

Strategie očkování proti covid-19 v Ústeckém kraji

Rada Ústeckého kraje po projednání

1. Schvaluje Strategii očkování proti covid-19 v Ústeckém kraji v předloženém znění
2. Ukládá krajskému koordinátorovi očkování realizovat Strategii a informovat Radu o průběhu očkovací kampaně
3. Vyzývá zdravotnická zařízení, poskytovatele sociálních služeb, města a obce a velké zaměstnavatele na území kraje ke spolupráci při realizaci Strategie
4. Žádá ministerstvo zdravotnictví ČR o zajištění bezchybného fungování centrálního registračního systému očkování a spravedlivých a dostatečných dodávek vakcín do Ústeckého kraje

Příloha č. 1

Aktuální síť očkovacích center a míst v Ústeckém kraji (k 20.1.2021)

Příloha č. 2

Pokyny pro pracovníky očkovacích center v Ústeckém kraji

Příloha č. 3

Informace pro očkované / Dotazník a informovaný souhlas

1. Úvod

Očkování proti covid-19 je nejdůležitějším a v podstatě jediným způsobem, jak zvládnout epidemii koronaviru SARS-CoV-2 v České republice i v Ústeckém kraji. Úspěšná realizace očkovací kampaně je zásadním politickým a manažerským úkolem pro krajskou samosprávu, krajský úřad, pro samosprávy měst a obcí, ve výkonné části pak pro zdravotnická zařízení a poskytovatele sociální služeb v Ústeckém kraji. Účelem tohoto dokumentu je stanovit nejdůležitější součásti strategie očkování proti onemocnění covid-19 a cíle, kterých je třeba při ochraně obyvatel kraje dosáhnout. Současně popisuje systém, který zajistí očkování populace v Ústeckém kraji podle jednotných a standardních pravidel, která respektují metodiku stanovenou vládou České republiky a ministerstvem zdravotnictvím, a současně reflektují krajská specifika a priority.

2. Vakcinační strategie ÚK

Východiska při stanovení vakcinační strategie Ústecké kraje jsou zejména:

- současný stav vědeckých poznatků o očkovacích látkách proti covid-19
- Strategie očkování proti covid-19 v České republice ze dne 22.12.2020
- Metodický pokyn pro očkovací kampaň. Plán provedení (schválen vládou ČR 13.1.2021)

Strategickým cílem Ústeckého kraje je zajistit a poskytnout očkování maximálnímu počtu obyvatel, dosáhnout proočkovaní alespoň 50% dospělých obyvatel kraje a tím zásadně omezit nemocnost a počet úmrtí na covid-19, snížit zatížení zdravotního systému, umožnit ukončení protiepidemických opatření, která paralyzují hospodářský, společenský, kulturní a sportovní život kraje.

Stanovený cíl proočkovanosti (50% dospělých obyvatel, tedy cca 410.000 osob) je nižší než celostátní cílová hodnota stanovená ministerstvem zdravotnictví, která činí 60%. Důvodem je realistický odhad založený na průzkumech veřejného mínění, úrovni vzdělanosti v kraji, známých sociálně-ekonomických charakteristikách kraje, existenci vyloučených lokalit, ale také rozloze kraje a dostupných kapacitách zdravotnického systému. Klíčové je, aby se podařilo v nejkratší možné době (v závislosti na dodávkách vakcín) naočkovat ohrožené skupiny obyvatel (zejména seniory) a profese nezbytné pro fungování zdravotnictví, sociálních služeb a infrastruktury.

2.1. Organizace očkování

Vzhledem k tomu, že se jedná o očkování v průběhu pandemie a s využitím nově vyvinutých pandemických vakcín, je nezbytné zajistit v prvních fázích centralizovaný přístup. Důvodem je

- centralizovaný (a monopolní) nákup vakcín státem (v rámci EU) s jejich distribucí na základě přidělového systému
- speciální přepravní a skladovací požadavky, dodávky ve vícedávkových baleních
- jednotné požadavky na vznik a provoz očkovacích míst
- jednotné financování zdravotními pojišťovnami
- povinný centrální rezervační systém
- povinný systém hlášení a vykazování

V prvních fázích se proto očkování bude provádět v očkovacích centrech I. a II. typu zřízených převážně v nemocnicích v Ústeckém kraji (v rámci Krajské zdravotní, a.s., i mimo ni). Budou fungovat mobilní očkovací týmy. Postupně budou zřizována další očkovací centra, na kterých se budou podílet další zdravotnická zařízení v kraji, obce a velcí zaměstnavatelé. V součinnosti s městy budou zřízena velká očkovací centra mimo zdravotnická zařízení.

