

Název: **Postup pro provádění zvláštního očkování zaměstnanců proti virové hepatitidě B**

Platnost a účinnost: dnem podpisu děkana

Čl. 1

Úvodní ustanovení

Toto opatření děkana stanovuje postup pro provádění zvláštního očkování proti virové hepatitidě B u zaměstnanců Lékařské fakulty v Hradci Králové (dále také „fakulta“) v souladu se zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, nařízením vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů a vyhláškou č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška o očkování proti infekčním nemocem“).

Čl. 2

Rozsah platnosti

Toto opatření je závazné pro všechny zaměstnance fakulty v rozsahu jejich funkcí a pracovního zařazení.

Čl. 3

Odpovědnost a povinnost

1. Vedoucí zaměstnanci na všech stupních řízení (dále jen „vedoucí zaměstnanec“) jsou v rozsahu svých funkcí odpovědní za to, aby na jim svěřeném úseku vykonávali rizikové práce dle čl. 4 odst. 1 pouze zaměstnanci, kteří se podrobili zvláštnímu očkování, nebo splňují podmínky imunity v souladu s ust. § 9 odst. 2 vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem, kdy se zvláštní očkování neprovede (viz čl. 4 odst. 5). Odpovědnost vedoucích zaměstnanců podle tohoto odstavce a dále uvedené povinnosti se vztahují i na zaměstnance – nezdravotnické pracovníky (např. pracovníky úklidu).
2. Zaměstnanec, který bude vykonávat rizikové práce dle čl. 4 odst. 1, je povinen se podrobit zvláštnímu očkování proti virové hepatitidě B, nesplňuje-li podmínky, kdy se zvláštní očkování neprovede.
3. Vedoucí zaměstnanec je povinen seznámit zaměstnance s rizikovými faktory spojenými s výkonem dané práce a je povinen mu sdělit, jakým druhům očkování a vyšetřením souvisejícím s výkonem práce je povinen se podrobit a toto mu umožnit.
4. Zaměstnavatel je povinen nahradit zaměstnanci, který se podrobí vyšetření a očkování, případnou ztrátu na výdělku.
5. V případě plnění úkolů zaměstnanců více zaměstnavatelů na jednom pracovišti zajistí vedoucí zaměstnanec spolupráci, koordinaci a plnění informačních povinností v rámci výměny rizik podle § 101 odst. 3, 4 a 5 zákona č. 262/2006 Sb. zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 4

Očkování proti virové hepatitidě B

1. Vedoucí zaměstnanec je povinen zajistit zvláštní očkování zaměstnance proti virové hepatitidě B, pokud:
 - a) pracovní pozice zaměstnance je spojena s rizikovou expozicí biologického materiálu,
 - b) zaměstnanec pracuje na pracovišti s vyšším rizikem vzniku infekčních onemocnění, pokud je činný při vyšetřování a ošetřování fyzických osob, o něž má pečovat.
2. Za pracovní pozici s rizikovou expozicí biologického materiálu podle čl. 4 odst. 1 písm.
 - a) se považuje pracovní pozice zařazená do kategorie 2R, 3 nebo 4 pro faktor biologický činitel dle § 37 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
3. Pracovištěm s vyšším rizikem vzniku infekčních onemocnění podle čl. 4 odst. 1 písm. b) se podle vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem rozumí pracoviště chirurgických oborů, oddělení hemodialyzační a infekční, lůžková interní oddělení včetně léčen dlouhodobě nemocných a interní pracoviště provádějící invazivní výkony, oddělení anesteziologicko-resuscitační, jednotky intenzivní péče, laboratoře pracující s lidským biologickým materiálem, zařízení transfuzní služby, pracoviště stomatologická, patologicko-anatomická, soudního lékařství, psychiatrická a pracoviště zdravotnické záchranné služby a dále domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem a azylové domy.
4. Zaměstnanec je v případech uvedených v čl. 4 odst. 1 povinen se podrobit zvláštnímu očkování proti virové hepatitidě B aplikací tří dávek očkovací látky.
5. Zvláštní očkování se nevyžaduje u zaměstnance s prokazatelně prožitým onemocněním virovou hepatitidou B, u zaměstnance s doloženým titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr a dále u zaměstnance, který v minulosti prokazatelně absolvoval platné očkování proti virové hepatitidě B. Některou z těchto skutečností zaměstnanec doloží zaměstnavateli kvalifikovaným písemným potvrzením.
6. Antigenní složení očkovacích látek stanoví Ministerstvo zdravotnictví.
7. Očkovací látka pro zvláštní očkování podle čl. 4 odst. 4 a její aplikace je hrazena ze státního rozpočtu.
8. Případné náklady vynaložené zaměstnancem na vydání potvrzení podle čl. 4 odst. 5 hradí zaměstnavatel.

