

The cause of freedom is not the cause of a race or a sect, a party or a class –
it is the cause of humankind the very birthright of humanity.

Anna Julia Cooper



EBOLA BEZ HRANIC?

Jana Kubalová



GLOBAL HEALTH

NOW ARRIVING
THE DEADLY EBOLA VIRUS
LANDS IN AMERICA

BY DAVID VON DREHLE

EBOLA – příznaky a průběh nemoci

- Krvácivá horečka
- Přenos kontaktem s krví, sekrety a tělními tekutinami nemocných, také aerosolem!
- Častou obětí jsou rodinní příslušníci a zdravotníci ošetřující nemocné, virus nebezpečný i po smrti nemocného
- Příznaky: slabost, horečka, bolesti hlavy a svalů, následuje zvracení, průjem, selhání orgánů, vnitřní a vnější krvácení
- Smrtnost: až 90% nakažených
- Léčba: izolace, přísná karanténa, vyhledávání kontaktů, hydratace, vitamíny, minerály

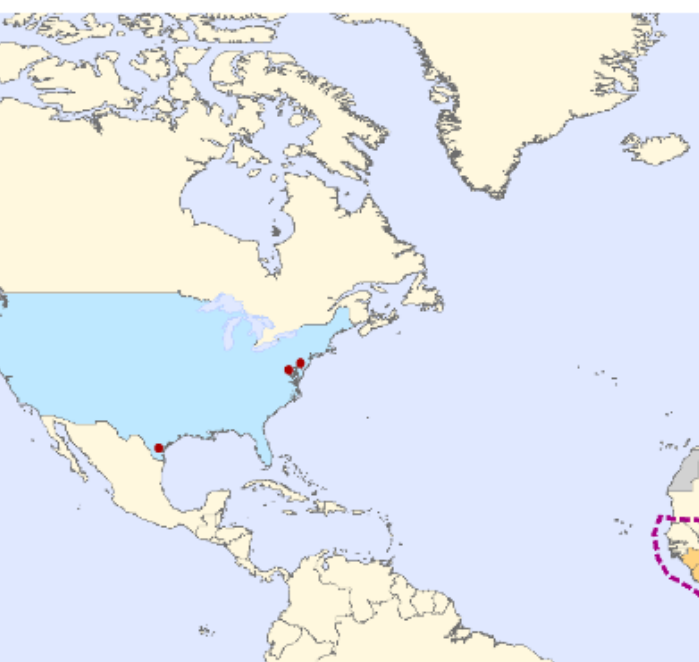
EBOLA – historie

- Poprvé virus zjištěn v roce 1976 v Zairu (Demokratická republika Kongo, 318/†280)
- Celkový historický počet případů eboly 2400/1600† (Demokratická republika Kongo, Uganda, Súdán, Gabon), poslední epidemie 2012, vždy malé území, izolované oblasti
- 2014: březen Guinea, 60 míst, rychlé šíření, města, velký počet obětí

