

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 5. 10. 2020 až 11. 4. 2021

1. Pandemie COVID 19 ve světě

Covid-19 (z anglického spojení *coronavirus disease 2019*) 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. Po překonání 1. vlny v jarních měsících 2020, přišla složitější 2. vlna pandemie. Ve větší míře problematice nákazy nahrála i situace letních dovolených spojených s větší migrací obyvatel České republiky. V průběhu měsíce září 2020 se epidemiologická situace prudce zhoršovala.

2. Odezva na pandemii - České republika

Závažnost situace si tedy po první jarní vlně vyžádala opětovně využít ustanovení zákona č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky, využít ustanovení zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon) a využít ustanovení zákona č. 241/2000 Sb., o hospodářských opatřeních pro krizové stavy.

30. září 2020 usnesením vlády č. 957, 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 00.00 hodin dne 5. října 2020 na dobu 30 dnů.

Na základě několika usnesení vlády České republiky byl NS opětovně prodlužován.

Na ústřední úrovni řešil situaci Ústřední krizový štáb, pod vedením ministra vnitra.

Byly vytvořeny odborné pracovní skupiny. Rovněž byla velmi aktivně do procesu zapojena AKČR a ÚKŠ sehrával velmi významnou pozitivní roli ve zvládnutí krizové situace.

Nouzový stav byl ukončen 11. dubna 2021 k 24:00.

3. Odezva na pandemii – Kraj Vysočina

3. 1. mimořádná rozšířená jednání Bezpečnostní rady Kraje Vysočina v období 27. 7. až 21. 9.

V této době již byla situace vážná ve světovém měřítku. Na tato mimořádná jednání BRK byli přizváni, po zkušenostech z první jarní vlny, na pokyn hejtmana kraje jako hosté – odborníci s ohledem na MU. Jednalo se o všechny ředitelky a ředitele nemocnic v kraji, ředitele KHS, náměstkyně hejtmana 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 opět provedeny první kalkulace potřeby OOPP a desinfekčních prostředků po jarní vlně.

3. 2. Jednání KŠ kraje

První jednání KŠ kraje bylo svoláno na pokyn hejtmána kraje ve čtvrtek 24. září na doporučení ÚKŠ. Celkem se uskutečnilo v době NS 28 jednání KŠ kraje. I po ukončení NS dále činnost jak ÚKŠ, tak KŠK pokračovala. Poslední jednání KŠK se uskutečnilo ve čtvrtek 17. 6., kdy byla činnost KŠ kraje dočasně pozastavena vzhledem k vývoji situace. Tajemník KŠ kraje dostal za úkol dále sledovat UV, usnesení ÚKŠ a aktuální MO MZd a předávat členům KŠ a krizovým štábům ORP.

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 hejtmána kraje MUDr. Jiřího Běhounka, kde byly zadávány úkoly a na dalším jednání dokladováno jejich plnění.
- 18. 11. 2020 došlo ke změně na pozici hejtmána kraje, KŠ dále řídil nově zvolený hejtmán Mgr. Vítězslav Schrek, MBA.
- Mezi jednáními řídila postup kraje stálá pracovní skupina Covid 19 pod vedením náměstka hejtmána kraje pro oblast zdravotnictví, která dále pokračuje v činnosti i po ukončení NS vládou
- Ze všech jednání byl pořízen zápis, který byl tajemníkem KŠ rozeslán členům KŠ a rovněž na ORP.
- Z ORP byly tajemníkovi KŠ kraje předávány 1x týdně /neodkladná opatření a požadavky ihned/ hlášení o stavu a situaci ve správním obvodu ORP. Důležité informace nebo požadavky na KŠ kraje byly předávány k řešení KŠ kraje.
- Cestou KOPIS byly podávány denní Standardizovaná hlášení o jednání KŠ kraje, vývoji situace na kraji a požadavky kraje na ÚKŠ.
- Vypořádané požadavky kraje předával tajemník KŠ kraje dotčeným subjektům a informace podával na jednání KŠ kraje.

3. 3. 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
- Organizoval a řídil všestrannou podporu PCR a AG testování a IT podporu realizace očkovací strategie ČR na území kraje v OM (očkovací místo – celkem 12)

3. 4. 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
- 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 aktivovány zřízené KŠ ORP s personálním naplněním dle rozhodnutí starosty ORP. V průběhu pandemie ORP a obce plnily úkoly samostatně, bez vážnějších problémů

3. 5. Spolupráce se sledovanými organizacemi

Hned v první fázi pandemie bylo rozhodnuto, že do krizového štábu kraje budou přizváni zástupci tzv. sledovaných organizací. To platilo i při druhé vlně. 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 a na vyžádání ÚKŠ byly v měsících únor až duben na ÚKS tajemníkem KŠ kraje posílány hlášení o činnosti krematoria Jihlava.

