



REPUBLIKA SLOVENIJA  
**MINISTRSTVO ZA OBRAMBO**

UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE  
ZA ZAŠČITO IN REŠEVANJE

URAD ZA OPERATIVO

Izpostava Maribor

Bezjakova 151, 2341 Limbuš

T: 02 250 69 10

F: 02 250 69 01

E: gp.mb@urszr.si

www.sos112.si/maribor

Številka: 8421-17/2016-4 - DGZR

Datum: 16. 02. 2017

## REGIJSKI NAČRT ZAŠČITE IN REŠEVANJA OB POJAVU EPIDEMIJE OZIROMA PANDEMIJE NALEZLJIVE BOLEZNI PRI LJUDEH

### NA OBMOČJU VZHODNO ŠTAJERSKE

#### VERZIJA 1.0

	Organ	Datum	Odgovorna oseba
Izdelal	UPRAVA RS ZA ZAŠČITO IN REŠEVANJE IZPOSTAVA MARIBOR	Februar 2017	Ivana GRILANC Vodja izpostave
Odobril	POVELJNICA CZ VZHODNO ŠTAJERSKO REGIJO	Številka: 8420-1/2015-87 Datum usklajenosti z URSZR: 14.2.2017	
Obravnaval in sprejel	ŠTAB CZ VZHODNO ŠTAJERSKE REGIJE	Februar 2017	Ivana GRILANC Poveljnica CZ VŠ regije
Skrbnik	IZPOSTAVA URSZR MARIBOR	Februar 2017	Darja Adam Pak svetovalka

## Kazalo:

1 POJAV NALEZLJIVIH BOLEZNI PRI LJUDEH .....	3
1.1 Uvod .....	3
1.2 Vrsta, oblika in značilnosti nalezljivih bolezni .....	4
1.4 Pogostost pojavljanja nalezljivih bolezni na območju Vzhodnoštajerske regije .....	5
1.5 Možen potek in pričakovan obseg pojavljanja nalezljivih bolezni pri ljudeh .....	6
1.6 Verjetnost nastanka verižnih nesreč .....	8
2 OBSEG NAČRTOVANJA.....	9
2.1 Temeljne ravni načrtovanja.....	9
3 ZAMISEL IZVAJANJA ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI .....	13
3.1 Temeljne podmene načrta .....	13
3.2 Zamisel izvedbe zaščite, reševanja in pomoči .....	13
3.2.1 Koncept odziva ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh .....	13
3.3 Uporaba načrta.....	14
4 SILE IN SREDSTVA ZA ZRP TER VIRI ZA IZVAJANJE NAČRTA .....	15
4.1 Organi in organizacije, ki lahko sodelujejo pri izvedbi nalog iz regijske pristojnosti .....	15
4.1.1 Sile za zaščito, reševanje in pomoč na regijski ravni .....	15
4.2 Materialno-tehnična sredstva za izvajanje načrta.....	16
4.3 Predvidena finančna sredstva za izvajanje načrta .....	16
5 OPAZOVANJE, OBVEŠČANJE IN ALARMIRANJE .....	18
5.1 Opazovanje in spremljanje širjenja nalezljivih bolezni pri ljudeh.....	18
5.2 Obveščanje pristojnih organov in služb v Vzhodno štajerski regiji.....	18
5.3 Obveščanje splošne javnosti .....	20
5.4 Obveščanje prebivalcev na okuženem in ogroženem območju .....	20
6 AKTIVIRANJE SIL IN SREDSTEV ZA ZRP .....	21
6.1 Aktiviranje regijskih organov vodenja CZ in njihovih strokovnih služb.....	21
6.2 Aktiviranje regijskih sil za zaščito, reševanje in pomoč .....	21
6.3 Aktiviranje sredstev pomoči.....	22
7.ZAŠČITNI UKREPI IN NALOGE ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI .....	23
7.1 Splošni in posebni zdravstveni ter drugi posebni ukrepi za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pri ljudeh .....	23
7.2 Zaščitni ukrepi in naloge zaščite, reševanja in pomoči.....	24
7.2.1 Prostorski, urbanistični, gradbeni in drugi tehnični ukrepi .....	24
7.2.3 Prva pomoč in nujna medicinska pomoč.....	27
7.2.4 Pomoč ogroženim in prizadetim prebivalcem.....	28
7.2.5 Zagotavljanje osnovnih pogojev za življenje .....	30
8 OSEBNA IN VZAJEMNA ZAŠČITA .....	31
9 RAZLAGA POJMOV IN OKRAJŠAV.....	33
9.1 Pomen pojmov .....	33
9.2 Razlaga okrajšav .....	34
10 SEZNAM PRILOG IN DODATKOV .....	35
10.1 Skupne priloge .....	35
10.2 Posebne priloge.....	35
10.3 Skupni dodatki.....	36
10.4 Posebni dodatki.....	36

# 1 POJAV NALEZLJIVIH BOLEZNI PRI LJUDEH

## 1.1 Uvod

Delni regijski načrt zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, verzija 1.0, je izdelan na podlagi Državnega istoimenskega načrta, Verzija 1.0, ki ga izdelala URSZR, št. 84200-1/2016/5, z dne 11.2.2016 in regijske ocene ogroženosti ob pojavu epidemije oz. pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, št. 842-5/2012-21-DGZR, z dne 25.8.2014, ažurirano feb.2017.

Načrt je izdelan na podlagi Zakona o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami (Uradni list RS, št. 51/06–UPB-1 in 97/10), Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – ZNB-UPB1), Uredbe o vsebini in izdelavi načrtov zaščite in reševanja (Uradni list RS, št. 24/12), Uredbe o organiziranju, opremljanju in usposabljanju sil za zaščito, reševanje in pomoč (Uradni list RS, št. 92/07, 54/09 in 23/11), Pravilnika o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Uradni list RS, št. 16/99), Pravilnika o prevozu, pokopu, izkopu in prekopu posmrtnih ostankov (Uradni list RS, 70/97 in 61/11) in temelji na Državni oceni ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh (št. 842-5/2012-24 DGZR z dne 18. 2. 2015), Oceni tveganja za nevarnosti biološkega, kemičnega, okoljskega in neznanega izvora na zdravje ljudi (št. 842-1/2014-59 z dne 26.10.2015) in skladno s splošno zakonodajo.

Iz Regijske ocene ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh, št. 842-5/2012-21-DGZR, z dne 25.8.2014, ažurirano feb. 2017 je razvidno, da tudi v Vzhodno štajerski regiji obstaja nevarnost za pojav epidemije oziroma pandemije posamezne nalezljive bolezni pri ljudeh. V regijski oceni ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh so zbrani podatki o splošnih značilnostih, vrstah, poteh prenosa nalezljivih bolezni, obsegu, načinih in verjetnosti pojavljanja ter sistemu spremljanja nalezljivih bolezni pri ljudeh.

Regijski načrt zaščite in reševanja ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh je izdelan za primer razglasitve epidemije ali pandemije posamezne nalezljive bolezni pri ljudeh, ko je treba poleg služb v zdravstveni dejavnosti in drugih služb uporabiti tudi sile in sredstva za ZRP.

## 1.2 Vrsta, oblika in značilnosti nalezljivih bolezni

Nalezljive bolezni povzročajo patogeni organizmi, kot so bakterije, virusi, zajedavci, glive in plesni. Povzročajo nastanek in razvoj bolezni pri živalih in človeku. Nalezljive bolezni se prenašajo po zraku, s hrano in vodo ter z neposrednim stikom ali posredno, prek predmetov in površin. Prenajajo se s človeka na človeka ali z živali na človeka. Nalezljiva bolezen je posledica interakcije med biološkim agensom, gostiteljem in okoljem. Pogoji za začetek procesa so ustrezna izpostavljenost kužnemu agensu, skupek dejavnikov v okolju, ki omogočajo razvoj bolezni, in sprejemljiv gostitelj. Možnosti, da se nalezljiva bolezen širi v populaciji, so odvisne od verjetnosti prenosa med okuženo in dovzetno osebo, frekvence stikov v populaciji, od trajanja infektivnosti in deleža oseb v populaciji, ki so še imune oziroma neodzivne na okužbo.

Ločimo med okužbo in boleznijo. Okužba je posledica stika občutljivega gostitelja z morebitnim patogenim mikroorganizmom. Vir za večino okužb človeka je drug človek pa tudi živali in neživo okolje. To pomeni, da je izpostavljenost občutljivega posameznika okuženemu človeku ali živali oziroma okolju najpomembnejši dejavnik za pojav okužbe. Bolezen je eden izmed mogočih izidov okužbe, njen razvoj pa je odvisen tako od virulence agensa kot od dovzetnosti gostitelja.

### 1.3 Viri in poti širjenja nalezljivih bolezni pri ljudeh

Nalezljive bolezni se širijo, kadar obstajajo pogoji za prenos mikroorganizma in se okužba lahko prenaša na dovzetne osebe. Okužbe se lahko pojavljajo množično, in sicer v obliki izbruhov, kopičenj, epidemij oziroma tudi pandemij.

Vir okužbe je oseba ali žival, iz katere kužni agens pride neposredno ali posredno na gostitelja.

#### Poti prenosa nalezljive bolezni

Nalezljive bolezni se lahko prenašajo:

- z neposrednim prenosom: neposredni stik (spolno prenesene bolezni, influenza), kapljični prenos (meningokok, ošpice) in prenos iz matere na plod,
- s posrednim prenosom po zraku: prašni delci (ošpice), z okuženo vodo in hrano (hepatitis A), ob stiku s predmeti ter z vektorji oziroma prenašalci (klopi, komarji).

#### Skupine bolezni glede na povzročitelja in najverjetnejšo pot prenosa

Glede na povzročitelja in najverjetnejšo pot prenosa se nalezljive bolezni delijo v naslednje skupine:

- črevesne (nalezljive driske, griža, hepatitis (nalezljiva zlatenica), trebušni tifus, paratifus, otroška paraliza, kolera in okužbe s črevesnimi zajedavci),
- respiratorne angina, gripa, pljučnica, tuberkuloza, meningitis, škrlatinka, ošpice, mumps, rdečke, norice, oslovski kašelj in davica),
- zoonoze (steklina, mikrosporija, bolezni, ki jih povzročajo zajedavci (toksokarija, trakuljavost), slinavka, vranični prisad, salmoneloza, kampilobakterioza in jersinioza),
- bolezni kože in sluznic (garje, herpes, gnojne okužbe kože ter glivične okužbe kože in nohtov, sifilis in gonoreja, aids, klamidioze, hepatitis B in C),
- transmisivne (pegavica, povratna mrzlica, rumena mrzlica, denga, malarija, borelijoza in klopni meningoencefalitis),
- bolezni, ki se prenašajo s krvjo (aids, hepatitis B in hepatitis C).