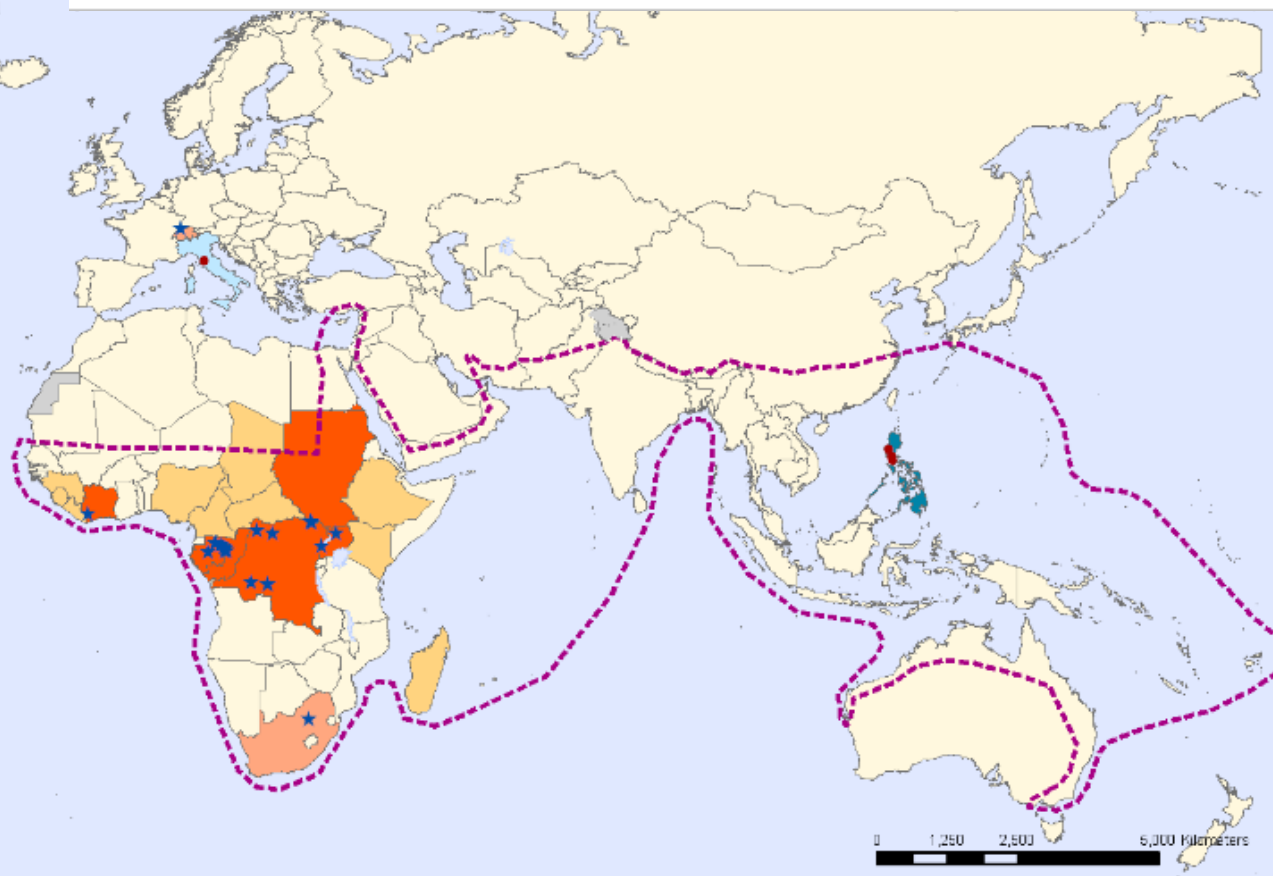
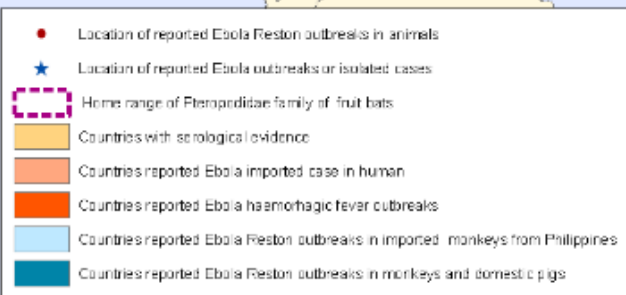


Ebola v roce 2009

Geographic distribution of Ebola hae



- Location of reported Ebola Reston outbreaks in animals
- ★ Location of reported Ebola outbreaks or isolated cases
- ⬡ Home range of Pteropodidae family of fruit bats
- ⬢ Countries with serological evidence
- ⬢ Countries reported Ebola imported case in human
- ⬢ Countries reported Ebola haemorrhagic fever outbreaks
- ⬢ Countries reported Ebola Reston outbreaks in imported monkeys from Philippines
- ⬢ Countries reported Ebola Reston outbreaks in monkeys and domestic pigs



Situace v Západní Africe (29. 9.)