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

HZS kraje v průběhu pandemie plnil především tyto úkoly:

- Už při zhoršování epidemiologické situace, byly v letních měsících vystavěny montované stany sloužící jako odběrová místa u nemocnic Pelhřimov (26. 7. 2020), Jihlava (30. 7. 2020), Třebíč (28. 8. 2020) a Havlíčkův Brod (využíván z 1. vlny bez přestávky). Po celou dobu nouzového stavu a prakticky do dnešního dne jsou stany pravidelně kontrolovány a udržovány v provozuschopném stavu. Např. v zimním období příslušníci HZS KV zajišťovali odstraňování sněhové pokrývky ze střešních konstrukcí stanů, apod.
- KOPIS po celou dobu vyhlášení nouzového stavu a i v současné době vyhlášeného stavu pandemické pohotovosti zajišťuje spolupráci krizových štábů v kraji a ústředního krizového štábu. Jsou předávány zápisy z jednání krizových štábů, standardizovaná hlášení a úkoly od ústředního krizového štábu.
- Na základě rozhodnutí ústředního krizového štábu byla z důvodu mimořádného stavu vyhlášeného vládou zrušena akustická zkouška sirén, plánovaná na 7. 10. 2020 a obdobně i na 4. 11. 2020.
- Od 17. 10. 2020 byly připraveny Mobilní odběrové týmy HZS KV, k ukončení NZ Mobilní odběrové týmy provedly 1 715 antigenních a PCR testů.
- Byla prováděna objektová dezinfekce nemocnic, domovů pro seniory, mateřských a základních škol, veřejně správních a dalších objektů. Pro tyto účely HZS pořídil 14 ks termogenerátorů Swingfog SN 50 a 13 ks mlžících souprav COD 11 Compact Teleso.

Celkem bylo spotřebováno 12 350 dezinfekčních prostředků a nasazen 178 příslušníků HZS KV.

- Po celou dobu vyhlášení nouzového stavu zajišťoval HZS KV logistickou podporu se skladováním, převozem a distribucí OOP, dezinfekčního materiálu a antigenních testů. Šlo mimo jiné o distribuci OOP pro zaměstnance poskytovatelů sociálních služeb, letáky obcím určené pro veřejnost, roušky k zajištění voleb, dovoz dezinfekce, OOP a testy pro školy. Celkem bylo rozvezeno 27 tun materiálu.
- HZS KV se účastnil mezikrajské pomoci pro Karlovarský kraj. Dva týdny zde pracoval mobilní odběrový tým, který provedl 1 408 odběrů a testů.
- S Krajskou hygienickou stanicí Kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě, byla 26. 10. 2020 uzavřena Dohoda o zajištění součinnosti při zvládnání zdravotních hrozeb v oblasti ochrany veřejného zdraví v souvislosti s epidemií onemocnění COVID-19 k prohloubení vzájemné spolupráci vedoucí ke zvýšení efektivity ochrany před epidemií na území Kraje Vysočina.
- Pro potřeby HZS KV a případnou pomoc zejména v objektech sociální péče a zdravotnických zařízení byly zakoupeny ochranné masky CM-6 v počtu 703 ks, 2 050 ks filtrů P3R a 957 ks kombinovaných filtrů MOF-6.
- Pro potřeby příslušníků HZS KV a občanských zaměstnanců bylo zakoupeno 1 450 ks ochranných nákrčníků spolu s 15 774 ks ochranných filtrů Meltblown, určené pro tyto nákrčníky.
- Z rozpočtu HZS KV bylo pořízeno 36 890 respirátorů FFP2.
- Kraj Vysočina předal bezúplatně HZS KV 45 ks IBC kontejnerů k využití v rámci krizových situací Kraje Vysočina, které jsou uloženy na PS Kamenice nad Lipou.
- HZS KV prováděl a dosud provádí vlastní antigenní testování příslušníků a zaměstnanců s klinickými příznaky onemocnění. Pro tyto potřeby bylo pořízeno 22 ks POCT analyzátorů STANDART F200. Po dobu nouzového stavu bylo provedeno 354 těchto testů.
- Pro možnost využití skladovaných malých ochranných filtrů, HZS KV vlastními silami na 3D tiskárně vytiskl 850 ks redukcí, které umožňují použití filtrů MOF4 s lícními ochrannými masek typu CM6.
- K zajištění provozu v nemocničních zařízeních vypomáhali příslušníci HZS v nemocnicích kraje v Pelhřimově a v Novém Městě na Moravě, nasazeno bylo celkem 96 příslušníků.
- Po ukončení nouzového stavu pokračuje výpomoc pro nemocnice Kraje Vysočina v Pelhřimově v odběrovém stanu a v Třebíči ve velkokapacitním očkovacím centru.
- HZS KV zajišťoval pomoc při překládání 5 pacientů dovezených ZZS HMP do nemocnice Humpolec.
- Určené školy se staraly o 56 dětí příslušníků a zaměstnanců HZS KV.
- Od 10. 3. 2021, kdy bylo nařízeno povinné antigenní testování zaměstnanců, HZS KV provedl 521 antigenních testů svých zaměstnanců.
- Vývoj mimořádné situace s nemocností zaměstnanců HZS KV byl denně reportován, nejhorší situace byla 1. 11. 2021, kdy sbor evidoval 42 nakažených COVID19 a 24 zaměstnanců v karanténě. Celkem 66, což činilo 10% zaměstnanců.

Opatření pro zachování akceschopnosti HZS Kraje Vysočina:

- Na základě rozkazu krajského ředitele byl od 20. 9. 2020 zřízen krizový štáb HZS KV, který pracuje dosud.
- Interními akty řízení byla nařizována opatření k zajištění akceschopnosti sboru. Jednalo se o vytvoření dočasného odloučeného pracoviště ve školícím zařízení Brtná, uložení povinností a doporučení příslušníkům a zaměstnancům HZS, nařízení provádění

pravidelné dezinfekce prostor HZS KV, zákaz provádění fyzické přípravy a další činnosti pro eliminaci šíření onemocnění COVID-19 v rámci HZS KV.