### 1.4 Pogostost pojavljanja nalezljivih bolezni na območju Vzhodnoštajerske regije

Nalezljive bolezni so najpogostejše bolezni v populaciji. Ocenjujejo, da vsak prebivalec vsako leto enkrat do desetkrat zbolijo za akutno okužbo dihal in vsaj enkrat za akutno črevesno okužbo. Vse bolj pomembne in pogoste so transmisivne nalezljive bolezni, ki jih prenaša mrčes. Zaradi številnih potovanj po svetu so vse pogostejše tudi vnesene nalezljive bolezni, ki jih pri nas sicer nimamo. Nalezljive bolezni niso pomembne samo zaradi njihove pogostosti, temveč tudi zaradi možnih trajnih posledic. Agense, ki povzročajo nalezljive bolezni, povezujejo tudi s kroničnimi boleznimi, kot so reaktivni artritis, rana na želodcu, rak, neplodnost ipd.

TABELA 1. Gibanje 10 najpogostejše prijavljenih nalezljivih bolezni v letih 2010-2015 v regiji. (UE Maribor, Ptuj, Lenart, Ormož, Slov. Bistrica, Pesnica, Ruše)

2010		2011		2012	
Bolezen	Štev.prijav	Bolezen	Štev.prijav	Bolezen	Štev.prijav
strept.angina	2121	strept.angina	2826	strept.angina	2448
enerocolitis	2085	enerocolitis	2145	enerocolitis	2165
varicella	1502	varicella	1919	varicella	1884
scarlatina	744	zoster	741	bronhopneum.	1060
lyme er.migr.	679	scarlatina	689	lyme er.migr.	753

zoster	637	lyme er.migr.	670	zoster	715
dermatofitoza	492	erizipel	555	enterovirozisa	710
erizipel	468	norovirozisa	443	scarlatina	629
norovirozisa	428	dermatofitoza	405	dermatofitoza	565
bronhopneum.	348	bronhopneum.	311	erizipel	537

2013		2014		2015	
Bolezen	Štev.prijav	Bolezen	Štev.prijav	Bolezen	Štev.prijav
strept.angina	2064	enerocolitis	2096	strept.angina	2729
enerocolitis	1881	varicella	1860	enerocolitis	2525
varicella	1413	strept.angina	1703	varicella	1462
scarlatina	962	zoster	685	scarlatina	893
lyme er.migr.	907	scarlatina	550	zoster	673
zoster	654	lyme er.migr.	522	norovirozisa	570
erizipel	486	erizipel	450	lyme er.migr.	536
norovirozisa	350	dermatofitoza	302	dermatofitoza	531
enterovirozisa	323	enterovirozisa	285	erizipel	525
dermatofitoza	249	norovirozisa	258	enterovirozisa	463

## 1.5 Možen potek in pričakovan obseg pojavljanja nalezljivih bolezn pri ljudeh

Nalezljive bolezni, ki se lahko pojavijo kot posamezni primeri ali v obliki izbruhov, so:

- driska, in sicer različnih povzročiteljev (bakterije, virusi, paraziti), zlasti pri ranljivi populaciji (otroci, ostareli, vojaki, turisti, zdravstveno osebje),
- okužbe s hrano in vodo,
- zoonoze,
- legioneloza (hoteli, razpršilci vode, klimatski stolpi, vodometi, bolnišnično okolje),
- oslovski kašelj, norice, ošpice in mumps,
- streptokokne okužbe – angina (otroci, v vojašnicah in bolnišnicah),
- okužbe, ki jih povzročajo virusi influence, respiratorni sincicijski virus in drugi povzročitelji akutnih okužb dihal.

Število zbolelih je odvisno od številnih dejavnikov, med njimi od vrste mikroba, deleža neimunih prebivalcev, načina širjenja bolezni itn.

Na območju Vzhodnoštajerske regije lahko pričakujemo predvsem:

- **pojav nalezljivih bolezn pri ljudeh (izbruh ali epidemijo) kot posledico naravne ali druge nesreče.** Ker se ob takih nesrečah lahko zelo hitro poslabšajo osnovne življenjske razmere, je tveganje za pojav in širjenje nalezljivih bolezn pri ljudeh predvsem ob:
  - **katastrofalnih poplavalh** –poplavna območja pa so predvsem v nižinsko-ravninskih predelih severovzhodne in subpanonske Slovenije, v predalpskih dolinah in kotlinah, ki odmakajo Muri in Ščavnici, Drava pod Mariborom s pritoki,
  - **jedrski nesreči** – najbolj ogroženo območje je širše območje okoli Nuklearne elektrarne Krško (25-kilometrski pas), na katerem živi okoli 92.000 prebivalcev in predvidena območja sprejemališč zaradi evakuacije iz tri- in desetkilometrskega pasu okoli Nuklearne elektrarne Krško ( občine Vzhodnoštajerske, kjer so predvidena sprejemališča evakuiranih)

- **pojavi posebno nevarnih bolezni živali** – ljudje se lahko okužijo z zoonozami pri neposrednem stiku z živalmi in z uživanjem kontaminiranih živil, ki izvirajo od okuženih živali;
  - **uporabi orožij ali sredstev za množično uničevanje v teroristične namene oziroma terorističnem napadu s klasičnimi sredstvi oziroma terorističnem napadu s klasičnimi sredstvi (uporaba biološkega orožja)** – ogrožena so območja večjih slovenskih mest, v katerih je več kritične infrastrukture;
  - **nesrečah z nevarnimi snovmi** – (število virov tveganja se sicer spreminja večkrat na leto) (vir: <http://okolje.arso.gov.si/ippc/vsebine/seveso-register>)
- **pojavnalezljivih bolezni pri ljudeh (epidemija ali pandemija) večjega obsega:**
- epidemija ali pandemija nalezljive bolezni (npr. gripa, okužbe z oporečno vodo, bolezni, ki jih prenaša mrčes itn.) zaradi zelo hitrega širjenja med prebivalstvom zajame zelo veliko ljudi. Že običajna sezonska gripa je lahko pomembna javnozdravstvena težava saj v času epidemije gripe zbolijo do 20 odstotkov ljudi, v določenih starostnih skupinah tudi od 40 do 50 odstotkov. Ocenjuje se, da je smrtnost neposredno zaradi sezonske gripe manjša od 0,1 odstotka, vendar se poveča posredno zaradi zapletov in naj bi bila okoli 1 odstotka.

Katere nalezljive bolezni pri ljudeh lahko pričakujemo ob nekaterih naravnih in drugih nesrečah, je opisano v regijski oceni ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh.

Za primer **pandemije gripe** je pripravljen **Nacionalni načrt pripravljenosti v primeru pandemije gripe**, v katerem so opisane in predvidene aktivnosti za učinkovito ukrepanje zdravstva za zmanjšanje vpliva pandemije gripe na obolevnost in umrljivost prebivalstva ter sodelovanje z drugimi resorji in službami. Dostopen je na spletni strani Ministrstva za zdravje (<http://www.mz.gov.si>).

Ministrstvo za zdravje po potrebi pripravi nacionalni načrt pripravljenosti v primeru epidemije oziroma pandemije druge nalezljive bolezni, ki prav tako predstavljajo resno nevarnost za zdravje ljudi (npr. ptičja gripa, SARS itn.).

Poleg nalezljivih bolezni obstajajo tudi številne druge nevarnosti za zdravje pri ljudeh, ki lahko zaradi svojega obsega ali resnosti ogrozijo zdravje ljudi. Med take nevarnosti sodijo tudi dogodki, povezani s hrano oziroma krmo.

Zagotavljanje varnosti živil v RS določata zakonodaja Unije – Uredba (ES) št. 178/2002 ter uredbe s področja higiene živil –ter nacionalna zakonodaja. Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin je v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje in NIJZ pripravila **Načrt ukrepov za obvladovanje nenavadnih dogodkov, povezanih s hrano oziroma krmo**. Dokument opredeljuje postopke sodelovanja vseh pristojnih organov na področju varne hrane in krme ter javnega zdravja, še posebej epidemiološke službe, pri identifikaciji tveganj in obvladovanju nenavadnih dogodkov, ki predstavljajo tveganje za zdravje ljudi.

## 1.6 Verjetnost nastanka verižnih nesreč

Nalezljive bolezni pri ljudeh niso le pomembna javnozdravstvena težava, temveč tudi širša družbena težava, saj lahko na primer pri pandemiji gripe zbolijo do 20 odstotkov ljudi, ki opravljajo različne funkcije v družbi, poveča pa se tudi umrljivost prebivalcev. Pojav nalezljivih bolezni lahko povzroči večjo odsotnost od pouka, z dela in v transportnem sistemu ter drugih službah, na primer v zdravstvu, šolstvu, policiji, vojski, socialnem varstvu in gospodarstvu, kar ima lahko velik vpliv na vsakdanje življenje in poslovanje ter na nacionalno in globalno ekonomijo. V času pojavljanja nalezljivih bolezni se zelo povečajo obiski v zdravstvenih ambulantah in potrebe po sprejemu v bolnišnice. Delovanje celotnega zdravstvenega sistema bo močno oteženo, saj se lahko pričakuje tudi večja obolevnost med zaposlenimi v zdravstvenem sistemu.

Pojav epidemije ali pandemije nalezljivih bolezni pri ljudeh ima lahko:

- politični vpliv: politični nemiri, nezadovoljstvo prebivalcev;
- socialnovarnostni vpliv: slabša ekonomski položaj prebivalcev in preskrba s hrano, vodo, zdravili ter drugimi dobrinami, kar lahko pripelje do socialnih nemirov. Povečano povpraševanje po dobrinah povzroči dvigovanje cen dobrin. Povečano je družbeno breme zaposlenih, pojavijo se ropi zdravil, osnovnih življenjskih dobrin in premoženja ter ponaredki zdravil;
- ekonomski vpliv z gospodarsko in ekonomsko škodo: pomanjkanje delovne sile in zmanjšan obseg proizvodnje v industriji, kmetijstvu in pri trgovanju, kar vpliva na bruto domači proizvod.

P – 1001-2Regijska ocena ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh v Vzhodnoštajerski regiji
--



## 2 OBSEG NAČRTOVANJA

### 2.1 Temeljne ravni načrtovanja

Načrt oziroma dele načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh izdelajo nosilci načrtovanja:

- država, URSZR v sodelovanju z ministrstvi, vladnimi službami in drugimi pristojnimi organi,
- izpostave URSZR (v nadaljnjem besedilu: regije),
- občine.