FIGHTING EBOLA

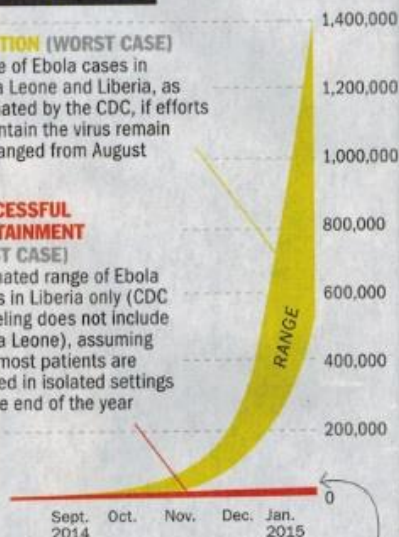
THE OUTLOOK

INACTION (WORST CASE)

Range of Ebola cases in Sierra Leone and Liberia, as estimated by the CDC, if efforts to contain the virus remain unchanged from August

SUCCESSFUL CONTAINMENT (BEST CASE)

Estimated range of Ebola cases in Liberia only (CDC modeling does not include Sierra Leone), assuming that most patients are treated in isolated settings by the end of the year



Range of best-case-scenario estimates, from 11,000 to 27,000

THE THREAT

<<< MORE DEADLY

Fatality rates of major infectious diseases

WEST AFRICAN EBOLA

47%

52.9% in Liberia as of Sept. 29

Sources: CDC; WHO; UNOCHA; Red Cross; FTS; World Food Programme

TUBERCULOSIS

15%

POLIO

10%

SARS

9.6%

Nov. 2002-July 2003

WHOOPING COUGH

1%

for unvaccinated children under 6

MEASLES

0.2%

SWINE FLU

0.02%

LESS DEADLY >>>

THE SHORTFALL

What's there—and what's needed

BEDS FOR CURRENT PATIENTS



PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT



NO SHORTAGE

WHO FOREIGN HEALTH EXPERTS



200 IN PLACE

500-600 NEEDED

Specialists with experience dealing with Ebola outbreaks and hemorrhagic fevers, and setting up treatment centers

RED CROSS DEAD-BODY-MANAGEMENT TEAMS



50 IN PLACE

50 NEEDED

FUNDS REQUESTED BY THE U.N.



\$254 MILLION FUNDED

\$734 MILLION NEEDED

Includes treating the infected, preserving stability and preventing outbreaks in unaffected countries

375
HEALTH CARE WORKERS HAVE DEVELOPED EBOLA

211
HAVE DIED
As of Sept. 23

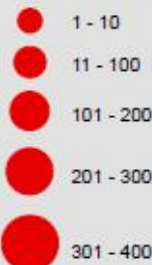
EBOLA OUTBREAK RESPONSE: REGIONAL CONFIRMED AND PROBABLE CASES

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

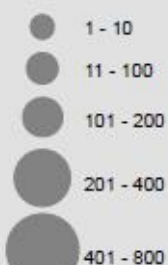
MAP DATE: 03 October 2014



Recent Cases (21 Days Prior)