- U příslušníků a občanských zaměstnanců HZS KV bylo zjištěno onemocnění na COVID-19 u 226 osob. Preventivní karanténa byla nařízena 398 příslušníkům.
- Žádné pracoviště HZS KV nebylo uzavřeno (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.
- Výdaje z rozpočtu HZS KV na opatření a eliminaci rizika šíření COVID-19 činily 5 327 800,- Kč
- HZS KV v přímé souvislosti s COVID-19:
 - rozdistribuoval 3 500 litrů AntiCovid,
 - rozdistribuoval 18 000 litrů lihu,
 - transportoval 5 500 tun materiálu,
 - spotřeba PHM v mobilní požární technice 3 200 litrů motorové nafty,
 - mobilní požární technika najela 9870 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 stanů v režii nemocnic.
- Byla nastavena spolupráce zdravotnického operačního střediska s Krajskou hygienickou stanicí týkající se činnosti odběrové skupiny. ZZS KV uskutečnila za celou dobu své činnosti do konce dubna 2021 3553 odběrů a najezdila cca 65 tis. km. V první fázi pandemie zajišťovala hromadné odběry v obcích i zařízeních na území kraje (Kynice, Břevnice, DpS). Spolupracovala 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

PČR v průběhu pandemie plnila především tyto úkoly:

- Krajské ředitelství policie kraje Vysočina (dále jen „krajské ředitelství“) reagovalo na opětovné vyhlášení nouzového stavu dne 5. října 2020 v souladu s rozkazem policejního prezidenta č. 74/2020 ze dne 13. března 2020, kterým se stanoví legislativní opatření po dobu nouzového stavu, a opatření 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.
- Opatření ředitele krajského ředitelství, obdobně jako na jaře, spočívalo zejména v organizaci režimu výkonu služby a práce příslušníků respektive zaměstnanců (dále jen „pracovník“) krajského ředitelství tak, aby bylo v co největší míře eliminováno riziko šíření onemocnění COVID-19 na pracovištích, 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. 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 pracovištích krajského ředitelství s důrazem na jejich vyřizování pokud možno elektronickou cestou. Integrované operační středisko krajského ředitelství, které je prvkem kritické infrastruktury, mělo 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 KŠ kraje.
- Krajské ředitelství bylo před vyhlášením nouzového stavu již dostatečně předzásobeno osobními ochrannými prostředky a byla zajištěna jejich distribuce všem pracovníkům krajského ředitelství tak, aby jimi byli ti plně vybaveni pro plnění svých pracovních a služebních úkolů.
- V průběhu nouzového stavu se pracovníci krajského ředitelství podíleli ve spolupráci s Krajskou hygienickou stanicí Kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě (dále jen „krajská hygienická stanice“) na trasování tzv. „1. a 3. hovorů“ osob v rámci nařizování karantén a

izolací. Dále byla policisty v rámci spolupráce poskytována krajské hygienické stanici součinnost při nařizování karantény, respektive izolaci, osobám nespolupracujícím a dále při kontrolách jejího dodržování. Obdobně jako při prvním vyhlášení nouzového stavu v roce 2020 byla navázána úzká spolupráce s krajskou hygienickou stanicí při řešení testování policistů testem PCR na COVID-19 tak, aby tito mohli být co nejdříve opět plně nasazeni k plnění svých úkolů.

- V rámci očkovací strategie bylo ve spolupráci s Oblastním zdravotnickým zařízením Ministerstva vnitra České Budějovice, pracoviště Jihlava a koordinátorem očkování Kraje Vysočina započato očkování pracovníků kritické infrastruktury krajského ředitelství.
- V průběhu nouzového stavu bylo usnesením Vlády České republiky v termínu od 1. 3. 2021 do 21. 3. 2021 rozhodnuto o omezení volného pohybu osob vydáním zákazu, až na výjimky, pohybu občanů mezi okresy a jejich omezení pohybu v rámci okresu. Na kontrole tohoto opatření se významně podílela Policie ČR, která ve spolupráci s příslušníky Armády ČR a příslušníky Celní správy ČR prováděla na hranicích okresů namátkové kontroly, mezi okresy cestujících osob. V rámci této spolupráce se v našem kraji Armáda ČR a Celní správa ČR při plnění úkolů Policie ČR podílely na předemných kontrolách, vždy v hlídce s policisty, celkem 164 vojáky a 6 celníky denně.
- V době nouzového stavu v rámci Kraje Vysočina nemocí COVID-19 onemocnělo 457 pracovníků krajského ředitelství a 536 jich prošlo karanténou. Policisté krajského ředitelství v uvedeném období provedli více jak 120.000 kontrol zaměřených na dodržování usnesení vlády a mimořádných opatření v souvislosti s šířením onemocnění COVID-19. Ve 2136 případech porušení uvedených opatření byly tyto řešeny v příkazním řízení, krajské hygienické stanici bylo oznámeno celkem 17 porušení a v 11 případech byl prošetřován trestný čin šíření nakažlivé lidské nemoci z nedbalosti. Bezpečnostní situace v Kraji Vysočina v uvedeném období doznala snížení nápadu trestné činnosti cca o 20%, kdy došlo i k poklesu celkové nehodovosti cca o 7%.