Obveznost izdelave načrta oziroma dela načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije ali pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh za posameznega nosilca načrtovanja je opredeljena glede na Regijsko oceno ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh (št. 842-5/2012-21 DGZR z dne 25.8.2014, ažurirano feb.2017) v povezavi s preglednico 1 in glede na končno uvrstitev nosilca načrtovanja v določen razred ogroženosti. Obveznosti nosilcev načrtovanja iz preglednice 1 predstavljajo minimalne zahteve. Vsak nosilec načrtovanja se lahko odloči tudi za večji obseg načrtovanja.

Preglednica 1: Obveznosti nosilcev načrtovanja

Razred ogroženosti	Stopnja ogroženosti nosilca načrtovanja	Obveznosti nosilcev načrtovanja
1	Zelo majhna	<b>Ni obveznosti.</b>
2	Majhna	<b>Ni treba izdelati</b> načrta zaščite in reševanja, <b>priporočljivo</b> pa je pripraviti del načrta oziroma dokumente, v katerih predvidijo način obveščanja ter razdelajo izvajanje s tem načrtom določenih zaščitnih ukrepov in nalog ZRP.
3	Srednja	<b>Treba je izdelati del načrta</b> zaščite in reševanja oziroma dokumente, v katerih predvidijo način obveščanja ter razdelajo izvajanje s tem načrtom določenih zaščitnih ukrepov in nalog ZRP.
4	Velika	<b>Treba je izdelati del načrta</b> zaščite in reševanja oziroma dokumente, v katerih predvidijo način obveščanja ter razdelajo izvajanje s tem načrtom določenih zaščitnih ukrepov in nalog ZRP, <b>priporočljivo</b> pa je izdelati načrt zaščite in reševanja v celoti.
5	Zelo velika	<b>Treba je izdelati načrt</b> zaščite in reševanja <b>v celoti.</b>

**Temeljni načrt** zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh je **državni načrt**, izdelan za primer razglasitve epidemije ali pandemije posamezne nalezljive bolezni pri ljudeh. Epidemijo nalezljive bolezni razglasi minister, pristojen za zdravje. Epidemijo gripe lahko v skladu z 12. členom Sklepa št. 1082/20137EU o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje razglasi tudi Evropska komisija. Pandemijo nalezljive bolezni razglasi Svetovna zdravstvena organizacija.

Z Državnim načrtom zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh se urejajo zaščitni ukrepi in naloge ZRP ter zagotavljanje osnovnih pogojev za življenje, ki so v državni pristojnosti. V tem načrtu (v poglavju 8.1) so določeni tudi nekateri splošni in posebni zdravstveni ukrepi ter drugi posebni ukrepi za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pri ljudeh, ki jih skladno z Zakonom o nalezljivih boleznih odreja minister, pristojen za zdravje, pri čemer, če je treba, sodelujejo tudi sile in sredstva za ZRP.

Državni načrt zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh se podrobneje razčleni v regijskih načrtih zaščite in reševanja.

**Regijski načrt** zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh je izdelan za pojav epidemije nalezljivih bolezni **na območju Vzhodnoštajerske regije**. Regija je v tem primeru območje, ki ga organizacijsko pokriva posamezna izpostava URSZR.

Regijski načrt oziroma deli načrta zaščite in reševanja se izdelajo skladno s tem načrtom in Regijsko oceno ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh.

Na predlog izpostave URSZR in po odločitvi URSZR se lahko za nesreče, ki zahtevajo izvajanje podobnih zaščitnih ukrepov ter nalog ZRP, izdelata skupen regijski načrt ali skupni posamezni deli načrtov.

**Občine** lahko glede na regijsko in lastno oceno ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh ter skladno s tem načrtom pripravijo načrt oziroma le posamezne dele občinskih načrtov zaščite in reševanja, v katerih predvidijo način obveščanja in izvajanja zaščitnih ukrepov ter nalog ZRP. Župan lahko določi, da več nosilcev načrtovanja na območju občine izdelata skupen načrt zaščite in reševanja za posamezno nesrečo ali več različnih nesreč skupaj.

Preglednica 2: Razredi in stopnje ogroženosti nosilcev načrtovanja (občin, regij)

Razred ogroženosti	Stopnja ogroženosti
1	Zelo majhna
2	Majhna
3	Srednja
4	Velika
5	Zelo velika

Preglednica 3: Število občin v regiji, razvrščenih po razredih ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni

pri ljudeh in podatki o regiji

(vir: ocena ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh na območju vzhodne štajerske, 2014, ažurirano februar 2017)

Regija/število občin	1. razred ogroženosti občin	2. razred ogroženosti občin	3. razred ogroženosti občin	4. razred ogroženosti občin	5. razred ogroženosti občin	Skupaj število občin	Razred ogroženosti regije
Vzhodnoštajerska	0	0	22	0	0	22	4

Regija	Št.prebivalcev	%prebivalcev Slovenije	Gostota poselitve	Razred Ogroženosti regije
Vzhodnoštajerska	221.819	11,5	169,2	4

Preglednica 4: Ogroženost občin zaradi pojava nalezljivih bolezn pri ljudeh

Regija/občina	Površina občine v km <sup>2</sup>	Število ljudi	Gostota poseljenosti	Razred ogroženosti
VZHODNOŠTAJERSKA				
Benedikt	24,1	2227	92,4	3
Cerkvenjak	24,5	1985	81,0	3
Duplek	40,0	6426	160,7	3
Hoče – Slivnica	53,7	10.275	191,3	3
Kungota	49,0	4660	95,1	3
Lenart	61,7	7048	114,2	3
Lovrenc na Pohorju	84,4	3092	36,6	3
Makole	36,9	2080	56,4	3
Maribor	147,5	102.106	692,2	3
Miklavž na Dravskem polju	12,5	5997	479,8	3
Oplotnica	33,2	3945	118,8	3
Pesnica	75,8	7355	97,0	3
Poljčane	37,5	4270	113,9	3
Rače – Fram	51,2	6358	124,2	3
Ruše	60,8	7115	117,0	3
Selnica ob Dravi	64,5	4463	69,2	3
Slovenska Bistrica	260,1	23.674	91,0	3
Starše	34,0	4042	118,9	3
Sveti Jurij v Slov. goricah	30,7	2085	67,9	3
Sveta Trojica v Slov. goricah	26,3	2136	81,2	3
Sveta Ana	37,2	2258	60,7	3
Šentilj	65,0	8222	126,5	3
<b>SKUPAJ</b>	1.310,6	221.819	169,2	

**Organizacije**, ki opravljajo vzgojno izobraževalno, socialno, zdravstveno ali drugo dejavnost, ki obsega tudi oskrbo ali varovanje 30 ali več oseb, načrtujejo v skladu z občinskimi načrti zaščite, reševanja in pomoči ter načrti dejavnosti, bolnišnice pa tudi v skladu z regijskimi in državnim načrtom potrebno izvedbo zaščitnih ukrepov ter nalog ZRP.

Pristojna ministrstva in vladne službe izdelajo **načrt dejavnosti** kot dodatek k državnemu načrtu zaščite in reševanja. Pristojni organi in službe občinske uprave po potrebi izdelajo načrte dejavnosti kot dodatek k regijskim ali občinskim načrtom zaščite in reševanja.

Rok za izdelavo in uskladitev načrtov občin VŠR je tri mesece od sprejetja delnega regijskega načrta načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh.

P – 1001-1	Evidenčni list o vzdrževanju načrta
------------	-------------------------------------

## 3 ZAMISEL IZVAJANJA ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI

### 3.1 Temeljne podmene načrta

Temeljne podmene načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh na območju Vzhodnoštajerske so:

1. Varstvo pred posledicami pojava epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh zagotavljajo v okviru svojih pristojnosti oziroma pravic in dolžnosti MZ, NIJZ, NLZOH, UVHVVR, ZIRS, državljani in drugi prebivalci Republike Slovenije kot posamezniki, Rdeči križ Slovenije, Slovenska Karitas, javne reševalne službe, podjetja, zavodi in druge organizacije, katerih dejavnost je pomembna za ZRP, ter občine, regijski in državni organi, skladno s svojimi pristojnostmi, usposobljenostjo in opremljenostjo.
2. Ob razglasitvi epidemije ali pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh NIJZ pripravi oceno tveganja in predlaga protiepidemijske in preventivne ukrepe. Za njihovo usklajevanje ukrepov je pristojno MZ. Za izvajanje operativnih nalog ZRP je odgovoren poveljnik CZ RS oz. poveljnik CZ VŠR.
3. Življenja prebivalcev so ob epidemiji oziroma pandemiji nalezljive bolezni pri ljudeh lahko ogrožena, zato morajo biti prebivalci na okuženih in ogroženih območjih, kjer obstaja tveganje za širjenje nalezljive bolezni, pravočasno in objektivno obveščeni o pričakovani nevarnosti, možnih posledicah, ukrepih in nalogah za zmanjšanje in odpravo posledic ter o ravnanju ob dogodku, ki pomeni tveganje za zdravje ljudi.

### 3.2 Zamisel izvedbe zaščite, reševanja in pomoči

#### 3.2.1 Koncept odziva ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh

Koncept odziva ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh je odvisen od povzročitelja nalezljive bolezni, pogojev, ki so potrebni za njen pojav in širjenje, ocene tveganja, števila obolelih prebivalcev v Sloveniji ter kapacitet, ki so na voljo za izvajanje ukrepov preprečevanja širjenja in obvladovanja nalezljive bolezni, in sicer:

##### **Pojav EPIDEMIJE oziroma PANDEMIJE nalezljive bolezni pri ljudeh**

pojav nalezljive bolezni pri ljudeh, ki po številu prizadetih oseb ali velikosti prizadetega območja pomembno presega običajno stanje in predstavlja tveganje za večji del prebivalstva,

- epidemija oziroma pandemija zajame območje Vzhodnoštajerske regije. Epidemijo razglasi minister za zdravje, pandemijo pa Svetovna zdravstvena organizacija. Epidemijo gripe lahko v skladu z 12. členom Sklepa št. 1082/2013/7EU o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje razglasi tudi Evropska komisija,
- Regijski načrt zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh se praviloma aktivira, po tem ko je aktiviran državni načrt, in ko je

razglašena epidemija ali pandemija nalezljive bolezni pri ljudeh in je treba poleg služb v zdravstveni dejavnosti in drugih služb uporabiti tudi sile in sredstva za ZRP,

- aktivnosti glede nadzora in obvladovanja epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni usklajuje in vodi MZ, član štaba za zdravstvo ob strokovni podpori NIJZ/CNB in službe zdravstvene dejavnosti s pomočjo sil in sredstev za ZRP, ki jih vodi poveljnik CZ VŠR
- aktivnosti ZRP vodi in usklajuje poveljnik CZ VŠR v sodelovanju z MZ ob strokovni podpori NIJZ,
- na podlagi poteka epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh NIJZ ocenjuje razmere na terenu ter pripravlja strokovna priporočila in sporočila. MZ o tem obvešča pristojne organe in javnost, v skladu s svojim planom komunikacij. Po aktiviranju regijskega načrta poveljnik CZ VŠR obvešča pristojne organe in javnost o poteku zaščitno-reševalnih aktivnosti ter izvedenih zaščitnih ukrepih in nalogah ZRP,
- splošne in posebne zdravstvene ter druge posebne ukrepe za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pri ljudeh na podlagi strokovnih priporočil določi oziroma odredi MZ (razen, ko je za odrejanje ukrepov pristojna Vlada RS) ter o tem prek člana Štaba CZ RS (predstavnika MZ) obvesti poveljnika CZ RS, oz. poveljnika CZ VŠR
- obveščanje javnosti poteka prek MZ, usklajeno s poveljnikom CZ RS in poveljnikom VŠR
- poveljnik CZ VŠR lahko na pobudo MZ oziroma na podlagi lastne odločitve predlaga vključitev in uporabo enot in služb SV.