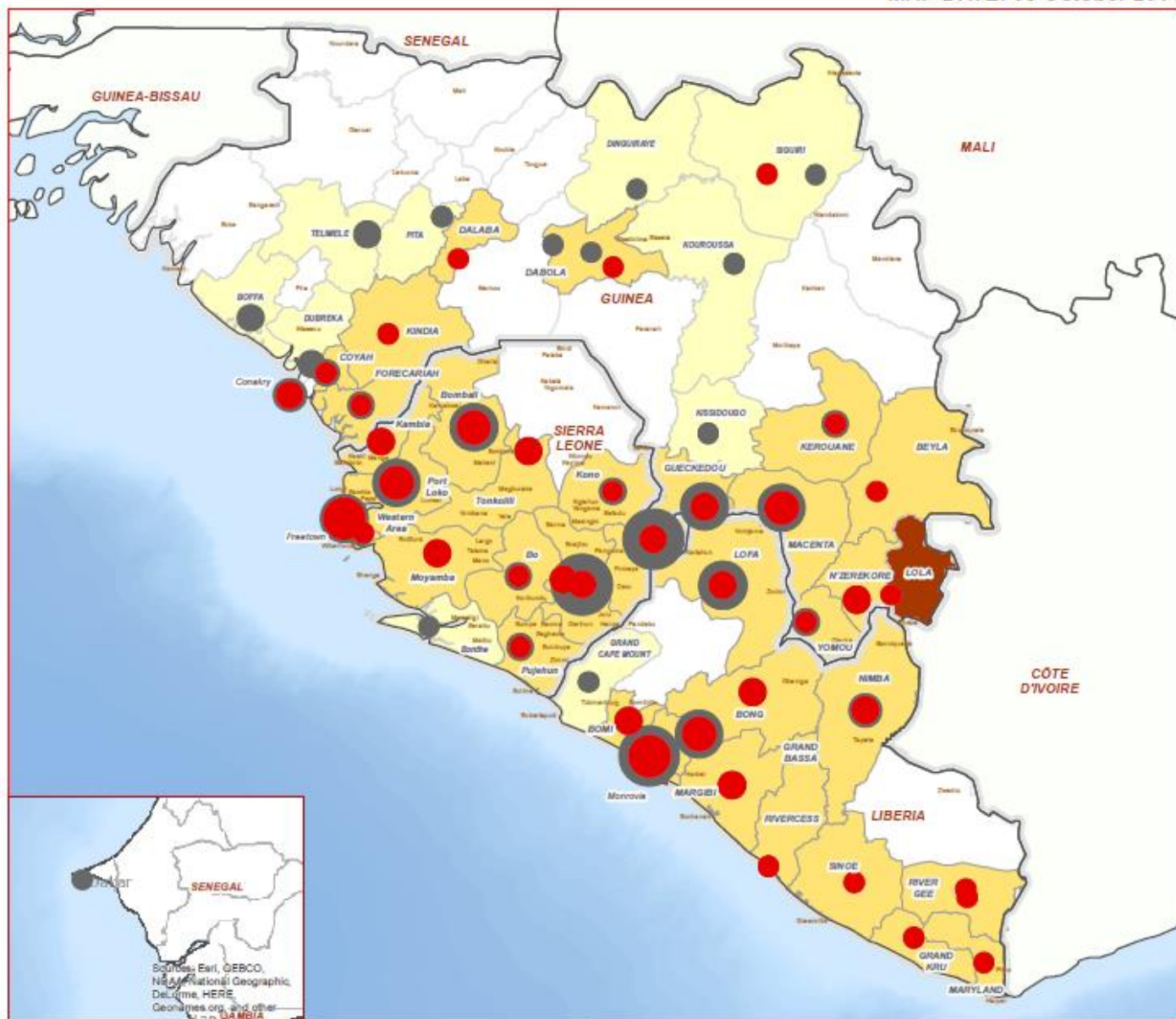
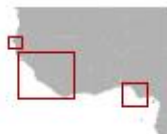
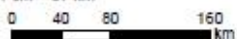
All cases



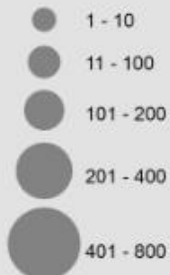
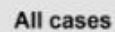
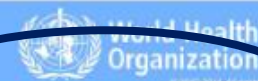
- NOT ACTIVE - No cases in previous 21 days
- ACTIVE - New cases in previous 21 days
- NEWLY INFECTED - New cases in previous 7 days (in previously uninfected areas)