4. 4. Krajská hygienická stanice se sídlem v Jihlavě

V měsíci říjnu došlo ke zhoršení epidemiologické situace, počet nových případů Covid-19 v Kraji Vysočina dosáhl 4. 11. 2020 hodnoty 853 za den. Situace se krátce stabilizovala v období vánoc, v průběhu ledna došlo opět k nárůstu incidence, po přijetí tvrdších protiepidemických opatření následoval její velice pozvolný pokles na současnou úroveň. Již dříve vyčlenění pracovníci KHSV z jiných odborů (cca 50% zaměstnanců) se opět zapojili do řešení problematiky Covid-19 – trasování, obsluha call linky KHSV, řešení dotazů a ohlášení na e-mailové adrese: koronavirus@khsjih.cz. Pohotovostní služby nebyly přerušeny, epidemiologové je nadále vykonávali v plném rozsahu. Na trasování se v průběhu uvedeného období podílelo celkem 90 externích pracovníků.

Samostatnou kapitolou ve vývoji epidemické situace představovalo zahájení provozu školských zařízení. Za sledované období onemocnělo Covid-19 při krátkém provozu škol celkem 143 žáků a studentů a 110 pedagogů, do karantény bylo odesláno 2 081 osob. Po následném otevření prvního stupně a po rotační výuce na druhém stupni základních škol bylo provedeno 247 877 antigenních testů se záchytem 72 pozitivních výsledků, ze kterých bylo po confirmaci PCR testem potvrzeno 28.

V rámci kraje bylo v posuzovaném období vydáno 62 stanovisek na poskytování služeb mimo zdravotnická zařízení - jedná se o mobilní odběrové týmy (antigenní testy i PCR testy) a mobilní očkovací týmy.

Bylo provedeno 177 658 odběrů, počet pozitivních osob dosáhl 64 152, zemřelo 1 149 pacientů. AG testování obyvatelstva bylo zahájeno 16. 12. 2020, AG testování zaměstnanců probíhá od 2. 3. 2021.

V hodnoceném období zůstalo nosným tématem práce KHSV řešení pandemie Covid-19. Koordinací odborných činností byla při naplnění požadavků preventivního dozoru pokryta pomoc při aktivitách spojených s bojem s pandemií od cca 80 zaměstnanců (trasování, vydávání rozhodnutí o izolaci a karanténě, administrativní úkony). Sami zaměstnanci KHSV proškolili průběžně pro potřeby trasování a následně organizovali činnost u dalších 90ti externistů poskytnutých úřady (finanční úřad, Oblastní inspektorát práce pro Jihočeský kraj a Vysočinu, magistrát, městské úřady, PČR, školy v období distanční výuky, a také dobrovolníci z řad veřejnosti).

Spolupráce s Policí ČR (PČR) – pokračovala v nezměněném rozsahu. KHSV měla k dispozici 5 zaměstnanců pro trasování, v součinnosti s policií proběhly kontroly KHSV nařízených a vydaných izolací a karantén – celkem proběhlo 22 kontrol. KHSV napomáhala při indikování odběrů u pracovníků z řad PČR, dále spolupracovala při řešení problematiky běženců. KHSV prakticky denně hlásila PČR potřebu ověření oznámeného nedodržování stanovených karanténních opatření u občanů a stejně tak byly PČR hlášeny na KHSV zjištěné případy osob nerespektujících vládní opatření a poskytovány nezbytné podklady pro navazující řízení. Na základě žádosti PČR KHSV poskytla i zvukové záznamy z Daktely.

Spolupráce s HZS probíhala na výborné úrovni především v oblasti společné koordinace při zajištění provádění KHSV indikovaných PCR testů ve firmách a různých organizacích jejich výjezdovou skupinou.

Pro ověření podezření na nemoc z povolání na dg. Covid-19, bylo šetřeno 33 případů, v jednom případě u zemřelého. Od 16. 3. 2021 probíhá kontrola dodržování mimořádných opatření MZ při testování zaměstnanců na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2, celkem proběhly kontroly v 598 v provozovnách. Při práci na tomto úkolu KHSV úzce spolupracuje s Oblastním inspektorátem práce pro Jihočeský kraj a Vysočinu. Odbor hygieny výživy KHSV provedl od 1. 1. 2021 do 30. 4. 2021 54 kontrol, jejichž součástí byla kontrola plnění MO.

Nadále probíhala bezproblémová spolupráce s pracovníky Krajského úřadu Kraje Vysočina, PČR, ZZS, HZS, Magistrátem města Jihlavy, KVS, všemi nemocnicemi v kraji a laboratořemi.

Ze strany KHSV bylo vydáno formou rozhodnutí celkem 136 karanténních opatření, 144 izolací a 25 rozhodnutí repatriace. Kromě toho bylo vydáno 233 rozhodnutí na nezbytnost pro zdravotnické pracovníky, pracovníky sociálních služeb a kritické infrastruktury.

Epidemické výskyty byly zaznamenány v předškolních, školních zařízeních, výchovných ústavcích, domovech pro seniory, věznicích, firmách a organizacích, v této souvislosti bylo ze strany KHSV vydáno 12 rozhodnutí ředitele v oblasti protiepidemických opatření (např. Domov pro seniory Humpolec, Domov pro seniory Třebíč, ZŠ při dětské psychiatrické nemocnici Velká Bíteš, Věznice Světlá nad Sázavou, Věznice Rapotice, Sociální centrum Světlá nad Sázavou, Diakonie ČCE - středisko Myslibořice, omezení osobní přítomnosti žáků a studentů VŠ, ZŠ, SŠ, VOŠ, ZUŠ a jazykových škol v Kraji Vysočina).

