

Věstník

Ročník **2025**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka **2**

Vydáno: 28. ledna 2025

OBSAH:

1. Zrušení výzvy k podání žádostí o udělení statutu centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu, zveřejněné ve věstníku MZ ČR částka 1/2025 2
2. Nová výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu 3
3. Metodický návod k zajištění jednotného postupu při posuzování a uznávání covid-19 jako nemoci z povolání, Hygienická část 14

Ministerstvo zdravotnictví ruší v plném rozsahu výzvu zveřejněnou ve Věstníku MZ ČR částka 1/2025 a uveřejňuje novou výzvu k podání žádostí o udělení statutu centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů.

Centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu

Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované zdravotní péče podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů

Část I **Kontext**

Těžké úrazy jsou v ČR hlavní příčinou úmrtí obyvatel do 40 let a v celé populaci jsou čtvrtou nejčastější příčinou smrti. Ročně je nutno ošetřit přibližně 10 000 těžkých úrazů, které s sebou přinášejí nejen závažné zdravotní, ale i sociální a ekonomické problémy, a proto je ošetřování těchto závažných poranění soustředěno do center vysoce specializované péče tak, aby byla zajištěna dostupnost, kvalita a efektivita zdravotní péče.

Centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu (dále jen „TC II“) centralizují pacienty se závažným poraněním ve smyslu jedné, trvalými následky hrozící (potencionálně invalidizující), složky poranění. TC II zajišťují poskytování vysoce specializované zdravotní péče v rámci jedné lékařské odbornosti s příslušným technickým a věcným vybavením a personálním zabezpečením v regionech, kde není traumatologické centrum I. typu nebo v regionech, kde je traumatologické centrum I. typu, ale počet obyvatel je ≥ 1 mil.).

Kritéria zařazení poskytovatelů zdravotních služeb do sítě TC II byla připravena ve spolupráci se zástupci Ministerstva zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“), zdravotních pojišťoven a odborných společností (České společnosti úrazové chirurgie, České společnosti pro ortopedii a traumatologii pohybového ústrojí, České společnosti intervenční radiologie, Společnosti popáleninové medicíny, Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof, České pediatricko-chirurgické společnosti, České radiologické společnosti a Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR).

Část II

Výzva k podání žádosti o udělení statutu TC II

Čl. 1

Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení, požadavky na personální zabezpečení a další požadavky nezbytné pro udělení statutu TC II musí být splněny ke dni podání žádosti o udělení statutu a po celou dobu platnosti statutu.

Územím, pro které má být vysoce specializovaná zdravotní péče poskytována, je Česká republika (dále jen „ČR“).

Pro zajištění dostupnosti vysoce specializované traumatologické péče se za optimální pro ČR považuje maximálně **6 center TC II**. Statut bude udělen na dobu **do 31. 12. 2025**.

Žádost se stanovenými doklady se předkládá Ministerstvu zdravotnictví prostřednictvím datové schránky, nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotní péče, Palackého náměstí 4, 128 00 Praha 2, **ve lhůtě do 15 dnů od zveřejnění Výzvy**. Lhůta pro podání žádosti je zachována, je-li posledním dnem lhůty žádost podána k poštovní přepravě. Bude-li žádost podána prostřednictvím datové schránky, považuje se žádost za včasně podanou, je-li nejpozději poslední den lhůty dodána do datové schránky Ministerstva zdravotnictví.

Pro tento účel se doporučuje použít formulář žádosti o udělení statutu TC II uvedený v příloze výzvy.

Za **vysoce specializovanou traumatologickou péči** se považuje zdravotní péče o Triáž pozitivní pacienty dle definice v příloze č. 2. Žádost o udělení statutu centra vysoce specializované traumatologické péče II. typu musí obsahovat dohodu s příslušným spádovým centrem vysoce specializované traumatologické péče I. typu (dále také jen „TC I“) za účelem směřování pacientů při sekundárním transportu po zhodnocení stavu v TC I anebo po konzultaci zdravotního stavu pacienta s regionálně nejbližším TC I jako primární transport při vyhodnocení zasahujícím zdravotnickým pracovníkem zdravotnické záchranné služby (dále jen „ZZS“) – viz příloha č. 2.

Čl. 2

Obecné požadavky pro udělení statutu TC II

TC II zajišťují komplexní diagnosticko-léčebnou péči zejména o pacienty se závažnými poraněními, která primárně neohrožují pacienty na životě, mají však zásadní vliv na zdraví s rizikem závažných trvalých následků. Triáž pozitivní pacienty vyhodnocuje zasahující zdravotnický pracovník ZZS ve shodě s vzájemně uzavřenou smlouvou s TC I – viz příloha č. 2.