### 3.3 Uporaba načrta

Regijski načrt zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh se praviloma aktivira, ko je razglašena epidemija oziroma pandemija nalezljive bolezni pri ljudeh na območju Vzhodnoštajerske regije, oziroma po tem ko se aktivira državni načrt in je treba poleg služb v zdravstveni dejavnosti in drugih služb uporabiti tudi sile in sredstva za ZRP.

Ko se aktivira Državni načrt zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, so aktivirani tudi regijski načrti zaščite in reševanja ali posamezni deli občinskih načrtov zaščite in reševanja na ogroženem oziroma okuženem območju, kjer je prišlo do pojava epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh.

Odločitev o aktiviranju Regijskega oziroma regijskega načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh sprejme poveljnik CZ VŠR s sklepom na predlog poveljnika CZ RS.

Epidemija oziroma pandemija nalezljive bolezni pri ljudeh se lahko pojavi tudi kot posledica naravne ali druge nesreče, na primer potresa z močnimi poškodbami, katastrofalnih poplav, jedrske nesreče, pojava posebno nevarnih bolezni živali, terorističnega napada – uporabe biološkega orožja, nesreč z nevarnimi snovmi itn. Ob takih dogodkih so lahko že aktivirani posamezni regijski načrti zaščite in reševanja ob potresu, ob poplavah, ob jedrski ali radiološki nesreči, ob pojavu posebno nevarnih bolezni živali ali ob uporabi orožij ali sredstev za množično uničevanje v teroristične namene oziroma ob terorističnem napadu s klasičnimi sredstvi. Če se po taki nesreči pojavi epidemija nalezljive bolezni pri ljudeh, jo razglasi minister, pristojen za zdravje.

D – 19 Vzorec sklepa o aktiviranju načrta ZIR ob nesreči

D – 20 Vzorec sklepa o preklicu izvajanja zaščitnih ukrepov in nalog ZRP

## 4 SILE IN SREDSTVA ZA ZRP TER VIRI ZA IZVAJANJE NAČRTA

### 4.1 Organi in organizacije, ki lahko sodelujejo pri izvedbi nalog iz regijske pristojnosti

#### Državni organi na regijskem nivoju:

- URSZR, Izpostava Maribor
- Policija, PU Maribor

#### 4.1.1 Sile za zaščito, reševanje in pomoč na regijski ravni

##### Enote, službe in organi CZ:

- poveljnik CZ VŠR,
- namestnik poveljnika CZ VŠR,
- Štab CZ VŠR,
- tehnično reševalne enote,
- enote za radiološko, kemično in biološko zaščito (RKB),
- regijski logistični center
- enota za popolnitev regijskega centra
- služba za podporo

P – 1	Podatki o poveljniku, namestniku poveljnika in članih Štaba CZ VŠR
P – 3	Pregled sil za ZRP
P – 4	Podatki o organih, službah in enotah CZ

##### Gasilske enote:

- gasilske enote širšega pomena,
- druge prostovoljne gasilske enote na območju VŠR

P – 12	Pregled gasilskih enot širšega pomena in njihovih pooblastil s podatki o poveljnikih in namestnikih poveljnikov
P-11	Pregled gasilskih enot s podatki o poveljnikih in namestnikih poveljnikov

**Enote ter službe društev in drugih nevladnih organizacij**, ki se za opravljanje nalog ZRP organizirajo kot službe državnega pomena oziroma regijskega pomena :

- Rdeči križ Slovenije, OZ Maribor, Lenart, Slovenska Bistrica
- Slovenska Karitas, Nadškofijska Karitas Maribor

**Enote, službe za ZRP:**

- Komunalne organizacije
- Javne zdravstvene službe
- NIJZ območna enota Maribor
- Veterinarske organizacije s koncesijo
- UKC Maribor

Za pripravljenost, opremljenost in usposobljenost enot so zadolženi ustanovitelji. Obveznosti ustanoviteljev so opredeljene v merilih za organiziranje, usposabljanje in opremljanje in v pogodbah o sofinanciranju za ukrepanje ob nesrečah, za tiste, ki jih sklepajo.

P – 24	Pregled enot, služb in drugih operativnih sestavov društev ter in drugih nevladnih organizacij, ki sodelujejo pri reševanju
P-27	Pregled zdravstvenih domov, zdravstvenih postaj in reševalnih postaj
P-28	Pregled splošnih in specialističnih bolnic
P-29	Pregled veterinarskih bolnic

## 4.2 Materialno-tehnična sredstva za izvajanje načrta

Materialno-tehnična sredstva se določijo glede na povzročitelja nalezljive bolezni in način prenosa ter se načrtujejo za:

- zaščitno in reševalno opremo ter orodje,
- materialna sredstva za ZRP iz državnih rezerv,
- objekti.

Ob epidemiji oziroma pandemiji nalezljive bolezni pri ljudeh se predvideva uporaba naslednje opreme in sredstev, ki jih potrebujejo strokovnjaki, reševalne enote, službe in reševalci:

- sredstva za osebno in skupinsko zaščito (na primer kombinezoni, gumijasti škornji in rokavice, zaščitne maske in očala ter respiratorji),
- oprema in druga sredstva (mobilna pretakališča, dekontaminacijska enota, rezervoarji za vodo, PVC-folija),
- razkužila.

P – 6	Pregled osebne in skupne opreme ter sredstev pripadnikov enot za ZRP
P – 8	Pregled materialnih sredstev iz državnih rezerv za primer naravnih in drugih nesreč
P– 805	Pregled-ocena potrebnih sil in sredstev za ZRP

## 4.3 Predvidena finančna sredstva za izvajanje načrta

Finančna sredstva se načrtujejo za sodelujoče sile ZRP za:



- stroške operativnega delovanja (povračila stroškov za aktivirane pripadnike CZ in druge sile ZRP),
- stroške dodatnega vzdrževanja in servisiranja uporabljene opreme,
- stroške usposabljanja enot in služb,
- materialne stroške (prevozne stroške, prehrano, nastanitev ipd.).

D – 1 Načrtovana finančna sredstva za izvajanje načrta ZiR
--

## 5 OPAZOVANJE, OBVEŠČANJE IN ALARMIRANJE

### 5.1 Opazovanje in spremljanje širjenja nalezljivih bolezni pri ljudeh

Spremljanje nalezljivih bolezni v RS in VŠR izvaja NIJZ na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih. Podatki o nalezljivih boleznih, ki jih prijavijo zdravniki in laboratoriji se pridobijo iz Registra nalezljivih bolezni, katerega upravljavec je NIJZ, ter laboratorijskih podatkov o posameznih nalezljivih boleznih (gripa in respiratorni sincicijski virus), ki se spremljajo s pomočjo mreže izbranih izvajalcev zdravstvene dejavnosti. NIJZ na podlagi teh podatkov analizira stanje in pripravi oceno tveganja. NIJZ o stanju pojava nalezljivih bolezni v RS obvešča MZ in, če je treba, predlaga razglasitev epidemije. Ko minister, pristojen za zdravje, razglasi epidemijo nalezljive bolezni pri ljudeh oziroma epidemijo gripe razglasi Evropska komisija, MZ o tem obvesti CORS.

V primeru, da se v mednarodnem okolju pojavi pandemija nalezljive bolezni pri ljudeh, pandemijo razglasi Svetovna zdravstvena organizacija (SZO) in tako naznani ustrezno stopnjo pripravljenosti SZO in držav članic Evropske unije. MZ tudi o tem obvesti CORS.

### 5.2 Obveščanje pristojnih organov in služb v Vzhodno štajerski regiji

ReCO Maribor po prejemu obvestila od CORS o pojavu epidemije oz. pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh obvesti

- poveljnika CZ VŠR oziroma njegovega namestnika,
- vodjo izpostave URSZR Maribor
- vodjo ReCO Maribor,
- skrbnika načrta ZIR
- župana oziroma drugo odgovorno osebo v prizadeti občini
- GEŠP-i na ogroženem območju
- PGD-ji na ogroženem območju
- OKC PU Maribor