Map Scale (A3): 1:3,700,000

1 cm = 37 km



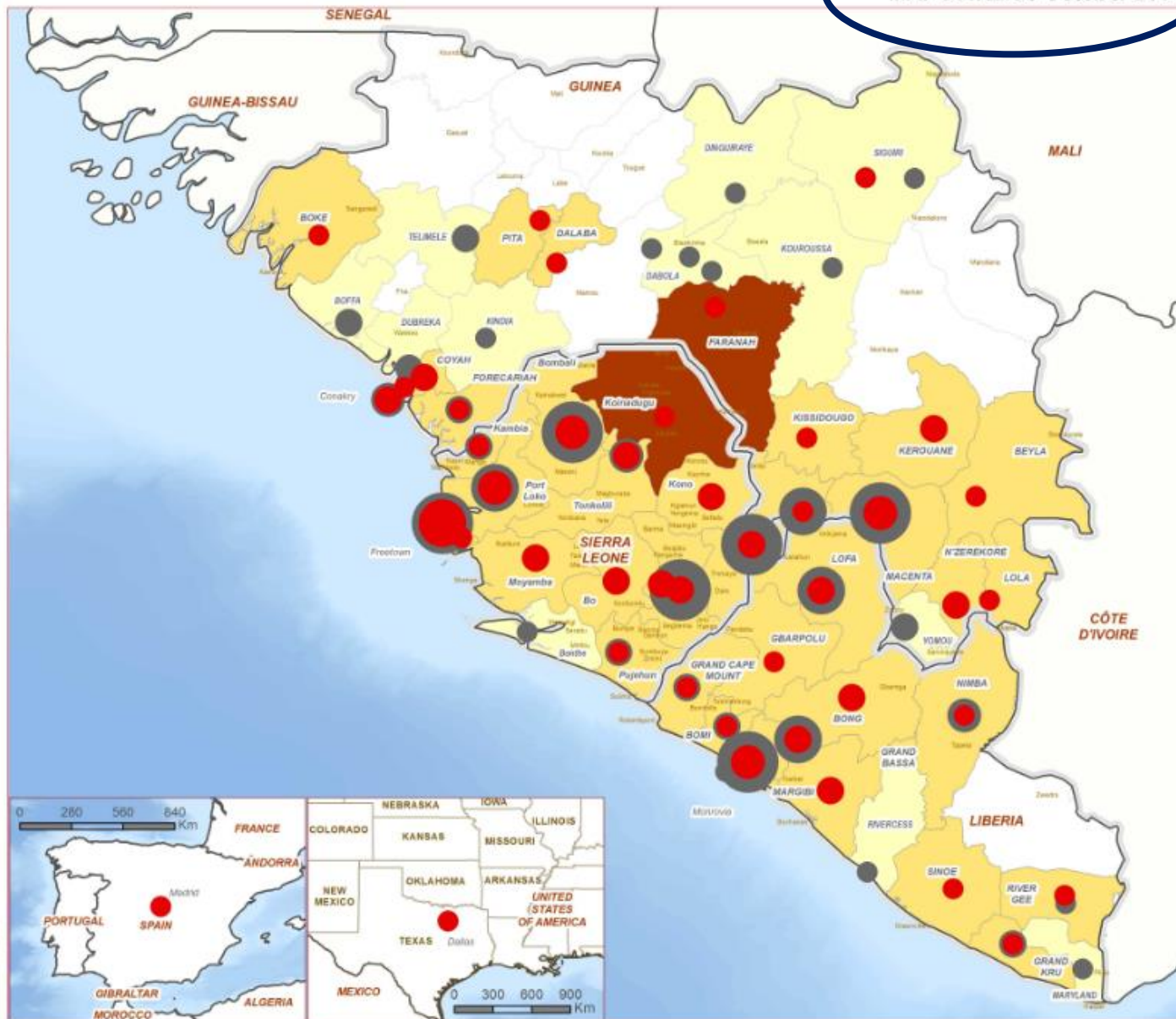
The researchers used various events and the immigrants' social networks to test the hypothesis of the importance of any country's connections to the rest of the world in the process of immigration. The results showed that the social networks of any country's territory are not as strong as it is often thought, supporting the idea of the importance of the country's social networks. The results also showed that the social networks of immigrants are not as strong as it is often thought. The results also showed that the social networks of immigrants are not as strong as it is often thought.