Čl. 3
Poskytovatel, který žádá o statut TC II,
musí zajistit:

1) min. urgentní příjem II. typu:

- a) min. 1 lůžko resuscitační,
- b) min. 3 lůžka expektační.

2) akutní lůžková péče intenzivní:

- a) min. 6 lůžek na jednotce intenzivní péče 2. stupně splňující požadavky na personální, věcné a technické vybavení JIP chirurgických oborů pro potřeby TC II,
- b) min. 4 samostatná resuscitační lůžka anesteziologicko-resuscitačního oddělení vyčleněných pro potřeby TC II.

3) akutní lůžková péče standardní:

- a) min. 20 lůžek samostatné stanice traumatologie, chirurgie nebo ortopedie.

4) akutní rehabilitační péče s min. počtem 10 lůžek pro potřeby TC II.

5) heliport nebo provozní místo HEMS vybudované v souladu s národním předpisem L14H – akceptováno bude jeho možné doplnění do jednoho roku od získání statutu TC II.

Dále musí být v TC II, není-li dále uvedeno jinak, zajištěna mezioborová spolupráce a dostupnost:

1) Nepřetržitá dostupnost 24 hodin 7 dní v týdnu na pracovišti v těchto oborech:

- chirurgie,
- ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí,
- anesteziologie a intenzivní medicína,
- radiologie a zobrazovací metody.

2) Dostupnost v době od 7.00 do 15.30 na pracovišti, nepřetržitá dostupnost 24 hodin 7 dní v týdnu na telefonu:

- cévní chirurgie,
- vnitřní lékařství,
- zajištění endoskopie,
- neurologie,
- otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku.

3) Dostupnost další péče (přípustné smluvní zajištění):

- gynekologie a porodnictví, urologie, psychiatrie,
- plastická chirurgie,
- neurochirurgie,
- hrudní chirurgie,

- orální a maxilofaciální chirurgie,
- oftalmologie,
- kardiologie a kardiointervence,
- smluvní návaznost na spinální jednotku a následnou rehabilitační péči (obor rehabilitační a fyzikální medicína),
- smluvní návaznost na oddělení provádějící replantace končetin,
- smluvní návaznost na oddělení popáleninové medicíny,
- protetika.

4) Dostupnost v době od 7.00 do 15.30 na pracovišti:

- psychologická péče,
- nutriční péče,
- sociální péče.

Čl. 4

Požadavky na personální zabezpečení péče v TC II

- 1) **Vedoucím** pracovníkem TC II je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru traumatologie nebo úrazová chirurgie s minimálně desetiletou praxí v oboru a s úvazkem 1,0.

2) Traumatologický tým

TC II disponuje 2 traumatologickými týmy dostupnými 24 hod. denně, z toho jeden tým je přítomný na pracovišti a další dostupný v rámci Traumatologického plánu.

Vedoucím pracovníkem traumatologického týmu je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru traumatologie nebo úrazová chirurgie nebo v oboru chirurgie s minimálně desetiletou praxí v oboru a s úvazkem 1,0. Vedoucí traumatologického týmu je vyčleněn pro oddělení urgentního příjmu a je zodpovědný za převzetí pacientů od vedoucího lékaře urgentního příjmu nebo lékaře zdravotnické záchranné služby/letecké záchranné služby a odpovídá za zajištění a organizaci zdravotní péče o ně.

3) Další personální zajištění TC II:

- a) Minimálně 15 lékařů, každý s úvazkem 1,0, se specializovanou způsobilostí v chirurgických oborech, z toho:

- min. 6 lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie,
- min. 4 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí,
- min. 2 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru traumatologie nebo úrazová chirurgie.

- b) Minimálně 6 lékařů každý s úvazkem 1,0 se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie a intenzivní medicína.

- c) Minimálně 3 lékaři, každý s úvazkem 1,0 se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie a zobrazovací metody.

4) Nelékařští zdravotničtí pracovníci:

- všeobecná sestra bez odborného dohledu, s úvazkem 1,0 navíc na každých 30 lůžek nad rámec požadavků na personální zabezpečení podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška 99/2012 Sb.“),
- fyzioterapeut s úvazkem 1,0 navíc na každých 15 lůžek nad rámec požadavků na personální zabezpečení podle vyhlášky č. 99/2012 Sb.,
- sanitář, s úvazkem 1,0, nebo ošetřovatel, s úvazkem 1,0 navíc na každých 30 lůžek nad rámec požadavků na personální zabezpečení podle vyhlášky č. 99/2012 Sb.