Práce se všemi informačními systémy probíhala ve stejném režimu, jako v předchozím období.

Denně na stránkách KHSV byly poskytovány aktuální informace k onemocnění Covid-19 v Kraji Vysočina. Pokračovala série mediálních vstupů věnovaných prevenci a problematice Covid-19. Z pohledu vzájemného předávání informací a koordinace postupu při řešení pandemie se jeví jako přínosné pravidelné videokonference odborníků a hejtmanů s řediteli KHS, zástupci vlády a MZ ČR a Centrálního řídicího týmu COVID.

4. 5. Armáda České republiky

Ve druhé vlně COVID-19 byly v rámci AČR na teritoriu Kraje Vysočina plněny úkoly v těchto operacích:

Operace asistence;

Na teritoriu Kraje Vysočina byly v „Operaci Asistence“ plněny úkoly při zabezpečení chodu ve zdravotnických a sociálních zařízeních.

Nasazené síly v „Operaci asistence“:

- v Domově pro seniory Humpolec 15 vojáků z povolání na dobu od 9. 9. do 25. 9. 2020. (17 dnů) 255 osobodnů
- V Senior Home v Telči 5 vojáků z povolání na dobu od 26. 10. do 10. 11. 2020. (16 dnů) 80 osobodnů
- V nemocnici Pelhřimov 12 vojáků z povolání na dobu od 18. 11. do 8. 12. 2020. (21 dnů) 252 osobodnů
- V nemocnici Třebíč 16 vojáků z povolání na dobu od 18. 11. do 1. 12. 2020. (14 dnů) 224 osobodnů
- V Domově pro seniory Mitrov 15 vojáků z povolání na dobu od 18. 11. do 2. 12. 2020. (15 dnů) 225 osobodnů
- V Domově pro seniory Světlá n. Sázavou 15 vojáků z povolání na dobu od 10. 12. do 29. 12. 2020. (20 dnů) 300 osobodnů
- v nemocnici Havlíčkův Brod 10 vojáků z povolání na dobu od 8. 1. do 8. 2. 2021, dále 4 VZP od 25. února do 11. března 2021 (32 dnů) 320 osobodnů

V operaci asistence AČR zabezpečila celkem 1656 osobodnů.

Operace Testování:

V rámci „Operace Testování“ (podpora Antigenních odběrových center) byly na teritoriu Kraje Vysočina nasazený síly a prostředky (SaP) ozbrojených sil České republiky (OS ČR) k zabezpečení dobrovolného preventivního testování veřejnosti ČR pomocí antigenních testů (Ag testy) a k podpoře Antigenních odběrových center (AOC).

Nasazené síly v „Operaci testování“:

- v nemocnici Pelhřimov a Třebíč po 2 vojácích z povolání na dobu od 21. 12. 2020 do 30. 4. 2021. (131 dnů) 262 osobodnů.
- v nemocnici Havlíčkův Brod 2 vojáci z povolání na dobu od 18. 12. 2020 do 30. 4. 2021. (134 dnů) 268 osobodnů.

V operaci testování AČR zabezpečila celkem 530 osobodnů.

Operace LOCKDOWN:

Na teritoriu Kraje Vysočina byly v „Operaci LOCKDOWN“ zabezpečeny hranice okresů. Pro zamezení šíření COVID-19 ve II. vlně vyčlenila AČR síly a prostředky k podpoře PČR pro uvedenou operaci.

Nasazené síly v „Operaci LockDown“

V Kraji Vysočina bylo nasazeno na denní hlídku v průměru 92 vojáků z povolání, na noční hlídku pak 72 vojáků z povolání. Operace probíhala v době od 3. 3. 2021 do 11. 4. 2021. (celkem 41 dnů) 3362 osobodnů.

V operaci LOCKDOWN AČR zabezpečila celkem 3362 osobodnů

4. 6. Sledované organizace

Tyto organizace (viz bod 3.5.) byly pravidelně účastny jednání KŠK. 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.

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. U vstupu do lůžkových zdravotnických zařízení zřízena speciální místa pro odběry testování pacientů. V nemocnicích byla utlumena a následně zcela zastavena neakutní péče včetně operací, vyčleněna speciální lůžka pro příjem pacientů COVID-19 (Nemocnice Jihlava, Havlíčkův Brod, Třebíč, Nové Město na Moravě, Pelhřimov, Vysočinské nemocnice), zákaz návštěv ve všech zřizovaných nemocnicích. Nemocnice se potýkaly s nedostatkem lékařského a ošetrovatelského personálu a hraniční obložností pacientů s COVID-19. Primární a specializovaná ambulantní péče fungovala většinou bez omezení.

Péče o covid pacienty by bez pomoci armády, HZS, dobrovolníků a studentů zkolabovala.

Od konce října 2020 na základě usnesení vlády kraj vydával pracovní příkazy medikům a studentům ošetrovatelské péče. Pro OZ neskutečná administrativní zátěž od vydávání příkazů, evidenci seznamů až po následné vyplacení peněz (3x změněna metodika MZČR, komplikace u vyplácení a následně komplikace s daněmi).