NOT ACTIVE - No cases in previous 21 days

ACTIVE - New cases in previous 21 days

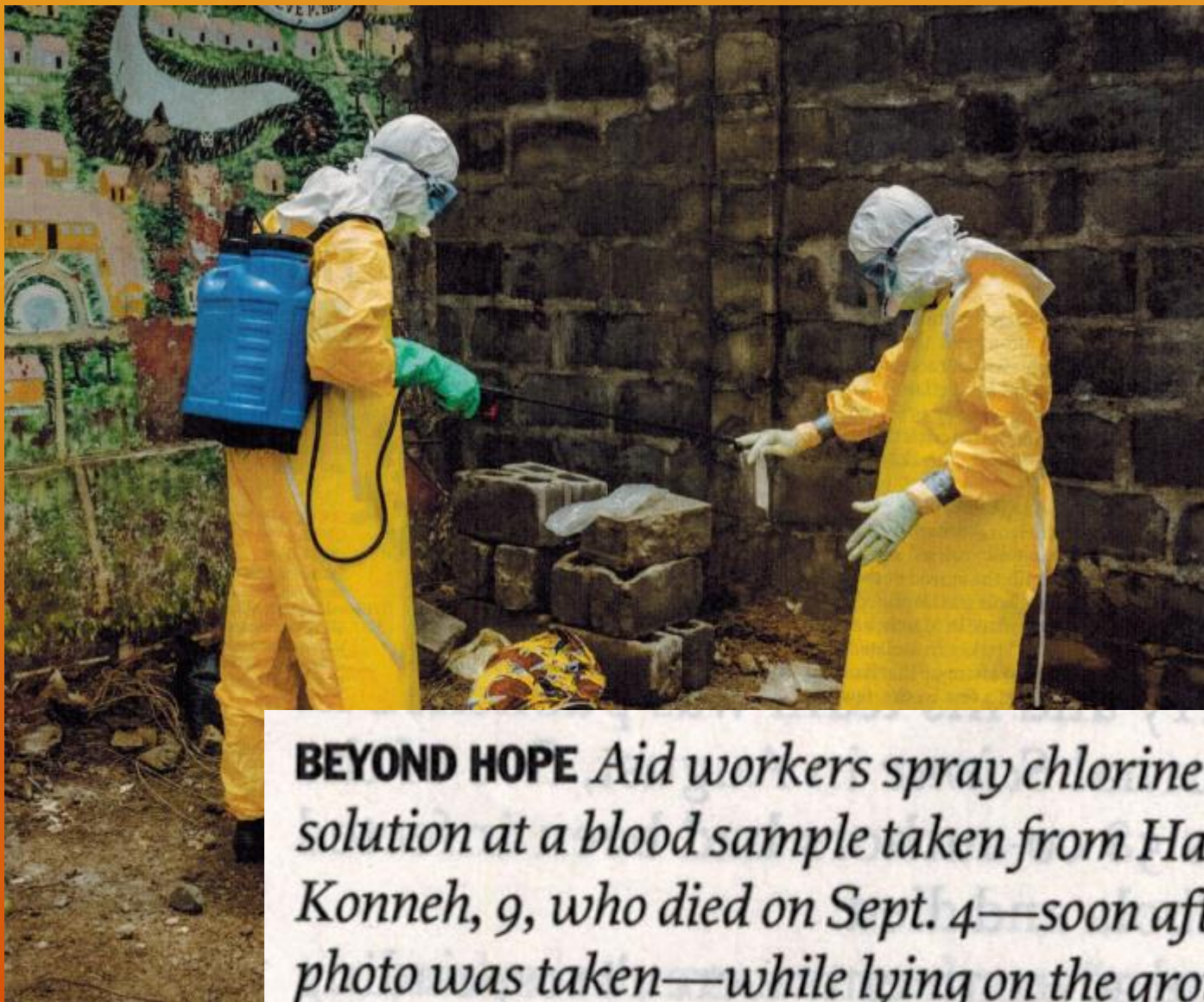
NEWLY INFECTED - New cases in previous 7 days (in previously uninfected areas)



Map Scale (A3): 1:3,700,000

1 cm = 37 km





BEYOND HOPE *Aid workers spray chlorine solution at a blood sample taken from Hawa Konneh, 9, who died on Sept. 4—soon after this photo was taken—while lying on the ground in front of the MSF Ebola Treatment Center in Monrovia as her mother watched over her*

Kdy se západní svět začal bát....