Čl. 5**Požadavky na technické a věcné vybavení TC II****1) Přístrojové vybavení**

- a) radiodiagnostické vybavení pro kompletní zobrazovací metody:
 - vybavení pro skiografii a skiaskopii,
 - multidetektorové CT,
 - sonografii,
 - vedení zdravotnické dokumentace v elektronické formě,
- b) laboratorní diagnostika biochemická, hematologická a mikrobiologická.

2) Operační sály

- 1 urgentní operační sál,
- 1 operační sál pro dutinovou chirurgii,
- 1 operační sál pro končetinovou chirurgii.

Operační sály jsou vybaveny pro operativu v oblasti chirurgie břišní (včetně laparoskopie), hrudní (včetně thorakoskopie), končetinové, cévní, otorinolaryngologie, urogenitální, gynekologie a plastické chirurgie.

Čl. 6**Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti TC II**

Poskytovatel zdravotních služeb, kterému bude udělen statut TC II, pravidelně sleduje ke dni 31. prosince daného roku stanovené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra, které ke dni 1. 6. daného roku uveřejňuje za předchozí rok na svých internetových stránkách.

Čl. 7

Ostatní požadavky

Poskytovatel zdravotních služeb, kterému bude udělen statut TC II:

- pravidelně aktualizuje Traumatologický plán,
- zadává data do Národního registru úrazů,
- provádí výzkum, zapojuje se do národních i mezinárodních výzkumných projektů,
- zavádí výsledky lékařské vědy do praxe,
- zajišťuje specializační vzdělávání,
- je akreditován Ministerstvem zdravotnictví pro uskutečňování vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání úrazová chirurgie, chirurgie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí a anesteziologie a intenzivní medicína,
- je akreditován Ministerstvem zdravotnictví pro uskutečňování vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání všeobecných sester – Intenzivní péče nebo Ošetrovatelská péče v chirurgických oborech.

Čl. 8

Pořadí uchazečů:

Pořadí uchazečů o udělení statutu centra bude stanoveno v souladu s kritérii v § 112 odst. 4 zákona o zdravotních službách, tj. s přihlédnutím ke kvalifikačním předpokladům zdravotnických pracovníků, době a rozsahu poskytované zdravotní péče a její dostupnosti a s přihlédnutím k požadavkům dle čl. 5.

Za zásadní kritéria pro udělení statutu centra TC II ministerstvo považuje:

- 1) personální zabezpečení TC II podle čl. 4,
- 2) počet hospitalizovaných Triáž pozitivních pacientů od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2023 vždy za jednotlivé roky (za každý rok samostatně),
- 3) technické a věcné vybavení podle čl. 5.

Další kritéria:

- 1) regionální dostupnost v rámci ČR,
- 2) zapojení do vědecko-výzkumných projektů, publikační činnost (čl. 7).

Příloha č. 1**Žádost o udělení statutu centra TC II****Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb – uchazeče o statut TC II**
.....**Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb**
.....**Statutární orgán**
.....**Telefon:** **e-mail:****Datová schránka**.....

Poskytovatel tímto žádá o udělení statutu centra TC II

Poskytovatel prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a přiložených dokladech jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut centra vysoce specializované péče udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut centra vysoce specializované péče udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku,
4. souhlasí s tím, aby pro potřeby zhodnocení jeho činnosti poskytovaly zdravotní pojišťovny a Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Ministerstvu zdravotnictví údaje o počtu provedených zdravotních výkonů poskytovatele vysoce specializované péče. Souhlas není udělen pro účely jakéhokoliv zveřejnění těchto údajů či poskytnutí třetím osobám.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele

V.....

Dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete ve lhůtě do 15 dnů od zveřejnění Výzvy prostřednictvím datové schránky, nebo na adresu: **Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotní péče, Palackého náměstí 4, 128 00 Praha 2**

K žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované péče musí být přiloženy:

1. kopie platného oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
2. údaje o rozsahu a objemu vysoce specializované zdravotní péče, kterou je uchazeč o statut centra schopen zajistit (počet pacientů, jimž pracoviště provedlo zdravotní výkony – podle „Výroční zprávy traumacenter“ od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2023).
3. údaje o technickém a věcném vybavení zdravotnického zařízení uchazeče o statut centra, v němž má být vysoce specializovaná zdravotní péče poskytována (výrobní značky a rok výroby vybavení souvisejícího s výkonem traumatologické péče – vybavení operačních sálů pro končetinovou a dutinovou chirurgii a popáleninové péče – rozsah ke zvážení), a o jejím personálním zabezpečení,
4. prohlášení uchazeče o statut centra, že splňuje požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení pro poskytování vysoce specializované zdravotní péče a požadavky na personální zabezpečení této zdravotní péče v rozsahu a ve lhůtě uvedených ve výzvě,
5. údaje o území, pro které bude uchazeč o statut centra vysoce specializovanou zdravotní péči zajišťovat – popis oblasti (okresy či kraje, počty obyvatel), z níž zejména přijímá všechny triáž pozitivní pacienty,
6. smlouva o spolupráci při zajištění traumatologické péče mezi TC I a TC II,