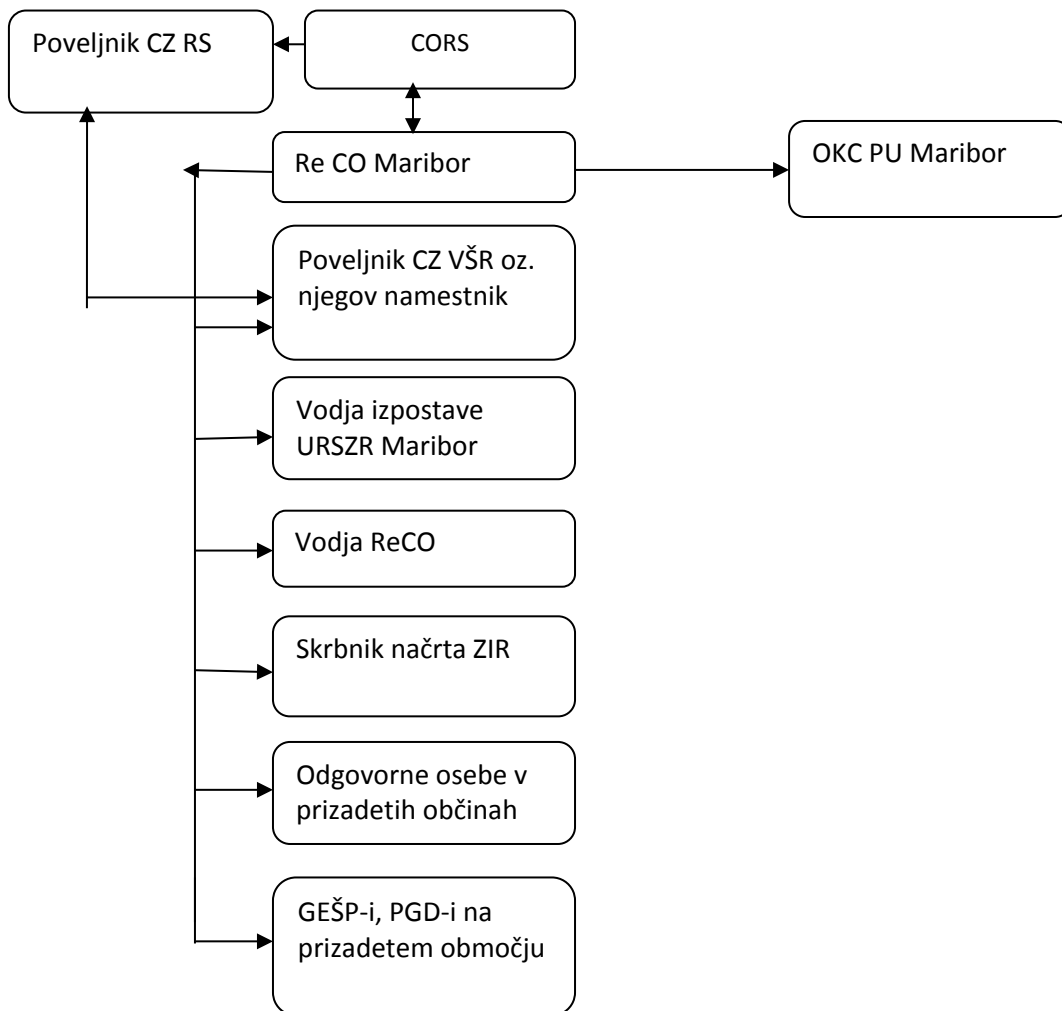
CORS in MZ se medsebojno obveščata v primeru razglasitve epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh.

MZ obvešča CORS o vseh aktivnostih, CORS informacije pošlje tudi v ReCO Maribor, ki obvešča tudi preostale, ki morajo biti o tem obveščeni.

Sporočila se posredujejo po telefonu, elektronski pošti ali telefaksu. Prvo sporočilo v ReCO mora biti obvezno po telefonu in ga mora prejemnik potrditi. Vsa objavljena sporočila, namenjena pristojnim organom in službam ter javnosti, ne glede na izvor, se v vednost posredujejo prek osrednje kontaktne točke RECO Maribor tako, da so o tem seznanjeni vsi, ki izvajajo naloge v Regijskem načrtu zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh.

ReCO za obveščanje ob razglasitvi epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh obvešča pristojne osebe po seznamu. Obvesti le prvo določeno pristojno osebo oziroma prvo dosegljivo osebo na seznamu.

Slika 1: Shema obveščanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh



P – 2	Podatki o dežurnih osebah na URSZR
P – 15	Podatki o odgovornih osebah, ki se jih obvešča o nesreči
D – 22	Načrt dejavnosti Izpostave URSZR Maribor

### 5.3 Obveščanje splošne javnosti

Javnost mora biti o pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh pravočasno in objektivno obveščena.

Prvo sporočilo za javnost in vsa nadaljnja sporočila na državni ravni oblikuje in posreduje v objavo MZ. V primeru razglasitve epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh poteka obveščanje javnosti v celoti prek MZ.

Po aktiviranju Štaba CZ VŠR sporočila za javnost glede poteka zaščitno-reševalnih aktivnosti pripravi in posreduje v objavo Štab CZ VŠR. To nalogo opravlja predstavnik za odnose z javnostmi v štabu CZ VŠR.

Obveščanje javnosti ob nesrečah poteka v medijih, ki morajo po predpisih in na zahtevo državnih organov, javnih podjetij in zavodov brez odlašanja brezplačno objaviti nujno sporočilo v zvezi z resno ogroženostjo življenja, zdravja ali premoženja ljudi, povezano z resnim tveganjem za življenje, zdravje ali premoženje ljudi, kulturne in naravne dediščine ter varnosti države.

V takih primerih so za takojšnje posredovanje sporočil državnih organov za javnost pristojni:

- Televizija Slovenija,
- Radio Slovenija,
- Slovenska tiskovna agencija,
- Mediji na območju VŠR:
  - Radio Maribor
  - Radio City
  - Rado Slovenske gorice
  - Večer....oz vsi prejemniki info. biltena

CORS izdaja dnevne in izredne informativne biltene, ki so pripravljene na podlagi sporočil za javnost na državni ravni in vsebujejo podrobnejše informacije.

P – 17 Seznam prejemnikov informativnega biltena

P – 18 Seznam medijev, ki bodo posredovali obvestilo o izvedenem alarmiranju in napotke za izvajanje zaščitnih ukrepov

### 5.4 Obveščanje prebivalcev na okuženem in ogroženem območju

Obveščanje prebivalcev na okuženem in ogroženem območju mora biti usklajeno z obveščanjem splošne javnosti. Za obveščanje prebivalcev o stanju na območju pandemije so pristojne občine v VŠR.

## 6 AKTIVIRANJE SIL IN SREDSTEV ZA ZRP

### 6.1 Aktiviranje regijskih organov vodenja CZ in njihovih strokovnih služb

Ukrepe za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni pri ljudeh v RS predlaga in spremlja NIJZ, ki o tem obvesti MZ. Pri obvladovanju pojava nalezljivih bolezni pri ljudeh sodeluje tudi mreža izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Zdravstvena inšpekcija RS (ZIRS) nadzira izvajanje predpisanih ukrepov in odreja ukrepe znotraj svojih pristojnosti.

Na podlagi pojava in širjenja nalezljive bolezni pri ljudeh in po prvih ocenah tveganja za zdravje ljudi ter na zaprosilo ministra, pristojnega za zdravje, poveljnik CZ VŠR sprejme odločitev o aktiviranju Regijskega načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh in s tem o aktiviranju regijskih organov CZ, pristojnih za operativno in strokovno vodenje ZRP, ter o uporabi sil in sredstev za ZRP, v kolikor ti že niso aktivirani zaradi določene druge naravne ali druge nesreče.

O protiepidemijskih zdravstvenih ukrepih odloča MZ na podlagi predloga NIJZ. Poveljnik CZ VŠR v sodelovanju z MZ in NIJZ spremlja razmere na okuženem oziroma ogroženem območju in odloča o nadaljnjih ukrepih in nalogah ZRP.

Ko poveljnik CZ VŠR na podlagi predloga Poveljnika CZ RS, sprejme odločitev o aktiviranju Regijskega načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, o tem obvesti ReCO. ReCO o aktiviranju Regijskega načrta zaščite in reševanja ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh obvesti vse nosilce načrtovanja, skladno s sliko 2

### 6.2 Aktiviranje regijskih sil za zaščito, reševanje in pomoč

Enote in službe in druge operativne sestave sil ZRP, ki so v regijski pristojnosti aktivira RECO na podlagi odločitve:

-Poveljnika CZ VŠR

-vodje izpostave URSZR oz. njegovega namestnika

Enote, službe in druge operativne sestave sil ZRP, ki so v regijski pristojnosti aktivira in poziva Izpostava URSZR Maribor v sodelovanju z ReCO Maribor na predlog poveljnika CZ VŠR. Izpostava URSZR Maribor ureja tudi vse zadeve v zvezi z nadomestili plač in povračil stroškov, ki jih imajo pripadniki CZ pri opravljanju dolžnosti v CZ oz. zaščiti in reševanju.

Predlog za aktiviranje in uporabo zmogljivosti Slovenske vojske lahko poda poveljnik CZ RS, in sicer na podlagi lastne odločitve ali na predlog župana, poveljnika CZ občine ali njegovega namestnika ali regijskega poveljnika CZ ali njegovega namestnika. Po pridobitvi soglasja Vlade RS oziroma ministra za obrambo poveljnik CZ RS posreduje predlog oziroma odločitev preko CORS v ZOC. Na podlagi izdanega ukaza načelnika Generalštaba SV aktivira ZOC ustrezne sile SV za ZRP.

Državne sile za ZRP (državne in regijske enote), ki odidejo na prizadeta območja, zberejo na svojih zbirališčih. Na podlagi zahtev občin prizadetega območja se določi njihovo delovišče in izdajo delovni nalogi.

P – 5	Seznam zbirališč sil za ZRP
D – 14	Vzorec odredbe o aktiviranju sil in sredstev za ZRP
D – 15	Vzorec delovnega naloga
D-805	Načrt aktiviranja regijskih sil in sredstev za ZRP

### 6.3 Aktiviranje sredstev pomoči

Poveljnik CZ VŠR na zahtevo pristojnih občinskih poveljnikov CZ ali njihovih namestnikov, vodij intervencijskih enot in služb presodi potrebe po materialnih in finančnih sredstvih. O uporabi materialnih sredstev, ki so last Zavoda RS za blagovne rezerve (v nadaljnjem besedilu: državne blagovne rezerve), za pomoč prizadetim ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh odloča Vlada RS na predlog ministra, pristojnega za preskrbo v sodelovanju z ministrom, pristojnim za zdravje (na pobudo poveljnika CZ RS oziroma njegovega namestnika). O uporabi sredstev iz rezerv URSZR na območju regije za primer naravnih in drugih nesreč odloča poveljnik CZ VŠR ali njegov namestnik.

Materialna pomoč države ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh bi obsegala posredovanje pri zagotavljanju posebne opreme, ki je na mestu nesreče ni mogoče dobiti, ter pomoč v obliki zaščitne in reševalne opreme, objektov, finančnih sredstev, hrane, pitne vode ter zdravil in drugih življenjskih pripomočkov.

Za organizacijo in pomoč pri sprejemanju mednarodne pomoči, ki v RS prispe z letali, in za nadaljnjo dostavo v ustrezne logistične centre ali neposredno na prizadeto območje so pristojne izpostave URSZR Kranj, Maribor in Brežice

D – 3	Načrt organizacije in delovanja regijskega logističnega
D – 17	Vzorec prošnje za državno pomoč

## 7.ZAŠČITNI UKREPI IN NALOGE ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI

### 7.1 Splošni in posebni zdravstveni ter drugi posebni ukrepi za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pri ljudeh

Preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni v RS določata Zakon o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – ZNB-UPB1) in Pravilnik o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Uradni list RS, št. 16/99).

Ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh se bodo poleg splošnih in posebnih zdravstvenih ukrepov za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pri ljudeh na področju zdravstva izvajali tudi ukrepi in naloge ZRP.

Za določitev splošnih in posebnih zdravstvenih ter drugih posebnih ukrepov za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pri ljudeh je zadolžen NIJZ in njegove območne enote, zdravstveno nadzorstvo pa izvajata ZIRS in UVHVVR, vsak skladno s svojimi pristojnostmi.