Čl. 5

Postup pro provedení očkování proti virové hepatitidě B

1. Před nástupem nového zaměstnance, změnou pracovní pozice, změnou obsahu činnosti nebo podmínek na pracovišti zaměstnance posoudí vedoucí zaměstnanec, zda se zaměstnance týká povinnost zvláštního očkování ve smyslu vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem.
2. V případě povinnosti zajistit očkování vedoucí zaměstnanec vyplní formulář Žádost o provedení zvláštního očkování proti virové hepatitidě B (viz příloha, dále také jen „žádost“) a vyšle zaměstnance k poskytovateli zdravotních služeb.
3. Zaměstnanec se podrobí očkování u některého z těchto poskytovatelů zdravotních služeb:
 - a) Klinika pracovního lékařství Fakultní nemocnice Hradec Králové, nebo

- b) Klinika infekčních nemocí Fakultní nemocnice Hradec Králové, nebo
 - c) praktický lékař zaměstnance nebo
 - d) jiný poskytovatel zdravotních služeb (zdravotní ústav).
4. Zaměstnanec je povinen předložit vedoucímu zaměstnanci kvalifikované potvrzení o:
- a) absolvování zvláštního očkování proti virové hepatitidě B, nebo
 - b) přítomnosti anti HbsAg protilátek v hladině vyšší než 10 IU/l v těle, nebo
 - c) prodělaném očkování proti virové hepatitidě B 3 dávkami očkovací látky v minulosti, nebo
 - d) prodělané virové hepatitidě B v minulosti.

Vedoucí zaměstnanec bezodkladně předá doklad dle čl. 5 odst. 4 (nebo v případě doložení očkovacího průkazu jeho kopii) personalistovi k založení do osobní složky zaměstnance.

5. Vedoucí zaměstnanec zařadí zaměstnance na pracoviště s vyšším rizikem vzniku infekčních onemocnění nejdříve po předložení potvrzení o některé ze skutečností podle čl. 5 odst. 4 písm. b), c), d), nebo po potvrzeném podání druhé dávky očkovací látky podle čl. 5 odst. 4 písm. a) za předpokladu, že další očkování bude ukončeno v předepsaném termínu.
6. Porušení povinností zaměstnance upravených v tomto opatření bude, s ohledem na specifika pracovišť fakulty, považováno za porušení povinností zaměstnance vyplývajících z právních předpisů vztahujících se k vykonávané práci zvláště hrubým způsobem. Nesplní-li příslušný zaměstnanec povinnost podle tohoto opatření, oznámí neprodleně vedoucí zaměstnanec tuto skutečnost děkanovi fakulty.

Čl. 6

Závěrečná ustanovení

Toto opatření nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu děkana.

Příloha: Formulář Žádost o provedení zvláštního očkování proti virové hepatitidě B

V Hradci Králové dne 7. 12. 2018

prof. MUDr. Jiří Mand'ák, Ph.D.
děkan



UNIVERZITA KARLOVA
Lékařská fakulta
v Hradci Králové

Žádost o provedení zvláštního očkování proti virové hepatitidě B

Zaměstnavatel: Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Hradci Králové, Šimkova 870,
500 03 Hradec Králové

Zaměstnanec:
nar.
bytem

Pracoviště, pracovní pozice

Uvedený zaměstnanec bude vykonávat práce vyžadující zvláštní očkování proti virové hepatitidě B dle § 9 vyhl. č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů.

Na základě výše uvedeného žádám

A. o provedení a potvrzení (zápis) zvláštního očkování proti virové hepatitidě B podle § 9 odst. 2 vyhlášky č. 537/2006 Sb. o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů

nebo

B. o potvrzení naplnění některé z podmínek podle § 9 odst. 2 vyhlášky č. 537/2006 Sb. o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů, **kdy se zvláštní očkování neprovádí.**

V Hradci Králové dne

.....
podpis vedoucího zaměstnance





UNIVERZITA KARLOVA
Lékařská fakulta
v Hradci Králové

A. Potvrzuji provedení očkování proti virové hepatitidě B zaměstnance Univerzity Karlovy, Lékařská fakulta v Hradci Králové, Šimkova 870, 500 03 Hradec Králové

Zaměstnanec:
nar.
bytem

Pracoviště, pracovní pozice

1. dávka dne podpis lékaře, razítko

2. dávka dne podpis lékaře, razítko

3. dávka dne podpis lékaře, razítko

B. Potvrzuji, že výše uvedený zaměstnanec splňuje některou z podmínek, kdy se zvláštní očkování proti virové hepatitidě B neprovádí

- | | |
|--|----------|
| 1. anti HBsAg protilátky vyšší než 10 IU/l | ANO – NE |
| 2. platné očkování proti virové hepatitidě B v minulosti | ANO – NE |
| 3. prodělaná virová hepatitida B v minulosti | ANO - NE |

Dne
.....
podpis lékaře, razítko