Údaje podle bodu 2-5 vyplňte do následující tabulky, včetně dalších údajů:

	Aktuální stav u žadatele (ke dni podání žádosti, není-li uvedeno jinak)
Počet hospitalizovaných Triáž pozitivních pacientů od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2023, vždy za jednotlivé roky	
Území, pro které bude uchazeč o statut traumacentra zajišťovat vysoce specializovanou zdravotní péči	
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku vedoucího pracovníka centra	
Jmenný seznam a výše úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru úrazová chirurgie nebo traumatologie	
Jmenný seznam a výše úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie	
Jmenný seznam a výše úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	
Jmenný seznam a výše úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru cévní chirurgie	
Jmenný seznam a výše úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie a zobrazovací metody	
Jmenný seznam a výše úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie a intenzivní medicína	

Počet všeobecných sester bez dohledu s úvazkem 1,0 na každých 30 lůžek	
Počet fyzioterapeutů s úvazkem 1,0 na každých 15 lůžek	
Počet sanitářů s úvazkem 1,0 nebo ošetřovatelů s úvazkem 1,0 na každých 30 lůžek	
Počet lůžek resuscitačních /urgentní příjem (min. II. typu)	
Počet lůžek expektačních /urgentní příjem (min. II. typu)	
Počet lůžek JIP	
Počet lůžek ARO	
Počet standardních lůžek	

Příloha č. 2

Popis spolupráce s TC I při organizaci péče, vymezení kompetencí Traumatologického centra pro dospělé II. typu k ošetření pacientů, povinné části dokládané smlouvy:

Triáž:

F. Fyziologické ukazatele:

GCS	< 13	
TK syst	< 90 mmHg	
DF	< 10 nebo > 29/min	
Přetrvávající úrazová paréza / plegie		

A. Anatomická poranění:

pronikající kraniocerebrální poranění	
nestabilní hrudní stěna	
pronikající hrudní poranění	
pronikající břišní poranění	
nestabilní pánevní kruh	
zlomeniny \geq 2 dlouhých kostí (humerus, femur, tibie)	

M. Mechanismus poranění:

pád z výše > 6 m	
přejetí vozidlem	
sražení vozidlem rychlostí > 35 km/h	
katapultáž z vozidla	
zaklínění ve vozidle	
smrt spolujezdce	

P. Pomocná kritéria:

věk < 6 let	
věk > 60 let	
komorbidita kardiopulmonální	

Upřesnění:

Triáž pozitivní pacienti jsou primárně směřováni do TC I. Do TC II jsou směřováni:

1. Jako sekundární transport po zhodnocení stavu v TC I.
2. Po konzultaci zdravotního stavu pacienta s regionálně nejbližším TC I jako primární transport při vyhodnocení zasahujícím zdravotnickým pracovníkem ZZS.

Seznam diagnóz indikovaných k léčbě v TC II (tzn. stavy vyžadující specializovanou péči, přičemž pacienta reálně neohrožují na životě):

- Kraniocerebrální poranění s lehkou poruchou vědomí (GCS 13–15) s morfologickým substrátem na CT mozku.
- Poranění hrudníku kromě závažného krvácení (především do mediastina) a poranění velkých bronchů.
- Poranění břišních orgánů kromě závažného krvácení - např. dilacerace jater.
- Dislokované zlomeniny pánevního kruhu bez závažného krvácení do retroperitonea a bez poranění vnitřních orgánů.
- Zlomeniny acetabula.
- Dislokované nitrokloubní zlomeniny postihující velké klouby.
- Zlomeniny dlouhých kostí sdružené s cévním a nervovým poraněním.
- Devastační poranění měkkých tkání, která nevyžadují spolupráci mikrochirurga (replantace, volné laloky).
- Poranění obratlů bez neurologické symptomatologie.

