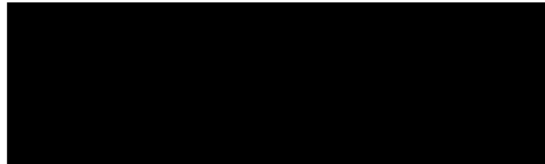




Váš dopis ze dne 9. března 2021

Praha 19. března 2021



**Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č.106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

K Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 9. března 2021, evidované pod č. j.: [redacted] ve věci *používání ochranných prostředků třídy FFP2:*

*Žádám tedy o informaci, zda rozhodování vlády v souvislosti s používáním ochranných prostředků třídy FFP2 se opírá o ověřená měření, taková, která by spolehlivě vyvrátila mé úvahy o rizicích, případně ze kterých by plynulo, že mé obavy jsou nevýznamné a zanedbatelné (například ve srovnání s látkovou rouškou, kterou si uživatel může doma vyvařit a provozovat ji s minimálními náklady). Pokud ano, jaké jsou závěry těchto měření?*

*Dále se v upozorněních píše: "Kontaminované výrobky je třeba likvidovat jako nebezpečný odpad v souladu s národními předpisy." Tedy je zjevné, že výrobce považuje takový respirátor za nebezpečný, v případě kontaminace virem za vysoce infekční. Ze zpráv je také patrné, že k přenosu viru může dojít i mezi druhy (u nás gorila a tygři v ZOO). Tedy považuji za hrozbu, že pohozený kontaminovaný ochranný prostředek očichá pes nebo kočka a následně pak infekci přeneše na svého pána. O nebezpečí pro pracovníky, kteří zpracovávají komunální odpad, ani nemluvě. Jak je zajištěn bezpečný sběr tohoto použitého materiálu?,*

K otázkám týkající se ochranných prostředků dýchacích cest, konkrétně respirátorů třídy FFP2 sdělujeme následující.





Klasifikační systém je založen na rozdělení respirátorů do tří ochranných tříd (FFP1, FFP2 a FFP3), a to v závislosti na stupni ochrany dýchacích cest, kterou poskytují. Zkratka FFP vychází z anglického termínu FFP „Filtering Face Piece“.

Respirátory jsou primárně určeny k ochraně dýchacího ústrojí jejich uživatele před částicemi přenášenými vzduchem v jeho okolí – mikroorganismy (bakterie, viry, spory plísní), jemným prachem a toxickými tuhými či kapalnými částicemi. Zjednodušeně řečeno, respirátory brání průniku mikroorganismů zvenku dovnitř a **chrání tak primárně uživatele**.

**Třída FFP2** má průnik filtračním materiálem 6 % a celkový průnik menší než 8 % u testovaných osob (11 % ze všech testů). Uživatele chrání před prachem a aerosolem. V dnešní době nacházejí uplatnění i v boji s koronavirem SARS-CoV-2.

Doplňujeme, že respirátory (**vždy bez výdechového ventilu**), pokud jsou výrobcem určeny jak k ochraně uživatele (nositele), tak jeho okolí (včetně pacientů), patří současně mezi osobní ochranné prostředky kategorie III podle nařízení (EU) 2016/425 i mezi zdravotnické prostředky rizikové třídy I podle dosavadní směrnice 93/42/EHS, případně již podle nového nařízení (EU) 2017/745. Tyto výrobky **pak slouží k obousměrné ochraně a z tohoto důvodu jsou nejvhodnější** pro použití ve zdravotnictví, resp. v první linii boje s pandemií onemocnění COVID-19.

