2020 redukce víkendových spojů v linkové dopravě a redukce na dráze
- od 1. 5. 2020 obnovení víkendových spojů v linkové dopravě
- od 11. 5. 2020 doplnění nejn nutnějších školních spojů
- od 25. 5. 2020 návrat do původního stavu v linkové dopravě a od 29. 5. v drážní dopravě

9. zabezpečení OOPP a desinfekčními prostředky

V souvislosti s pandemií koronaviru s označením COVID 19 vyvstala celosvětově neodkladná poptávka po zdravotnických ochranných prostředcích především dýchacích cest a ochrany povrchu těla a zdravotnických pomůckách. Potřeba a kritický nedostatek byl především ve zdravotnických zařízeních, sociálních zařízeních a speciálních službách zabezpečující chod společnosti. Jednalo se o OOPP s vysokou ochrannou schopností (především roušky FFP2, FFP3) dále výtěrové sety a rychlotesty. Rovněž nastala potřeba aplikace ve velké míře desinfekčních prostředků na bázi lihu. Česká republika s vynaložením nemalého úsilí a finančních zdrojů zabezpečila nejn utnější prostředky OOPP a desinfekční prostředky.

Pro pořízení OOPP a desinfekce byly 2 zdroje:

- Dodávky státu pro kraje
- Nákup z finančních prostředků rozpočtu kraje – tento nákup řídil a administroval Odbor sekretariátu hejtmána. Byla to velmi náročná práce po stránce organizační, odborné i administrativní.

Velký objem osobních ochranných pomůcek a dalšího materiálu dodávaný státem (Ministerstvo vnitra – Hasičský záchranný sbor a Ministerstvo zdravotnictví) byl důsledně rozdělován vždy dle požadavků a pokynů toho ústředního orgánu, který prostředky poskytl.

Distribuci OOPP a desinfekce řídila Stálá pracovní skupina COVID 19. **Viz. příloha 2**

10. financování krizových opatření

- Financování opatření bylo zajištěno zejména z vlastních prostředků Kraje Vysočina. Některá dílčí opatření byla financována z běžného rozpočtu kraje, pokud vyhověla účelem a podmínkami. Největší část krizových výdajů byla však hrazena z prostředků k tomu účelu vyčleněných a schválených zastupitelstvem kraje. Tyto prostředky byly využívány na nákupy osobních ochranných pomůcek a dezinfekce, ale i pro financování testovacích sad, triázových stanů, generátorů ozonu, a dalšího potřebného materiálu. Kraj Vysočina z těchto jím zakoupených ochranných prostředků pomáhal také různým organizacím i mimo okruh organizací, k nimž je v roli zřizovatele, tedy např. obcím, zařízeními sociálních služeb zřizovaných obcemi, církví apod., nestátním neziskovým organizacím, pohřebním službám, obcím a organizacím provozujícím čistírny odpadních vod a kanalizace a energetikům.
- Kraji byla poskytnuta, na základě žádosti, dotace z MF (10 mil. Kč) z kapitoly Všeobecná pokladní správa v souladu s krizovým zákonem
- Finanční dar od spol. ČEPS, a.s. (2 x 400 000 Kč)
- Kraj Vysočina vynaložil nemalé finanční prostředky na pořízení OOPP, desinfekčních prostředků a materiálu pro boj s pandemií COVID 19. **Viz. příloha 3.**
- Dotace z MD ČR (904 tis. Kč). MD vyhlásilo dne 19. 3. 2020 Výzvu k podání žádostí o poskytnutí dotace z rozpočtu České republiky na ochranné chemické prostředky a ochranné pomůcky pro dopravce veřejné dopravy v závazku veřejné služby k ochraně a prevenci nebezpečí vzniku a rozšíření onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem SARS-CoV-2. Kraj finanční prostředky poskytl dopravcům podle Pravidel Rady Kraje Vysočina k ochraně a prevenci nebezpečí vzniku a rozšíření onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem SARS_CoV-2 v dopravních prostředcích užívaných dopravci veřejné dopravy v závazku veřejné služby v Kraji Vysočina, schválených usnesením 0574/09/2020/RK dne 24. 3. 2020.