Posebne ukrepe za preprečevanje in obvladovanje izvajajo fizične in pravne osebe, ki izvajajo zdravstveno dejavnost, pri nalezljivih boleznih, ki se prenašajo med živalmi in človekom (zoonozah), pa tudi fizične in pravne osebe, ki opravljajo veterinarsko dejavnost. **Posebni ukrepi** so:

- osamitev (izolacija), karantena, obvezno zdravljenje in poseben prevoz bolnikov;
- cepljenje (imunizacija in imunoprofilaksa) ter zaščita z zdravili (kemoprofilaksa);
- dezinfekcija, dezinfekcija in deratizacija;
- drugi posebni ukrepi.

V primeru potreb po dodatni pomoči pri izvajanju teh ukrepov lahko na zaprosilo ministra, pristojnega za zdravje in odločitve poveljnika CZ RS o aktiviranju, sodelujejo tudi sile za ZRP. Pri izvajanju teh ukrepov lahko po potrebi sodeluje tudi SV s svojimi razpoložljivimi zmogljivostmi.

Sile za ZRP bodo po potrebi sodelovale pri izvajanju posebnih ukrepov, in sicer pri:

- osamitvi (izolaciji), karanteni ter posebnem prevozu bolnikov,
- dezinfekciji, dezinfekciji in deratizaciji.

#### Osamitev in karantena

Osamitev (izolacija) je ukrep, ki ga določi lečeči zdravnik, NIJZ ali njegove območne enote zbolelemu za nalezljivo boleznijo, da se omeji svobodno gibanje, kadar to lahko povzroči neposreden ali posreden prenos bolezni na druge osebe. Glede na način prenosa nalezljive bolezni in stanje kužnosti bolnika se določi vrsta osamitve, ki lahko poteka na bolnikovem domu, v zdravstvenem zavodu (hospitalizacija) ali pa za ta namen posebej določenem prostoru.

Karantena je ukrep, s katerim se omeji svobodno gibanje in določi obvezne zdravstvene preglede zdravim osebam, ki so bile ali za katere se sumi, da so bile v stiku z nekom ki je zbolel za kugo ali virusno hemoragično mrzlico (Ebola, Lassa, Marburg) v času njegove kužnosti. Karanteno odredi minister, pristojen za zdravje, na predlog NIJZ.

Ob pojavu epidemije ali pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, kadar s splošnimi in posebnimi ukrepi ni mogoče preprečiti, da se v RS zanesejo in v njej razširijo določene nalezljive bolezni lahko minister, pristojen za zdravje, odredi tudi **druge posebne ukrepe**, kot so:

- določi pogoje za potovanje v državo, v kateri obstaja možnost okužbe z nevarno nalezljivo boleznijo, ali za prihod iz teh držav,
- prepove oziroma omeji gibanje prebivalstva na okuženih in ogroženih območjih,
- prepove zbiranje ljudi po šolah, kinodvoranah, javnih lokalih in drugih javnih mestih, dokler ne preneha nevarnost širjenja nalezljive bolezni,
- omeji in prepove promet posameznih vrst blaga in izdelkov.

Glede materialne dolžnosti, nadomestila plače, varstva pri izvrševanju dolžnosti, povračilu škode in odgovornosti za povzročeno škodo se smiselno uporabljajo predpisi, ki urejajo varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami.

## 7.2 Zaščitni ukrepi in naloge zaščite, reševanja in pomoči

Ukrepi in naloge zaščite, reševanja in pomoči so namenjeni preprečitvi, ublažitvi, zmanjšanju nastanka in odpravi posledic epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh.

Ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh se izvajajo naslednji zaščitni ukrepi in naloge ZRP:

- prostorski, urbanistični, gradbeni in drugi tehnični ukrepi (ukrep),
- RKB zaščita - biološka zaščita (ukrep),
- prva pomoč in nujna medicinska pomoč (naloga),
- pomoč ogroženim in prizadetim (okuženim) prebivalcem (naloga),
- zagotavljanje osnovnih pogojev za življenje (naloga).

### 7.2.1 Prostorski, urbanistični, gradbeni in drugi tehnični ukrepi

Če je posledica epidemije ali pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh večje število mrtvih, je treba infektivna trupla ustrezno zaščititi pred okoljskimi vplivi skladno z Navodilom za ravnanje z infektivnimi trupli (D – 1001-)in Pravilnikom o prevozu, pokopu, izkopu in prekopu posmrtnih ostankov (Uradni list RS, 70/97 in 61/11).

Občine v svojih načrtih natančno določijo lokacije za pokop večjega števila mrtvih, ki se načrtujejo tudi izven obstoječih pokopališč. Poleg tega vnaprej pripravijo mesta za hrambo infektivnih trupel, če vseh trupel ne bi mogli pravočasno pokopati. Trupla do mesta pokopa prepeljejo pristojne javne službe, pri tem pa lahko sodelujejo tudi pristojne gasilske organizacije.

D – 1001-1	Navodilo za ravnanje z infektivnimi trupli
------------	--

#### 7.2.1.1. Določitev lokacij za pokop večjega števila mrtvih

Občine v svojih prostorskih aktih določijo lokacijo za pokop večjega števila mrtvih. Pri tem upoštevajo kriterije umeščanja posegov v prostor iz Prostorskega reda Slovenije.



### 7.2.1.2 Ureditev mesta za pokop večjega števila mrtvih

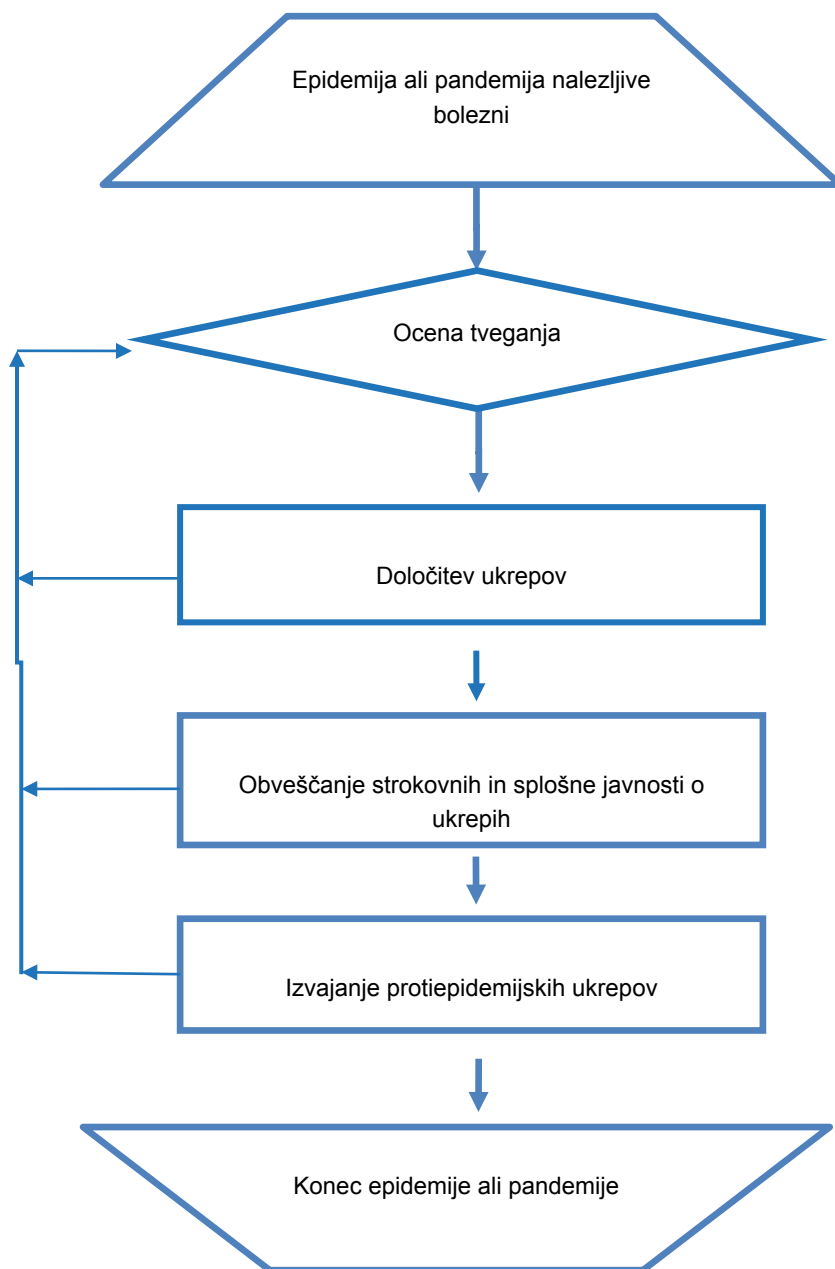
Za ureditev mest za pokop večjega števila mrtvih so zadolžene občine, ki tudi v svojih načrtih predvidijo mesta za hrambo infektivnih trupel, če vseh trupel ne bi mogli pravočasno pokopati.

### 7.2.1.3 Prevoz trupel do mesta pokopa

Za prevoz trupel do mesta pokopa so pristojne občinske javne službe, lahko sodelujejo tudi pristojna gasilska društva.

## 7.2.2 Biološka zaščita

### DIAGRAM POTEKA AKTIVNOSTI



**Regija** sodeluje tako da:

-posreduje dodatne informacije občinam v regiji in- pomaga s silami ZRP, s katerimi v občini ne razpolagajo.

**Občine** pomagajo:

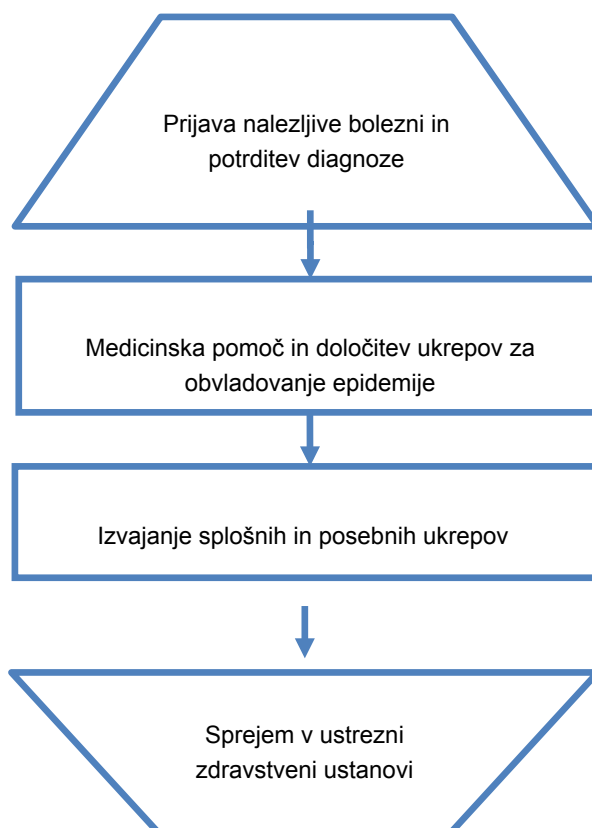
- NIJZ s pomočjo sil za ZRP pri vzorčenju in diagnostiki nalezljivih bolezni pri ljudeh in
- NLZOH pri izvedbi dekontaminacije, dezinfekcije in deratizacije.