Zřízení odběrových míst na PCR testování u zřizovaných nemocnic, po té antigenní testování – zahlcení kapacit před Vánoci a následně skrz povinnost testování zaměstnanců (vše na základě nařízení vlády).

Od 1. 1. 2021 mělo být zahájeno očkování, absolutně nezvládnuté ze strany MZ ČR a Vlády, nebyla jasná strategie očkování, prioritní skupiny se turbulentně měnily. Zřízena funkce KKOČ. Od 15. 1. 2021 měl být spuštěn Centrální rezervační systém, který zpočátku nefungoval a kolaboval.

OZ vytvářel seznamy prioritních osob k očkování. Z důvodu chaosu a nefunkčnosti Centrálního rezervačního systému, OZ zadával manuálně zdravotnické pracovníky do slotů k očkování (volání každému, evidence, vyplňování osobních údajů).

Zřízení OČM při nemocnicích a v dalších městech (Počátky, Velké Meziříčí, Telč, Třešť, Příbyslav, Chotěboř). Zřízen mobilní očkovací tým.

Na základě usnesení vlády k antigennímu testování, vydával OZ povolení dle § 11a k poskytování preventivní péče mimo zdravotnické zařízení všem poskytovatelům, kteří o to požádali

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.

Všichni poskytovatelé sociálních služeb dostávali z odboru aktuální informace o přijatých opatřeních, doporučeních a později i o připravovaných dotačních příležitostech. Informace se týkaly například možnosti využívání školských zařízení pro děti zaměstnanců, zaměstnávání studentů nebo postupu o rozhodování o hospitalizaci klientů sociálních služeb. Příspěvkovým organizacím byly informace zasílány 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.

Do konce roku 2020 probíhalo vydávání ochranných pomůcek těm organizacím, které o to projeví zájem a měly nedostatek OOP. Především se jednalo o dezinfekční prostředky.

Pro případ potřeby byla také připravena výdejní místa, která fungovala již při první vlně. 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.

Pracovníci odboru sociálních věcí také připravili a rozdělili respirátory FFP2, které byly obdrženy na základě nařízení vlády ze státních hmotných rezerv. Pracovníci takto rozdělili celkem 148 100 kusů respirátorů.

Již z jarního období byla zřízena v rámci rodinného a sociálního portálu Kraje Vysočina (<https://www.kr-vysocina.cz/socialniportal.asp>) záložka 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.

Pracovníci odboru sociálních věcí a odboru analýz s kolegyněmi z Jihlavské nemocnice také zajistili proškolení zdravotnického personálu v organizacích pobytových sociálních služeb, aby i v těchto organizacích mohly být prováděny testy u klientů a pracovníků, aby došlo k urychlení celého systému a také odlehčení práce na odběrových místech. Ve spolupráci s odborem zdravotnictví OSV zajišťovala distribuci testů pro testování a ve spolupráci s pracovníky odboru analýz a odboru informatiky další distribuci odběrů k vyhodnocení.

Během nouzového stavu také probíhaly pravidelné každodenní porady se zástupci vedení krajského úřadu, odboru sekretariátu hejtmána a odboru zdravotnictví.

OSV také ve spolupráci s ředitelkami Domova Nové Syrovice a Domova Kamélie Křižanov vyčlenil a vybavil dva objekty (Nové Syrovice a Křižanov) 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 věnovala 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 v tomto období prošlo většinou organizací poskytující pobytové sociální služby. Velkou pomocí bylo zapojení členů HZS Kraje Vysočina, armády a dobrovolníků při plnění běžných činností v rámci organizací. Složitě situace byly pravidelně řešeny s ředitelkami a řediteli především prostřednictvím videokonferencí.

7. Činnost škol a školských zařízení

Dne 14. 10. 2020 byla omezena prezenční výuka prakticky všech stupňů vzdělávání s výjimkou mateřských škol. Od října však byla účinná novela školského zákona, která definovala možnost distanční výuky.

Školy i díky jarním zkušenostem a iniciativě MŠMT měly k dispozici metodické materiály k uskutečňování distanční výuce. MŠMT navíc na podzim poskytlo školám prostředky na zajištění technického vybavení pro zajištění distanční výuky. V průběhu listopadu a prosince se začala v různých režimech pro jednotlivé stupně obnovovat prezenční výuka. Úplné zavření škol bylo opět vyhlášeno s účinností od 27. 2., kdy bylo usnesením vlády ČR uloženo hejtmanům určit zařízení v kraji, ve kterých bude pro děti (2 až 10 let) pracovníků vybraných profesí probíhat prezenční výuka. OŠMS na základě minulých zkušeností připravil pro hejtmana kraje návrh příslušného rozhodnutí.

OŠMS řešil velké množství dotazů směřujících k výčtu vybraných profesí z řad zaměstnanců a zaměstnavatelů. Současně řešil spoustu dotazů ředitelů škol k MŠMT vydávaným opatřením obecné povahy měnící podmínky a termíny přijímacího řízení na střední školy a maturitních a závěrečných zkoušek. OŠMS se také v době nouzového stavu podílel spolu s HZS a ORP na centrální distribuci osobních ochranných pomůcek pro učitele a žáky a antigenních testů (i po konci nouzového stavu).