11. sponzorské dary

- Společnost EON Distribuce a.s. - 1 700 l dezinfekce Anticovid v celkové hodnotě 308 550,- Kč (vč. DPH) k sociálním a zdravotním účelům, jakož i pro potřeby školských zařízení, na území Kraje Vysočina v souvislosti s COVID19.
- **Společnost ČEPS** – 2x 400 000 Kč na pořízení OOPP FFP 2 a FFP 3, na pořízení IT techniky pro dětské domovy na distanční výuku
- EFKO – karton s.r.o. (250 ks jednorázových overalů; 200 ks jednorázových plášťů určené pro zdravotnický personál)
- Jakes Invest s.r.o. (740 ks FFP2/KN95 s ventilem, 20 ochranných brýlí, 40 ks ochranných štítů a 4 balení Covid testů po 25 ks)
- Prusa Research a.s. (400 ks ochranných štítů)
- ZHT Group s.r.o (150 ks osobního dezinfekčního spreje 30 ml s roztokem Q-live pro členy HZS)
- Zall Foundation (200 000 Ks jednorázové roušky, 10 00 ks zdravotnických ochranných obleků) – NEDODÁNO, JE V ŘEŠENÍ
- Kraj Vysočina a některé jím zřizované organizace přijaly také řadu věcných darů od různých dárců (především firem, které mají sídlo v kraji).

12. řešení specifických epidemiologických situací

- Karanténa obce Kynice – obec byla dána do karantény dle nastalé epidemiologické situace Rozhodnutím KHS. Nákaza byla do obce s cca 100 obyvateli zavelečena zvenčí, při společenské akci oslavy MDŽ. Účastnili se základní složky IZS, příslušníci SDH i KSÚS KV. Kraj získal praktické zkušenosti, jak takovou situaci řešit ve spolupráci s KHS, HZS, SDH, PČR, KSÚS KV a samosprávou obce.
- Karanténa DD Břevnice – komplikovaná situace, pozitivních bylo 22 klientů i většina personálu. Bylo nutno personální posílení k zabezpečení chodu domova. Velmi rychle reagoval HZS Kraje Vysočina a nabídl tým 3 osob ve 3 směnách jako výpomoc s vlastním vybavením a logistickým zabezpečením. AČR se ukázala v takové situaci nepřipravena, nebyla schopna pomoci ani po přímé žádosti kraje.

13. činnost krajského úřadu

Činnost krajského úřadu a režimová opatření řešil ředitel krajského úřadu postupným zaváděním/upřesňováním „Opatření ředitele KrÚ“ dle svých pravomocí.

V personální oblasti bylo na krajském úřadě zavedeno zejména:

- tři různé režimy práce podle charakteru příslušné pracovní pozice, provozních možností a potřeb zaměstnavatele, osobní situace každého zaměstnance a doporučení přímých nadřízených, a to:
 - Plný home office
 - Částečný home office
 - Standardní pracovní režim
 - Jiný režim (nepřítomnost z důvodu pracovní neschopnosti, nařízené karantény, ošetřování člena rodiny apod.)
- Zhruba po týdnu až dvou docházelo k přehodnocování zařazení konkrétních pracovníků do skupin podle režimu práce tak, abychom reagovali na aktuální stav a průběžně změny.

- Náplně práce se fakticky u mnohých zaměstnanců v dohodě zaměstnanec – zaměstnavatel dočasně velmi podstatně odchytila od předchozího stavu. Z mnohých úředníků se tak stali skladníci, zásobovači a nákupčí, organizátoři pomoci a distribuce ochranných pomůcek a dezinfekce, telefonisté specializovaného odlehčovacího call centra, krizoví manažeři na nižších a středních stupních řízení.
- U klíčových pozic byla snaha zajistit zastupitelnost pro případ nákazy personálu koronavirem nebo pro případ nutné karantény.
- Dočasně byl upraven systém odměňování tak, aby bylo možné operativně poskytnout mimořádnou odměnu těm zaměstnancům, kteří byli (a ještě částečně jsou) v největším pracovním zatížení v souvislosti s epidemií.