Občine morajo v svojih načrtih opredeliti katere sile ZRP bi pomagale pristojnim inštitucijam pri izvajanju ukrepa.

O izvedenem ukrepu poročajo poveljniku CZ za Vzhodnoštajersko regijo.

### 7.2.3 Prva pomoč in nujna medicinska pomoč

#### DIAGRAM POTEKA AKTIVNOSTI



**Prvo pomoč** ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh po potrebi izvajajo ekipe prve pomoči CZ v **občinah in organizacijah**. Njihove naloge so sodelovanje pri prevozu obolelih, negi obolelih in izvajanju sanitarno-higienskih in protiepidemijskih ukrepov.

Služba NMP ( NMP Maribor, Lenart, Slovenska Bistrica) se bo ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh izvajala na primarni, sekundarni in terciarni ravni zdravstvene dejavnosti. Naloge vseh ekip za izvajanje NMP so:

- v najkrajšem mogočem času nudenje pacientu NMP,
- zagotavljanje neprekinjene NMP,
- zagotavljanje nujne prevoze obolelih oseb,
- v najkrajšem mogočem času prepeljati pacienta v javni zdravstveni zavod,
- upoštevati predpisane ukrepe za preprečevanje širjenja nalezljive bolezni,
- prijaviti nalezljivo bolezen, skladno z Zakonom o nalezljivih boleznih.

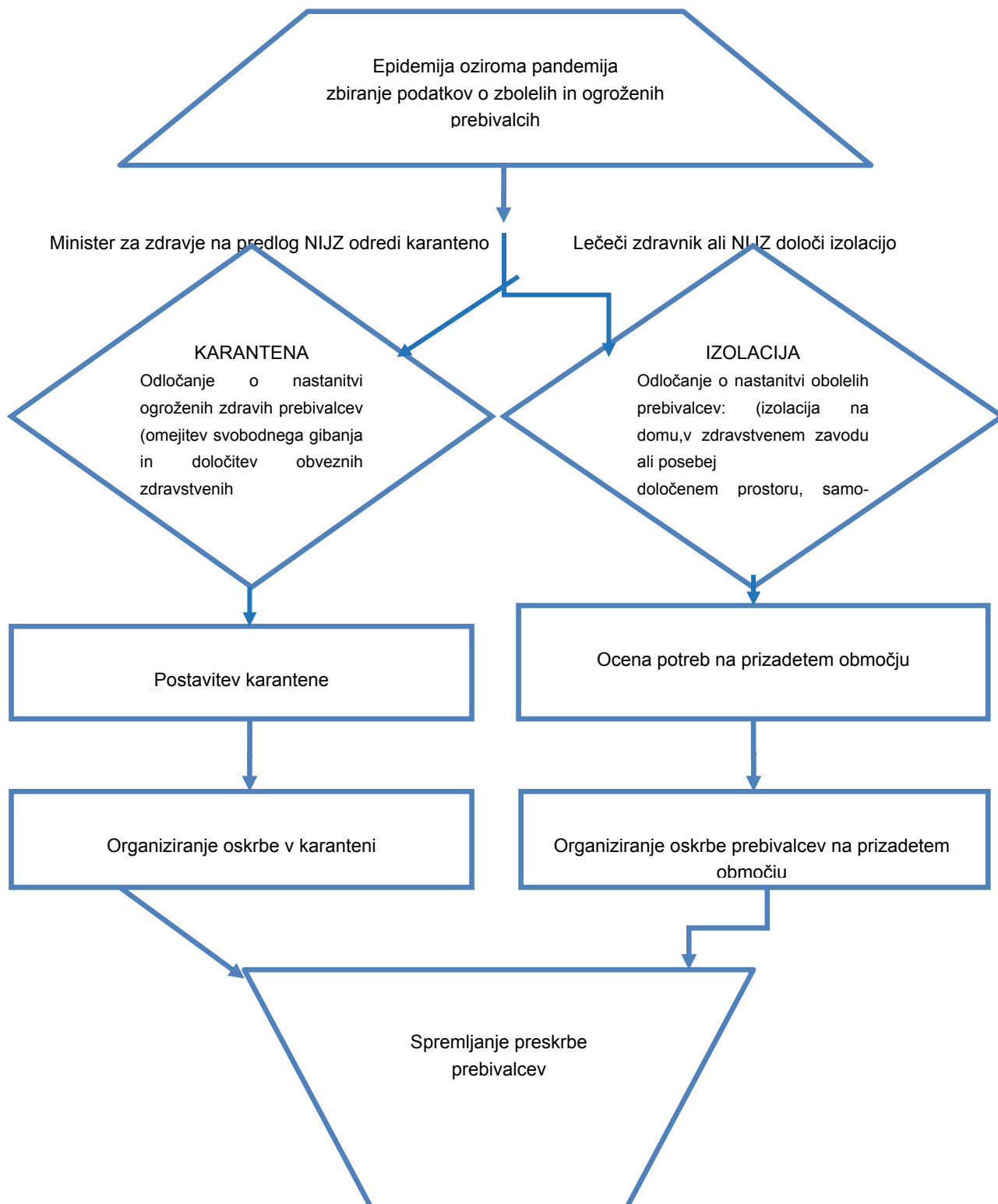
**Regija** spremlja izvajanje prve pomoči in nujne medicinske pomoči ter sprejema zahteve po pomoči v silah in sredstvih. O izvedenih nalogah se poroča štabu CZ VŠR.

P – 28 Pregled splošnih in specialističnih bolnišnic

P-27 Pregled zdravstvenih domov, zdravstvenih postaj in reševalnih postaj

## 7.2.4 Pomoč ogroženim in prizadetim prebivalcem

DIAGRAM POTEKA AKTIVNOSTI



Osamitev(izolacija) je ukrep, ki ga določi lečeči zdravnik,NIJZ ali njegove območne enote zbolelemu za nalezljivo boleznijo, da se omeji svobodno gibanje, kadar to lahko povzroči neposreden ali posreden prenos bolezni na druge osebe. Glede na način prenosa nalezljive bolezni in stanje kužnosti bolnika se določi vrsta osamitve, ki lahko poteka na bolnikovem domu, v zdravstvenem zavodu (hospitalizacija) ali pa za ta namen posebej določenem prostoru.

Karantena je ukrep, s katerim se omeji svobodno gibanje in določi obvezne zdravstvene preglede zdravim osebam, ki so bile ali za katere se sumi, da so bile v stiku z nekom, ki je zbolel za kugo ali virusno hemoragično mrzlico (Ebola, Lassa, Marburg) v času njegove kužnosti. Karanteno odredi minister, pristojen za zdravje, na predlog NIJZ. Zoper odločbo o odreditvi karantene ni pritožbe.

Osebe, za katere je odrejena osamitev ali karantena, se smejo prevažati samo na način in pod pogoji, ki onemogočajo širjenje okužbe. Način in pogoje prevoza določi minister, pristojen za zdravje.

**Občine** v svojih načrtih opredelijo:

- katere Sile za ZRP bodo sodelovale pri izvajanju ukrepa osamitve (izolacija), karantene in pri posebnem prevozu bolnikov,
- kako bodo sodelovali pri začasni nastanitvi in oskrbi ogroženih (sodelovanje po potrebi)
- pomoč pri razdeljevanju človekoljubne in druge pomoči

Občine zagotavljajo pomoč ogroženim in prizadetim prebivalcem glede na potrebe ter poročajo poveljniku CZ VŠR.

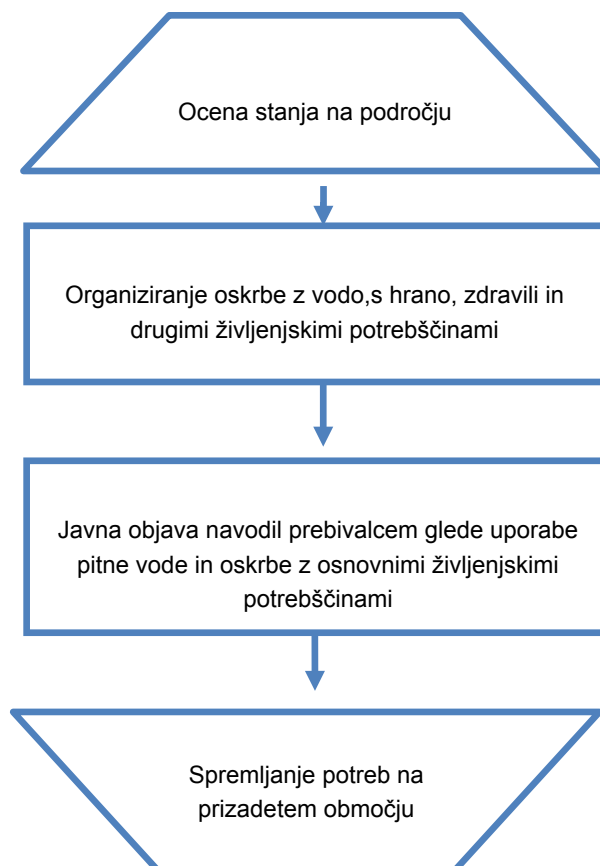
P – 25 Pregled humanitarnih (človekoljubnih) organizacij

### 7.2.5 Zagotavljanje osnovnih pogojev za življenje

---

#### DIAGRAM POTEKA AKTIVNOSTI

---



Zagotavljanje osnovnih pogojev za življenje ob pojavu epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh obsega:

- nujno zdravstveno oskrbo ljudi in živali,
- nastanitev in oskrbo zbolelih in ogroženih prebivalcev s pitno vodo, hrano, zdravili in drugimi osnovnimi življenjskimi potrebščinami,
- zagotavljanje delovanja nujne komunalne infrastrukture,
- pravilno ravnanje s posmrtnimi ostanki,
- pravilno ravnanje z odpadki in odplakami.

Osnovni pogoji za življenje bodo vzpostavljeni takrat, ko bodo izpolnjeni pogoji za preklc odrejenih zaščitnih ukrepov in nalog.

Za izvajanje nalog na področju zagotavljanja osnovnih pogojev za življenje so zadolžene javne službe, gospodarske družbe, zavodi in druge organizacije ter poveljnik CZ VŠR. Pri izvajanju teh nalog lahko sodelujejo tudi gasilske enote.