8. Činnost na úseku dopravy

Na základě výzvy dopravcům došlo k redukci spojů. Jednalo se o dopravní obslužnost pod objednávkou kraje a to:

Veřejná linková osobní doprava:

- od 24. 10. 2020 do 31. 12. 2020 a od 9. 1. 2021 do 8. 5. 2021 – omezení víkendů
- od 19. 10. 2020 do 16. 11. 2020 a od 7. 3. 2021 do 12. 6. 2021 - omezení škol a části páteřních linek.

Veřejná železniční osobní doprava:

- od 19. 10. do 12. 12. 2020 (vlaky Sp 1931/1932 až do 25. 4. 2021, vlak Os 4800 odřeknut až do 11. 12. 2021)
- od 8. 3. do 25. 4. 2021
- od 28. 3. 2020 jsou vybrané vlaky vedeny ve zkráceném řazení

Žádné další opatření nebylo oproti jarní vlně realizováno.

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 nejnútnejší prostředky OOPP a desinfekční prostředky. Po ukončení 1. vlny pandemie, rozhodl KŠ kraje o vytvoření potřebných zásob OOPP a desinfekce, což se později ve 2. vlně ukázalo jako velmi prozíravé.

Ve druhé vlně již byly zúročeny zkušenosti z první vlny v nákupu a distribuci OOPP. Nebyly zjištěny závažnější nedostatky

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.

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, triážových 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, jako i v první vlně, dotace z MF (10 mil. Kč) z kapitoly Všeobecná pokladní správa v souladu s krizovým zákonem
- Kraj Vysočina vynaložil nemalé finanční prostředky na pořízení OOPP, desinfekčních prostředků a materiálu pro boj s pandemií COVID 19. .
- V první vlně cca 72 mil Kč
- Ve druhé vlně /viz tabulka/

Rok 2021

Náklady celkem	9 650 263
Schváleno v rozpočtu na rok 2021	10 000 000
Převod závazku z roku 2020 musí schválit ZK 9. 2.	2 000 000
Dotace z MF	10 000 000
Zůstatek	12 349 737

- Financování opatření na úrovni ORP bylo zajišťováno z rozpočtu ORP (v řádu statisíců až jednotek milionů korun dle velikosti území) v kombinaci s dalšími zdroji (státní, krajské, soukromé, neziskové apod.)
- V rozpočtech územních samosprávných celků byly na rok 2021 po zkušenostech s řešením jarní vlny epidemie 2020 vyčleněny většinou řádově mnohonásobně vyšší finanční zdroje než původně v rozpočtu na rok 2020.

11. sponzorské dary

Dar Thajwanu - 12 000 ks ochranných respirátorů pro potřeby školství

12. Spolupráce se SSHR a použití Pohotovostních zásob SSHR

Řešení krizové situace Covid-19 v rámci nouzového stavu

SSHR pořídila věcné prostředky pro boj s epidemií Covid-19 a průběžně zajišťovala distribuci do jednotlivých krajů, zejména:

- osobní ochranné prostředky: ústenky, respirátory FFP2, FFP3, ochranné obleky aj.,
- dezinfekční prostředky
- plicní ventilátory, další zdravotnická technika a materiál
- sady antigenních testů

Kraj Vysočina cestou IS Krizkom uplatnil požadavky na následující nezbytné dodávky:

6.3.4.	Plicní ventilátory pro umělou pl. ventilaci a příslušenství	5	ks	Později stažen
6.3.3.	Příst. pro vysoko průtokovou nazální kyslíkovou terapii	30	ks	Poníženo na 28
6.2.3.1.	Injekční stříkačka pro aplikaci sterilní	120000	ks	Poníženo na 49 200
6.2.3.3.	Jehla sterilní pro aplikaci	40000	ks	Poníženo na 24 400
6.2.3.4.	Jehla sterilní pro ředění	4000	ks	Zamítnuto
6.2.3.2.	Injekční stříkačka pro ředění sterilní	12000	ks	Zamítnuto
6.2.10.3.	Antigenní test	1500	ks	Zamítnuto
6.1.1.3.2.	Redukční ventil pro použití medicínálního kyslíku	5	ks	Vyřízeno SHR
6.1.1.3.3.	Adaptér na redukční ventil	5	ks	Vyřízeno SHR
6.2.10.3.	Antigenní test	10216	ks	Vyžádáno po ukončení NS

- K dalšímu použití pohotovostních zásob po ukončení nouzového stavu (přístroje HFNO AIRVO2 pro vysoko průtokovou nazální kyslíkovou terapii, redukční ventily Mediselect QC a adaptéry k ventilům, které doposud využívají krajské nemocnice) byla uzavřena příslušná smlouva o výpůjčce s termínem do 12. 4. 2022,
- Dne 27. 7. byly, po nabídce MZ ČR, vyžádány následující vakcinační prostředky z PZ SSHR.

Vakcinační materiál	Počet kusů celkem
Jehla Modrá	137 300
Jehla oranžová	118 900
Stříkačka 1 ml	136 900
Stříkačka 2 ml	142 600
Jehla Zelená	19 000
Stříkačka pro ředění	19 000
Ředící roztok	350

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 průběžné 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.

Největší tíha při řešení koronavirové krize padla na:

- Odbor sekretariátu hejtmána – zajištění činnosti KŠ kraje, vyhodnocování nabídek OOPP, desinfekce, materiálu a jeho nákup, komunikace se SSHR a vyžadování PZ prostřednictvím IS Krizkom, komunikace z ÚKŠ, dispečinkem ČŘT, komunikace s ORP a distribuce OOPP a desinfekčních prostředků. Spolupráce na zřizování technického značení očkovacích center
- Odbor zdravotnictví – metodické řízení nemocnic v kraji, příjem OOPP a jejich distribuce, zřizování očkovacích center, vydávání pracovních příkazů a celková administrace až po vyplácení náhrad
- Odbor sociálních věcí - metodické řízení sociálních zařízení v kraji, příjem OOPP, desinfekčních prostředků a 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, distribuce testovacích sad
- Odbor dopravy – organizace minimální dopravní obslužnosti,
- Odbor informatiky a Odbor analýz a podpory řízení – zřízení, technologické, metodické a personální vedení a organizace krajského callcentra (cca 500 hovorů denně), vývoj

aplikace pro KHS umožňující řízení odběrů antigenních a PCR testů (žádanky, evidence odběrů, schvalování ze strany KHS, evidence odeslání a zpracování vzorků v laboratořích, notifikace pacientů, předávání dat do státních systémů e-Žádanka a ISIN, zprávy a certifikáty o výsledcích testů. Do systému jsou zapojeny externí subjekty (přes 400 organizací), řešení souvisejících statistik. Dále odbor informatiky připravil software pro plánování směn v očkovacích centrech a software pro obsluhu procesu očkování s přenosem dat do státních systémů a do nemocničních informačních systémů. Zajišťuje obsluhu software Reservatic a CRS, které slouží pro registraci a rezervaci občanů k očkování a řeší veškeré související záležitosti i s ČRT a očkovacími centry.

- Pracovní tým „Vakcinace“. Rada kraje zřídila pracovní tým, jehož hlavním úkolem bylo organizační, metodická, informační a materiální podpora budování a provozu očkovacích center v bývalých okresních městech, případně očkovacích míst v dalších městech a obcích kraje, koordinace personálních zdrojů, softwarová podpora a koordinace informací a koordinace mediálních výstupů. V kraji se do vakcinace zapojily všechny nemocnice zřizované krajem, nejdříve budovali očkovací místa přímo v nemocnicích, následně vznikla postupně velkokapacitní očkovací centra v Pelhřimově, Jihlavě, Žďáru nad Sázavou, Třebíči a Havlíčkově Brodě. S ohledem na kolísající dodávky vakcín kraj podpořil vznik menších očkovacích center ve Velkém Meziříčí, Přibyslavi, Chotěboři a Počátkách. Ke konci dubna bylo v kraji proočkováno cca 180 osob na 100 tis. obyvatel.

14. Závěr

Období NS ve druhé vlně pandemie v ČR kladl, tak jako v první vlně, vysoké nároky na psychické, fyzické a odborné kvality osob na všech stupních krizového řízení a mnoho dalších profesí. Vládou ČR byla přijímána rázná protiepidemická opatření.

Pod osobním vedením hejtmana kraje pracoval KŠ kraje, pracovní skupina „COVID 19“ mezi jednotlivými zasedáními KŠ a při naplňování očkovací strategie pracovní skupina „VAKCINACE“. Úkoly na jednání KŠ kraje byly formulovány hejtmanem 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.

Na základě rozhodnutí KŠ kraje v první vlně pandemie byla vytvořena „nedotknutelná zásoba“ OOPP a desinfekčních prostředků pro poskytovatele zdravotnických služeb a sociálních služeb, pro případ zhoršení epidemiologické situace. Toto opatření bylo velmi prozíravé a bylo takto využito ve druhé vlně.

Celý průběh NS prokázal, že krizová legislativa je poměrně dobře nastavena. V současné době je v řešení návrh novely krizového zákona, který vychází ze zkušeností aplikace při 1. a 2. vlně pandemie. Jako reakce na pandemii byl přijat zákon č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při onemocnění COVID 19 a o změně některých souvisejících zákonů, ze dne 26. 2. 2021, kterým byl na území ČR vyhlášen **stav pandemické pohotovosti, který dále trvá**. Otázkou je ovšem, do jaké míry jsou tyto zákony v praxi naplňovány. Nezřídka 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 konstruovány jako použitelné 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 použitelnost 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. Ve 2. vlně se již aplikovaly zkušenosti z jara 2020. Postupně se situace uklidňovala. Již byla jasně nastavena činnosti UKŠ, jasném stanovení jeho vedoucího, určení pracovních skupin s jasnou dělbou práce a komunikace s kraji.

Kraj Vysočina prokázal svoji činností v mnoha oblastech života velký potenciál v řešení složité situace. Po více jak 7 měsících čelil ve druhé vlně neznámému viru, tak aby nedošlo k masivním ztrátám na lidských životech. Velké nároky byly kladeny na zdravotnická zařízení, která s vypětím sil vlastního personálu, za pomoci dobrovolníků, AČR a studentů v režimu pracovní povinnosti, zabezpečovala zdravotní péči pro obyvatelstvo v kraji.

Stěžejním úkolem 2. vlny byla realizace „Strategie očkování proti Covid 19 v ČR“. Rozhodnutím RK kraje, byla zřízena pracovní skupina „Vakcinace“, která tuto problematiku řešila.

V současné době je epidemiologická situace v ČR stabilizovaná a pod kontrolou. Pokračuje očkování obyvatelstva a očkovací kampaň. Orgány ochrany veřejného zdraví jsou nadále v režimu epidemiologické bdělosti.

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