...special should have been a blood sample.

The patient first visited the emergency room at Texas Health Presbyterian Thursday, Sept. 25. He complained of fever and abdominal pain—common complaints during flu season and generally much to worry about. But in talking to a nurse learned that he had arrived from Liberia, information that have set off alarm bells. “Right information was not fully throughout the full team

tive vice president Dr. M explained. The patient was

Two days later, a

called to the Ivy Apartments near North Dallas, in a neighborhood so rich in recent arrivals to the U.S. that it has been called the Ellis Island of Dallas. By now the patient was in much worse condition, and the emergency crew returned him to Texas Health Presbyterian.

This time, the Liberia connection rang loud and clear. Doctors promptly admitted the patient to an isolated room, contacted the Texas health department and dialed the CDC hotline. One of the experts on call at the Emergency Operations Center in Atlanta then led the patient through a series of triage questions. Two days later, the CDC and the Texas health department received blood samples from the patient, and by that afternoon, both agencies had confirmed he had Ebola.



Upozornění pro cestující týkající se způsobené virem EB

V současné době je hlášena epidemie onemocnění vyvolané virem Ebolou v některých zemích západní Afriky (Guinea, Libérie, Sierra Leone).

Co je Ebola

Závažné infekční onemocnění, které více než v polovině případů způsobuje smrt.

Jak se přenáší

Přenáší se přímým kontaktem s krví nebo s jinými tělesnými tekutinami nemocné osoby živé či zemřelé. Onemocnění se přenáší i prostřednictvím předmětů, které byly v kontaktu s tělem nemocné osoby. Onemocnění se přenáší i prostřednictvím zvířat, zejména opic a šimpanzů. Onemocnění se přenáší i prostřednictvím pohlavního styku. Doba od nákazy do propuknutí příznaků je 2-21 dní.

Jaké je riziko nákazy virem Ebola a jak se mu vyhnout?
Pokud cestujete do rizikové oblasti, vyhněte se kontaktu s osobami, které mohou být postiženy. Vyhněte se kontaktu s volně žijícími zvířaty, nechráněnému pohlavnímu styku.

Co dělat po návratu z rizikové oblasti

Pokud se objeví při návratu z rizikové oblasti příznaky onemocnění, jako jsou horečka, bolesti svalů, bolesti kloubů, krvácení, je třeba vyloučit podezření, že by se jednalo o onemocnění způsobené virem Ebolou. V případě, že jste na palubě letadla, ohlaste toto onemocnění pilotovi. V případě, že jste již v místě bydliště, kontaktujte svého lékaře.

V případě, že jste již v místě bydliště, kontaktujte svého lékaře. Pokud jste již v místě bydliště, kontaktujte svého lékaře. Pokud jste již v místě bydliště, kontaktujte svého lékaře.

Dne 5. srpna 2014

Ministr zdravotnictví ČR

PRÍLETOVÁ KARTA !! Vyplňte hůlkovým písmem a čitelně!!

1. Jméno, popřípadě jména:	Příjmení:
Rok narození:	Identifikační údaj (podle občanského průkazu nebo pasu):
Telefon:	1. Číslo letu:
2. Den nástupu letu:	3. Den nástupu letu:
4. Pobyt v období do 42 dnů před přistáním na území České republiky v Guinejské republice, Liberijské republice nebo Republice Sierra Leone	5. Místa pobytu v ČR v období do 42 dnů po přiletu:
6. Datum plánovaného opuštění ČR v období do 42 dnů po přiletu:	(Místo pro úřední záznamy)

PLATÍ JEN PRO CESTUJÍCÍ NA LETIŠTĚ VÁCLAVA HAVLA PRAHA: Pokud jste pobýval/pobývala v období do 42 dnů před přistáním na území České republiky na území Guinejské republiky, Liberijské republiky nebo Republiky Sierra Leone, jste kromě povinnosti vyplnit příletovou kartu povinni podle ochranného opatření č. 52128/2014-NH-30.6-14. 10. 2014 dostavit se po přiletu na letiště Václava Havla Praha do prostoru tohoto letiště, v němž koná službu zaměstnanec orgánu ochrany veřejného zdraví nebo pověřený zaměstnanec příslušného zdravotního ústavu nebo Státního zdravotního ústavu, za účelem provedení dalšího šetření.