Velikost koronaviru SARS-CoV-2 je udávána nejčastěji v rozpětí 0,06-0,14  $\mu\text{m}$ . Je pravděpodobné, že i zde bude docházet ke statisticky významnému zachytu. V literatuře je ale často uváděna účinnost filtrace ve vazbě na velikost částic. Vzhledem k různým mechanismům uplatňujícím se u filtrace, její účinnost stoupá s velikostí částic, a dále stoupá u velmi malých částic. Nejnižší účinnost je obvykle udávána kolem 0,1  $\mu\text{m}$ . Je nezbytné nejprve popsat mechanismus, jakým se koronavirus SARS-CoV-2 přenáší. Respirační infekce mohou být přenášeny kapénkami různých velikostí: když mají kapénky v průměru > 5 až 10  $\mu\text{m}$ , označují se jako respirační kapénky, pokud je jejich průměr < 5  $\mu\text{m}$ , označují se jako jádra kapének. Podle současných studií koronavirus SARS-COV-2 primárně přenášen mezi lidmi prostřednictvím respiračních kapének a kontaktní cestou. K přenosu koronaviru SARS-CoV-2 může dojít přímým kontaktem s infikovanými lidmi, pokud je osoba v těsném kontaktu (do 1 m) s infikovaným, je vystavena riziku přenosu infikovaných respiračních kapének prostřednictvím sliznice (úst a nosu) nebo spojivek (očí) a nepřímým kontaktem s povrchy v bezprostředním okolí nakaženého nebo s předměty používanými nakaženým (např. stetoskop nebo teploměr).

Informace ke zdravotnickým obličejovým maskám (tzv. rouškám) a další informace k nim jsou popsány v dokumentu s názvem „**Průvodce základy regulace obličejových masek, jakožto osobních ochranných prostředků a zdravotnických prostředků**“.



**V případě doplňujících dotazů se můžete obracet zejména na:**

Česká agentura pro standardizaci s.p.o. [www.agentura-cas.cz](http://www.agentura-cas.cz)

Úřad pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví [www.unmz.cz](http://www.unmz.cz)

Institut pro testování a certifikaci, a.s. [www.itczlin.cz](http://www.itczlin.cz)

Textilní zkušební ústav, s.p. [www.tzu.cz](http://www.tzu.cz)

Výzkumný ústav bezpečnosti práce, v. v. i. [www.vubp.cz](http://www.vubp.cz)

Porta Medica s.r.o. [www.portamedica.cz](http://www.portamedica.cz)

Co se týče likvidace roušek, filtrů, uvádíme, že od osob, které nejsou infikovány nebo nejsou v povinné karanténě se doporučuje vložit do plastového (igelitového) sáčku, poté se sáček vloží do dalšího plastového sáčku, který se zaváže a poté se odloží (vyhodí) do směsného komunálního odpadu.

Likvidace roušek, filtrů (kapesníků) od osob, které jsou v povinné karanténě, ale nemají prokázáno onemocnění COVID-19 se doporučuje vložit do plastového (igelitového) pytle, který se zaváže, poté se plastový pytel vloží do druhého plastového pytle, který se zaváže, Povrch vnějšího pytle by měl být ošetřen dezinfekčním prostředkem a zavázaný pytel se poté odloží (vyhodí) do komunálního odpadu.

Likvidace roušek, filtrů (kapesníků) od osob, které mají prokázáno onemocnění COVID-19 a jsou v domácím léčení se doporučuje vložit do plastového (igelitového) pytle, který se zaváže, poté se plastový pytel vloží do druhého plastového pytle, který se zaváže, povrch vnějšího pytle by měl být ošetřen dezinfekčním prostředkem, takto zajištěný odpad se doporučuje vložit do sběrných nádob komunálního odpadu až po 48 hodinách po jeho uzavření. Obce mohou zajistit speciální sběrová místa pro likvidaci roušek, filtrů a dalšího materiálu kontaminovaného osobou, která je pozitivní na COVID19 a je léčena v domácnosti.

Likvidace roušek, filtrů a dalšího potenciálně infikovaného materiálu ve zdravotnickém zařízení se řídí provozním řádem jednotlivých zdravotnických zařízení. Na odpad se pohlíží jako infekční a dle toho se musí likvidovat.

Závěrem mi dovoluje Vás informovat, že se toto výslovně v opatření neuvádí, neboť dané patří k běžnému postupu.

S pozdravem