Největší tíha při řešení koronavirové krize padla na:

- Odbor sekretariátu hejtmána – zajištění činnosti KŠ kraje, vyhodnocování nabídek OOPP, desinfekce, materiálu a jeho nákup, komunikace s ORP a distribuce OOPP a desinfekčních prostředků
- Odbor zdravotnictví – metodické řízení nemocnic v kraji, příjem OOPP a jejich distribuce
- Odbor sociálních věcí - metodické řízení sociálních zařízení v kraji, příjem OOPP a desinfekčních prostředků jejich distribuce
- Odbor školství mládeže a sportu - metodické řízení školských zařízení v kraji, zajištění péče o děti, o které se nemohli starat rodiče, příjem OOPP a desinfekčních prostředků a jejich distribuce
- Odbor dopravy – organizace minimální dopravní obslužnosti, příjem OOPP a desinfekčních prostředků a jejich distribuce
- Odbor informatiky a Odbor analýz a podpory řízení – zřízení a organizace krajského callcentra, vývoj aplikace pro KHS umožňující řízení odběrů, řešení statistik odběrů, vývoj aplikace pro řízení odběrů samoplátců

14. Závěr

Období NS v ČR kladl vysoké nároky na psychické, fyzické a odborné kvality osob na všech stupních krizového řízení a mnoho dalších profesí. Vládou ČR byla přijímána rázná epidemiologická opatření.

Pod osobním vedením hejtmána kraje pracoval KŠ kraje i pracovní skupina COVID 19 mezi jednotlivými zasedáními KŠ. Úkoly na jednání KŠ kraje byly formulovány hejtmánem kraje po konzultaci s dotčenými členy KŠ kraje. Zápis s úkoly byl neprodleně zasílán členům KŠ kraje i starostům ORP. Prostřednictvím sekretariátu ředitele KrÚ, byly informace (především nařízení a odvolání mimořádných opatření) předávána na všechny obce v kraji.

Se starosty ORP byla vzniklá situace hejtmánem projednána, na zvlášť za tímto účelem svolané poradě, za účast vybraných členů KŠ kraje. Toto posílilo vzájemnou důvěru a ujednotilo společný postup.

Na základě rozhodnutí KŠ kraje byly vytvořena „nedotknutelná zásoba“ OOPP a desinfekčních prostředků pro poskytovatele zdravotnických služeb a sociálních služeb. Je to pro případ zhoršení epidemiologická situace.

Celý průběh NS prokázal, že krizová legislativa je poměrně dobře nastavena. Otázkou je ovšem, do jaké míry jsou tyto zákony v praxi naplňovány. Nezřídká jde o „lidovou tvorbu“, řešení ad hoc tam kde jsou pravidla jasně dané a podobně.

Plánování – Pandemický plán kraje (zpracovatel KHS) a Krizový plán kraje (zpracovatel HZS) musí být konstruován jako použitelný pro danou situaci. Musí jasně stanovovat činnosti, odpovědnosti a materiální a technickou podporu. Dokumenty je nutno oprostit od balastu zbytečného, kolikrát se opakujícího popisu. Zpracovatel Plánu ...musí postupovat s vědomím, že on je garant za jeho životaschopnost a že na něm bude ležet tíha realizace opatření.

Zcela fatálně se projevilo podcenění materiálního zabezpečení epidemiologických opatření. Velmi obtížně se potom na trhu zabezpečovaly nákupy veškerých druhů OOPP a desinfekce.

V situaci, která zaskočila svým rozsahem a dopadem celý svět, byly činnosti epidemických opatření jak v režimu zákona o ochraně zdraví tak i krizového zákona, zatíženy značnou nejistotou a rozpačitostí. Postupně se situace uklidňovala, především po zahájení činnosti UKŠ, jasném stanovení jeho vedoucího a určení pracovních skupin s jasnou dělbou práce.

Kraj Vysočina prokázal svoji činností v mnoha oblastech života velký potenciál v řešení složité situace. Po více jak 2 měsíce čelil neznámému viru, tak aby nedošlo k masivním strátám na lidských životech.

Poděkování za zvládnutí pandemie COVID 19 patří všem občanům Kraje Vysočina za ukázněnost a dodržování nařízených mimořádných opatření i všem občanům České republiky

:

