

Výstupy/úkoly z jednání Ministerstva vnitra/zasedání pracovní skupiny FFP2

Datum, čas a místo zahájení:

29. ledna 2021, 13:00 hod., videokonferenčně

Úkol:

8/FFP2 – MZd připraví stručný popis, kde všude doporučuje nošení respirátorů FFP2 (respektive rozpracuje své doporučení a případně popíše krizovou variantu, jak by se doporučení/povinnost nošení respirátorů mohla rozšířit. Na základě tohoto budou resorty a kraje osloveny, aby vyhodnotily a případně upravily své požadavky na zásoby respirátorů u SSHR.

Gestor: MZd

Spolugestor: -

Termín: MZd ideálně do SPS UKŠ v pondělí 1. 2. 2021 dodá rozpracované doporučení na nošení FFP2 (včetně varianty zhoršení situace), tak aby mohlo následně být rozhodnuto o oslovení resortů a krajů.

Úkol 8/FFP2

<p>C1. Doporučení pro ochranné prostředky dýchacích cest (dále jen "OPDC") pro specifická místa a činnosti</p> <p>C2. Definovat adekvátní OPDC pro specifická místa</p>	<p>C1.</p> <p>Usnesení vlády, mimořádní opatření MZ stanovující ochranné prostředky dýchacích cest dle filtrační účinnosti, třídy ochrany a rámcové ČSN.</p> <p>Varianty (v návaznosti na výše uvedené):</p> <ol style="list-style-type: none">1. Respirátor FFP2/KN95/N952. Respirátor FFP2/KN95/N95 + zdravotnická obličejová maska <p>Ad.1</p> <p>Definování možných dotčených prostor/služeb, na které by se doporučení nošení OPDC vztahovalo.</p> <ul style="list-style-type: none">• prostory s vyšší a delší kumulací osob, např. meziměstská veřejná hromadná doprava,• kulturní, sportovní akce atp., konference a vzdělávací akce, viz protiepidemická opatření navržená v PES,• delší výskyt/práce v dýchací zóně osoby, např. epidemiologicky významné činnosti, kosmetika (kosmetička OSVČ),• zvýšený výskyt osob z rizikových skupin C-19,• návštěvy ve zdravotnických zařízeních a zařízeních sociálních služeb a vězeňství,• návštěvy vnitřních prostor zoologických a botanických zahrad, veletrhů, výstav, muzeí a galerií.
--	--

Ad.2

Definování možných dotčených prostor/služeb, na které by se doporučení nošení OPDC vztahovalo.

- prostory s vyšší a delší kumulací osob, např. meziměstská veřejná hromadná doprava,
- delší výskyt/práce v dýchací zóně osoby, např. epidemiologicky významné činnosti, kosmetika (kosmetička OSVČ),
- zvýšený výskyt osob z rizikových skupin C-19.

Analýza nezahrnuje potřebu OOP/OOPP pro ochranu zdraví při práci, včetně zdravotnických a sociálních zařízení.

Doporučení vychází ze současného stavu poznání zdroje a mechanismu přenosu onemocnění Covid-19 a efektivnosti nastavených protiepidemických opatření. V otázkách nových podob SARS-CoV-2 je pro případná další protiepidemická opatření v současné době nedostatek potřebných údajů. Probíhá zvýšená epidemiologická surveillance pro získání potřebných údajů a jejich následnou analýzu.

C2.

Obličejové masky – nadřazený pojem pro ochranné prostředky dýchacích cest

Dělení_1

1. zdravotnický prostředek
2. osobní ochranný prostředek
3. kombinace 1 a 2

- stěžejní je účel použití obličejové masky jež je určen výrobcem

4. usneseními vlády a mimořádnými opatření MZ byl určen další instituce, a to ochranný prostředek dýchacích cest (dále i jen "OPDC") (není zde žádná provazba na ČSN atp.)

Dělení_2

1. filtrační polomaska nebo respirátor (ochrana jen pro uživatele)
2. zdravotnická obličejová maska
3. respirátory (ochrana uživatele a okolí)

SWOT analýza

Předmět analýzy: Specifikování míst pro doporučené nošení respirátorů/zdravotnických obličejových masek

	POMOCNÉ (k dosažení cíle – pozitivní zkušenosti, pomáhají k dosažení cíle)	ŠKODLIVÉ (negativní zkušenosti, neutné dopracovat či se připravit na negativní důsledky)
VNITŘNÍ (atributy ovlivnitelné)	STRENGTHS (silné stránky) <ul style="list-style-type: none"> • zvýšení hygienického standardu • signál společnosti o zvýšení úrovně ochrany veřejného zdraví ve vztahu k vývoji epidemiologické situace (mutace) • mediální informovanost společnosti o manipulaci s OPDC • zpřístupnění části dosud uzavřených/polouzavřených služeb a provozoven • rozšíření možnosti vyjma respirátorů také o zdravotnické obličejové masky – signál veřejnosti, že „doma šité roušky“ mají stále optický význam 	WEAKNESSES (slabé stránky) <ul style="list-style-type: none"> • základní funkčnost respirátoru - chrání primárně při nádechu ("filtrace" vzduchu), tedy význam pro rizikové skupiny - ochrana uživatele, nikoli ochrana okolního prostředí, kde se uživatel vyskytuje nebo vydechuje • neprokázaná aktivní ochrana uživatele (chirurgickou ústenkou a domácí rouškou) v případě aerosolu - zejména v případě chladnějších teplot - vymrznutí tekutiny u kapének • porušení pokynů výrobce - např. přerušované nošení OOP, neadekvátní skladování, dezinfikování, odstraňování v podobě odpadu • zvýšení falešného pocitu bezpečí - snížení/eliminace respektování dalších protiepidemických opatření, zejména dodržování vzdálenosti atp. • dojde ke snížení významnosti dalších protiepidemických opatření, které jsou definovány maticí PES • opakované nošení OPDC, který je určen jako jednorázová pomůcka způsobuje deformitu OPDC, tím snížení účinnost a společně s pocitem falešné ochrany je kontraproduktivní • zvýšení mobility zejména rizikových skupin (vzvednutí dotovaných OOP)

VNĚJŠÍ

(atributy prostředí - neovlivnitelné)

OPPORTUNITIES (příležitosti)

- zvýšení povědomí o OPDC
- spoluúčast veřejnosti/jednotlivců na protiepidemických opatření - jejich aktivní zapojení
- eliminace improvizovaných ochranných prostředků (nákrčníky, roušky ze záclonoviny) - žádná přilnavost k obličeji
- rozšíření možnosti vyjma respirátorů také o zdravotnické obličejové masky – lepší pochopení veřejnosti, že „doma šité roušky“ je vhodné nahradit „obdobnou“ zdravotnickou obličejovou maskou

THREATS (hrozby)

- finanční náročnost
- návod k použití OPDC – stát nemůže garantovat odlišný postup, než je stanoven výrobcem (pozn. mezinárodní výrobci nedokáží deklarovat, že opakované používání OPDC zajistí zejména adekvátní filtrační vlastnost respirátoru)
- nestabilita pořizovací ceny statku (respirátory/roušky) ve veřejnosti, ale i zdravotnických zařízení
- riziko nedostatku OOP ve zdravotnictví a dalších segmentech, kde se OOP používají jako OOPP (azbest- prokázaný karcinogen 1A)
- distribuce OOP, zvýšení rizika onemocnění při vyzvedávání dotovaných OOP
- prodloužení doby nošení OOP, snížení péče o respirátor/roušku; veřejnost je OPCD naučena prát atp.
- dojde ke snížení významnosti dalších protiepidemických opatření, které jsou definovány maticí PES
- dojde ke snížení významnosti tlaku HH/MZ zejména na dopravce ke zvýšení četnosti spojů veřejné hromadné dopravy - kumulace osob bude "v pořádku", jelikož mají adekvátní ochranu dýchacích cest (respirátor)- mylná hypotéza
- možná sociální izolace
- negativní reakce části veřejnosti - další zpřísnující opatření
- mediální signál o možnosti povinného nošení OPDC způsobilo zvýšený zájem o OPDC a tím byla ovlivněna i cena
- riziko používání respirátorů/polomasek s výdechovým ventilem - epidemiologicky významné a neakceptovatelné riziko

McKinsey matice rizik

Předmět analýzy: Specifikování míst pro doporučené nošení respirátorů/zdravotnických obličejových masek

Dopad	4	Možné používání respirátorů s výdechovým ventilem	Distribuce spojená se zvýšenou mobilitou a kumulací osob	Nedostatek OPDC v potřebných segmentech	Finační náročnost Nestabilita ceny OPDC
	3	Signál společnosti k adekvátní ochraně veřejného zdraví	Opakované nošení OPDC, deformita jednorázového OPDC	Falešný pocit protective OPDC jako jediného protiepidemického opatření	Snížení významnosti další protiepidemických opatření
	2	Eliminace improvizovaných OPDC	Aplikační potížení s definováním respirátoru, chirurgické ústenky	Disproporce mezi OPDC a OOPP/OOP	Porušování pokynů výrobce u OPDC
	1	Aktivní spoluúčast veřejnosti při zajišťování protiepidemických opatření	Zpřístupnění části uzavřených, omezených služeb a provozoven	Zvýšení povědomí o OPDC	Možná sociální izolace
		1	2	3	4
Pravděpodobnost					

Legenda

4	Velmi vysoké riziko (negativní)
3	Vysoké riziko (negativní)
2	Střední riziko (negativní)
1	Nízké riziko (negativní)

Přehodnocení zásob uložených u SSHR

MZ v souladu s UV č. 549/2020 naplánovalo do pohotovostních zásob pro resort zdravotnictví (přímo řízené organizace i kraje) FFP2 v množství pro 2 měsíční spotřebu. Tuto zásobu tedy MZ nebude navyšovat, protože již v té době bylo počítáno s tím, že se ve zdravotnictví budou převážně používat FFP2. Otázkou zůstává, zda kraje při plánování potřeb pro poskytovatele zdravotních služeb na území kraje zásoby FFP2 nepodhodnotily.

Obdobně by s ohledem na výše uvedenou analýzu by měly své plánované zásoby případně přehodnotit všechny resorty, a to zejména pro případ, že by FFP2 byl na trhu opět nedostatek.