Sklep o preklicu izvajanja zaščitnih ukrepov in nalog ZRP sprejme poveljnik CZ VŠR.

Naloga **občine** je da v primeru potrebe zagotovi izvedbo navedenih nalog.

Naloga **regije** je usklajevanje dela med občinami in organizacijami ter javnimi službami, ki so regijskega pomena.

## 8 OSEBNA IN VZAJEMNA ZAŠČITA

Osebna in vzajemna zaščita obsega vse aktivnosti, ki jih prebivalci izvajajo za preprečevanje širjenja epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, za njihovo zdravje in življenje.

Poleg delovanja zdravstvene službe lahko tudi prebivalci sami veliko naredijo za preprečevanje širjenja epidemije oziroma pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh, na primer:

- z doslednim umivanjem rok in higienskimi ravnanjem ob kašljanju in kihanju,
- s samoizolacijo v primeru nalezljivih bolezni,
- s pravilnim ravnanjem z živili in pravilno pripravo hrane,
- z izogibanjem stika z bolnimi živalmi,
- s primerno obleko, obutvijo in uporabo ustrezne varovalne opreme in posebnih zaščitnih sredstev,
- s pravočasnim cepljenjem z upoštevanjem varne spolnosti.

S cepljenjem in uporabo sredstev za osebno zaščito ter z doslednim upoštevanjem navodil, ki jih po sredstvih javnega obveščanja sporočajo strokovne službe, lahko prebivalci učinkovito zmanjšajo pojav bolezni pri ljudeh. Da bi lahko prebivalci učinkovito izvajali ukrepe in naloge za zaščito svojega zdravja in življenja, morajo biti temeljito seznanjeni z boleznijo, njeno nevarnostjo ter vsemi možnimi in potrebnimi zaščitnimi ukrepi.

Kadar je zaradi pojava nalezljive bolezni pri ljudeh ogroženo življenje ljudi, skrbi za organiziranje, razvijanje in usmerjanje osebne in vzajemne zaščite MZ ob strokovni podpori NIJZ.

NIJZ pripravi informacijska gradiva (navodila in priporočila) o nalezljivih boleznih pri ljudeh za splošno javnost in za posebno ranljive populacije, poskrbi za distribucijo navodil in priporočil,

spremlja njihovo upoštevanje ter prilagaja navodila in distribucijo za njihovo največjo učinkovitost.

NIJZ poskrbi tudi za vzpostavitev odprtega telefona za prebivalstvo, ki prebivalcem nudi informacije o preprečevanju širjenja nalezljivih bolezni pri ljudeh. NIJZ vsa navodila in priporočila o nalezljivih boleznih pri ljudeh objavlja tudi na svoji spletni strani ([www.nijz.si](http://www.nijz.si)).

Navodila in napotki za izvajanje osebne in vzajemne zaščite so objavljeni na spletni strani URSZR ([www.sos112.si](http://www.sos112.si)).

Naloga **regije** je da poskrbi za distribucijo preventivnega gradiva (zgibanke,...), ki ga v okviru usposabljanja prebivalcev za osebno in vzajemno zaščito pripravlja država.

**Občine** poskrbijo da preventivni material doseže naslove prebivalcev občine.

D – 7    Navodilo prebivalcem za ravnanje ob nesreči
--



## 9 RAZLAGA POJMOV IN OKRAJŠAV

### 9.1 Pomen pojmov

<b>Izbruh</b>	je pojav več primerov nalezljive bolezni kot pričakovano na določenem območju, v določenem časovnem obdobju in v določeni skupini ljudi.
<b>Epidemija</b>	je pojav tolikšnega števila primerov nalezljive bolezni ali tako velikega izbruha, ki po številu prizadetih oseb ali velikosti prizadetega območja pomembno presega običajno stanje in predstavlja tveganje za večji del prebivalstva in zahteva takojšnje ukrepanje.
<b>Pandemija</b>	je pojav, ko se okužba razširi na več celin. Do pandemije pride, kadar se v okolju pojavi nov povzročitelj nalezljive bolezni, s katerim se ljudje še nikoli niso srečali in so zato zanj bolj dovzetni. Povzročitelj ima dobro sposobnost širjenja med ljudmi, zato se jih lahko okuži veliko. Navadno se pandemija pojavlja v več valovih, ki so po svojih značilnostih med seboj lahko povsem različni.
<b>Nesreča</b>	je po Zakonu o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami dogodek ali vrsta dogodkov, povzročenih po nenadzorovanih naravnih in drugih silah, ki prizadenejo oziroma ogrozijo življenje ali zdravje ljudi, živali ter premoženje, povzročijo škodo na kulturni dediščini in okolju v takem obsegu, da je za njihov nadzor in obvladovanje potrebno uporabiti posebne ukrepe, sile in sredstva, ker ukrepi redne dejavnosti, sile in sredstva ne zadostujejo.
<b>Okuženo območje</b>	je po Zakonu o nalezljivih boleznih območje, na katerem je ugotovljen eden ali več virov okužbe in na katerem so možnosti za širjenje okužbe.
<b>Ogroženo območje</b>	je po Zakonu o nalezljivih boleznih območje, na katero se lahko prenese nalezljiva bolezen z okuženega območja in na katerem so možnosti za širjenje okužbe.
<b>Zoonoze</b>	so bolezni ali okužbe, ki se na različne načine prenašajo z divjih ali domačih živali (vretenčarjev) na človeka in s človeka na živali.

## 9.2 Razlaga okrajšav

<b>CORS</b>	Center za obveščanje Republike Slovenije
<b>CZ</b>	Civilna zaščita
<b>CZ RS</b>	Civilna zaščita Republike Slovenije
<b>CZ VŠR</b>	Civilna zaščita Vzhodno štajerske regije
<b>HSC</b>	Odbor za zdravstveno varnost (Health Security Committee),
<b>ELME</b>	Ekološki laboratorij z mobilno enoto
<b>IRSVNDN</b>	Inšpektorat Republike Slovenije za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami
<b>JRKBO</b>	Enota za jedrsko, radiološko, kemično in biološko obrambo
<b>MEEL</b>	Mobilna enota z ekološkim laboratorijem
<b>MZ</b>	Ministrstvo za zdravje
<b>NIJZ</b>	Nacionalni inštitut za javno zdravje
<b>NIJZ/CNB</b>	Nacionalni inštitut za javno zdravje/Center za nalezljive bolezni
<b>NLZOH</b>	Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano
<b>NKSNB</b>	Nacionalna koordinacijska skupina za nalezljive bolezni
<b>OKC UPS GPU</b>	Operativno komunikacijski center Uprave za policijske specialnosti Generalne policijske uprave
<b>OKC PU</b>	Operativno-komunikacijski center policijske uprave
<b>ReCO</b>	Regijski center za obveščanje
<b>RKB zaščita</b>	Radiološka, kemična in biološka zaščita
<b>RS</b>	Republika Slovenija
<b>RKS</b>	Rdeči križ Slovenije
<b>STA</b>	Slovenska tiskovna agencija
<b>SV</b>	Slovenska vojska
<b>URSZR</b>	Uprava Republike Slovenije za zaščito in reševanje
<b>UKOM</b>	Urad Vlade RS za komuniciranje
<b>UVHVVR</b>	Uprava za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin
<b>ZA-RE</b>	Radijske zveze v sistemu zaščite in reševanja
<b>ZiR</b>	Zaščita in reševanje
<b>ZIRS</b>	Zdravstvena inšpekcija Republike Slovenije
<b>ZRP</b>	Zaščita, reševanje in pomoč

## **10 SEZNAM PRILOG IN DODATKOV**

### ***10.1 Skupne priloge***

- P – 1 Podatki o poveljniku, namestniku poveljnika in članih Štaba CZ VŠR
- P – 2 Podatki o zaposlenih na Izpostavi URSZR
- P – 3 Pregled sil za ZRP
- P – 4 Podatki o organih, službah in enotah CZ
- P – 5 Seznam zbirališč sil za ZRP
- P – 6 Pregled osebne in skupne opreme ter sredstev pripadnikov enot za ZRP
- P – 8 Pregled materialnih sredstev iz državnih rezerv za primer naravnih in drugih nesreč
- P – 9 Pregled materialnih sredstev iz državnih blagovnih rezerv za primer naravnih in drugih nesreč
- P-11 Pregled gasilskih enot s podatki o poveljnikih in namestnikih poveljnika
- P – 12 Pregled gasilskih enot širšega pomena in njihovih pooblastil s podatki o poveljnikih in namestniki poveljnikov
- P – 15 Podatki o odgovornih osebah, ki se jih obvešča o nesreči
- P – 17 Seznam prejemnikov informativnega biltena
- P – 18 Seznam medijev, ki bodo posredovali obvestilo o izvedenem alarmiranju in napotke za izvajanje zaščitnih ukrepov
- P – 24 Pregled enot, služb in drugih operativnih sestavov društev in drugih nevladnih organizacij, ki sodelujejo pri reševanju
- P – 25 Pregled humanitarnih (človekoljubnih) organizacij
- P- 27 Pregled zdravstvenih domov
- P – 28 Pregled splošnih in specialističnih bolnišnic
- P- 29 Pregled veterinarskih organizacij

### **10.2 Posebne priloge**

- P – 1001-1 Evidenčni list o vzdrževanju načrta
- P – 1001-2 Regijska ocena ogroženosti ob pojavu nalezljivih bolezni pri ljudeh
- P– 805 Pregled-ocena potrebnih sil in sredstev za ZRP

### 10.3 Skupni dodatki

- D – 1 Načrtovana finančna sredstva za izvajanje načrta ZiR
- D – 2 Načrt URSZR za zagotovitev prostorskih in drugih pogojev za delo poveljnika CZ VŠR
- D – 3 Načrt organizacije in delovanja državnega logističnega centra
- D – 4 Načrt zagotavljanja zvez ob nesreči
- D – 7 Navodilo prebivalcem za ravnanje ob nesreči
- D – 14 Vzorec odredbe o aktiviranju sil in sredstev za ZRP
- D – 15 Vzorec delovnega naloga
- D – 17 Vzorec prošnje za mednarodno pomoč
- D – 18 Vzorec obrazca za obveščanje organov drugih držav in mednarodnih organizacij
- D – 19 Vzorec sklepa o aktiviranju načrta ZiR ob nesreči
- D – 20 Vzorec sklepa o preklicu izvajanja zaščitnih ukrepov in nalog ZRP
- D – 22 Načrti dejavnosti ministrstev in vladnih služb

### 10.4 Posebni dodatki

- D – 1001-1 Navodila za ravnanje z infektivnimi trupli