Ministerstvo zdravotnictví České republiky nařídilo podle zákona o ochraně veřejného zdraví (č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů) všem fyzickým osobám, které letecky přicestují ze zahraničí na letiště Václava Havla Praha, aby před vstupem do letištního areálu vyplnily příletovou kartu. Důvodem tohoto opatření je zamezení šíření shora uvedených nákaz vyvolaných virem Ebolou. Za mladistvé fyzické osoby (do 15 let věku) vyplní kartu zákonný zástupce nebo jiná osoba, která je doprovází, popřípadě člen posádky; za fyzické osoby se zdravotním postižením takové osoby, které jim leží ve výhledu. V případě nevyplnění této karty se fyzická osoba dopustí přestupku podle § 29 odst. 1 písm. f) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů, a může jí být uložena pokuta až do výše 10 000 Kč. Podle § 2 písm. d) vyhlášky č. 274/2004 Sb., se za nemoc, která by mohla ohrozit veřejné zdraví, považují výslovně nebezpečné nákazy, mezi něž náleží Ebola náleží. Nadto jde o nemoc, pro niž vydalo Ministerstvo zdravotnictví shora citované ochranné opatření. Upozorňuje se současně, že šíření hemoragické horečky Ebolou je ve smyslu § 152 a 153 trestního zákoníku ve spojení s přílohou č. 1 vyhlášky č. 453/2009 Sb. trestné, přičemž trestného činu se lze dopustit i z nedbalosti.

Vyplněnou příletovou kartu odevzdají cestující členovi leteckého personálu.

SMĚR
PRO POSTUP PŘI
UD
V JIHOMORAVSKÉM KRAJI

VÝSKYT MIMOKRÁ
ONEMOCNĚNÍ
POSKYTOVA

Zpracoval: MUI
Vydal: Kr
Dne: 3
Platnost od:
Vzato na vědomí BRK:

Kontroly kvůli ebolě čekají všechna letiště, nejen Prahu, upřesnil Němeček

- 16. října 2014 15:26, aktualizováno 16:43 (www.i-dnes.cz)
- Kontroly pasažérů letadel se budou týkat i mezinárodních letů na letiště v Karlových Varech, Pardubicích, Ostravě a Brně. Dosud se mluvilo jen o pražském Letišti Václava Havla. Šíři kontrol ve čtvrtek upřesnil ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček. V Praze cestující, kteří předtím pobývali v zasažených lokalitách, přímo na letišti vyšetří také lékaři.
- Na pražském Letišti Václava Havla v úterý nacvičovali zásah při příletu pacienta s ebolou (14. říjen 2014) | foto: Letiště Praha
- „Bezpečnostní rada státu rozhodla u pasažérů letadel s místem určení Havla Praha. S určitou modifikací s českých mezinárodních letišť, tedy Ostravě, Pardubicích a v [Brně](#),” upřesnil v tiskové zprávě rozeslané po vystou



Letiště Brno



Kdo zajistí péči o pacienta s Ebolou v ČR?



Krajská
hygienická
stanice



FN Bulovka

Středisko
biologické
ochrany
Těchonín

Zásah biohazard týmu (BHT) a hasičského záchranného sboru (HZS) příprava



Zásah BHT – vstup do bioboxu



Zásah BHT – zajištění pacienta



Zásah BHT – transport, dekontaminace



Zásah BHT – po dekontaminaci



Zásah BHT – transport do FN Bulovka



Vybavení všech výjezdových skupin a praktických lékařů



Středisko biologické ochrany AČR - Těchonín



Děkuji za pozornost