Důvod dohody na větších kompetencích, doplnění:

Metodický návod
k zajištění jednotného postupu při posuzování a uznávání
COVID-19 jako nemoci z povolání

Hygienická část

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“) vydává tento metodický návod pro orgány ochrany veřejného zdraví (dále jen „OOVZ“) ve věci zajištění jednotného postupu při posuzování a uznávání covid-19 jako nemoci z povolání podle Kapitoly V položky č. 1 nebo položky č. 3 přílohy k nařízení vlády č. 290/1995 Sb., kterým se stanoví seznam nemocí z povolání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam“). Cílem této hygienické části je pro OOVZ v rámci ověřování podmínek vzniku onemocnění pro účely posuzování nemoci z povolání definovat hygienická kritéria pro předmětné onemocnění po ukončení pandemie způsobené koronavirem SARS-CoV-2.

Čl. I

Obecná ustanovení

- 1) Onemocnění označované jako covid-19 je vysoce infekční onemocnění způsobené koronavirem SARS-CoV-2 přenosné z člověka na člověka. Vznik onemocnění v souvislosti s výkonem práce je možný.
- 2) Ohrožení nemocí z povolání se u covid-19 neuznává.

Čl. II

Vymezení některých pojmů

Pro účely tohoto metodického návodu se rozumí:

- 1) **střediskem nemocí z povolání** zdravotnické zařízení, kterému MZ udělilo dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, povolení k uznávání nemocí z povolání;
- 2) **nemocí z povolání** nemoc vznikající nepříznivým působením chemických, fyzikálních, biologických nebo jiných škodlivých vlivů, pokud vznikla za podmínek uvedených v Seznamu. Nemocí z povolání se rozumí též akutní otrava vznikající nepříznivým působením chemických látek. Nemoci z povolání jsou uvedeny v Seznamu.

Čl. III

Pro uznání covid-19 jako nemoci z povolání musí být splněna klinická i hygienická kritéria, tzn., že v rámci hygienického šetření musí být ověřeno, že jsou splněny podmínky uvedené v Seznamu.

V Kapitole V Seznamu je uvedeno:

Položka	Nemoc z povolání	Podmínky vzniku nemoci z povolání
1.	Nemoci přenosné a parazitární s přenosem z člověka na člověka nebo s dalšími způsoby přenosu	Nemoci vznikají při práci, u níž je prokázáno <i>riziko nákazy</i> .
3.	Nemoci přenosné a parazitární vzniklé v zahraničí	Nemoci vznikají při práci v epidemiologicky obtížných oblastech s <i>rizikem nákazy</i> .

Z formulace „nemoci vznikají při práci, u níž je prokázáno riziko nákazy“ nevyplývá, že je bezpodmínečně nutné prokázat osobu, která byla zdrojem nákazy pro posuzovanou osobu. Nicméně je třeba individuálně posoudit možné zdroje nákazy onemocnění při výkonu dané práce (pravděpodobný zdroj onemocnění).

Pro splnění hygienického kritéria je nutné vždy provést v rámci ověřování podmínek individuální posouzení a zhodnocení možné míry rizika nákazy.

Riziko nákazy znamená prokázání přímé či vysoce pravděpodobné epidemiologické souvislosti přenosu nákazy v rámci výkonu práce posuzované osoby v době rozhodné (sledované období) pro vznik nemoci. Jedná se o vyšší pravděpodobnost přenosu nákazy při vlastním výkonu práce než v jiném obvyklém kontaktu s jinými osobami, a to i při epidemickém výskytu onemocnění, zejména při pracovní činnosti spojené s vyšetřováním nebo ošetřováním osob, manipulaci s potencionálně kontaminovaným biologickým materiálem či obdobné pracovní činnosti s event. vznikem (infekčního) aerosolu. Je tedy třeba rozlišovat mezi nebezpečím objektivně existujícím (zvláště v době komunitního šíření infekčního agens) a rizikem nákazy, což je určitá pravděpodobnost nákazy související s pracovními činnostmi.

V případě nákazy spolupracovníkem nebyly splněny podmínky vzniku onemocnění pro účely posuzování nemoci z povolání. Není hodnocena profese, kterou posuzovaná osoba vykonává/vykonávala, nýbrž výše uvedené riziko nákazy.

Čl. IV

V rámci ověřování podmínek vzniku onemocnění pro účely posuzování nemoci z povolání je postupováno zároveň v souladu s Metodickým návodem k zajištění jednotného postupu při ověřování podmínek vzniku onemocnění pro účely posuzování nemoci z povolání.

Čl. V

Tento metodický návod se vztahuje na posuzované případy onemocnění covid-19 laboratorně potvrzené ode dne zveřejnění tohoto metodického návodu ve Věstníku MZ. Tento metodický návod nabývá účinnosti dnem jeho zveřejnění ve Věstníku MZ, a to dne 28. 1 2025.