V dalších fázích a s dostupností očkovacích látek s příznivějšími parametry transportu a skladování se do očkování zapojí ve svých ordinacích také všeobecní praktičtí lékaři (VPL), praktičtí lékaři pro děti a dorost (PLDD), případně ambulantní specialisté (pokud to MZ dovolí).

2.1.1. Očkovací schéma

Nyní dostupné vakcíny se musejí podávat ve dvou dávkách: v případě vakcíny Pfizer/BioNTech v odstupu 21 dnů, v případě vakcíny Moderna v odstupu 28 dnů. Tato skutečnost zásadně ovlivňuje organizaci očkování s nutností zajistit dostupnost obou dávek všem očkováním.

Vakcíny jsou podávány do svalu zdravotní sestrou za přítomnosti lékaře.

Délka ochrany po vakcinaci není dosud známa. Potřeba přeočkování proto nebyla dosud stanovena.

2.1.2. Fáze očkování, rezervační systém

Fáze IA je charakterizován omezenou dostupností vakcín, náročnými podmínkami skladování (-70 °C) a transportu, vícedávkovými baleními, očkují se vybrané skupiny osob (viz níže) převážně bez centrálního rezervačního systému (CRS). První dávky byly v Ústeckém kraji podány 30.12.2020.

Fáze IB by měla znamenat dostupnost většího počtu dávek a nasazení očkovacích látek s příznivějšími podmínkami transportu a skladování (-20 °C). Pokračuje vakcinací mimo rezervační systém, ale převažuje již očkování rizikových skupin s využitím centrálního rezervačního systému, který má umožňovat jednak registraci k očkování, jednak rezervaci volného termínu na vybraném očkovacím místě. Od 15.1.2021 byl zpřístupněn seniorům starším 80 let.

Fáze II představuje decentralizované očkování ve velkém počtu očkovacích center a v ordinacích praktických lékařů, s dodávkami vysokého počtu dávek, nasazením vakcín s jednoduchým transportem a skladováním (2–8 °C). Umožní očkování všem ostatním obyvatelům ČR s platným zdravotním pojištěním.

2.1.3. Prioritizace očkovanych

Vzhledem k omezené dostupnosti vakcín bylo ministerstvem zdravotnictví stanoveno pořadí očkovanych s cílem ochránit co nejdříve osoby rizikové z hlediska věku (senioři mají významně vyšší pravděpodobnost závažného průběhu covid-19 s rizikem smrti), přidružených chorob nebo profese (zajištění fungování zdravotnictví, sociálních služeb a kritické infrastruktury). Kromě ochrany nejvíce zranitelných obyvatel je cílem zabránit vyčerpání kapacit ve zdravotnictví a zajistit fungování sociálních služeb a významných složek státu (policie, integrovaný záchranný systém). Vláda ČR stanovila 13.1.2021 tuto prioritizaci rizikových skupin:

Ve fázi 1A (bez pořadí):

Klienti domovů pro seniory, domovů se zvláštním režimem, domovů pro osoby se zdravotním postižením a odlehčovacích služeb v pobytové formě a zaměstnanci, kteří s nimi přicházejí do přímého kontaktu

Osoby hospitalizované v zařízeních následné a dlouhodobé lůžkové péče

Zdravotničtí pracovníci

- lékaři, sestry, záchranáři, sanitáři, farmaceuti, laboranti
- osoby pracující na odběrových místech či s potenciálně infekčním materiálem
- studenti lékařských fakult, dobrovolníci a agenturní pracovníci podílející se na poskytování zdravotní péče, na péči o COVID-9 pozitivní pacienty a na odběru či zpracování potenciálně infekčního materiálu
- zaměstnanci orgánů ochrany veřejného zdraví provádějící epidemiologická šetření v ohnisku
- zaměstnanci MV pracující v detenčních zařízeních či věznicích s karanténou či covid+ osobami

Osoby starší 80 let zaregistrované v centrálním registru MZ

Ve fázi 1B (v tomto pořadí):

- hospitalizované osoby nad 65 let
- hospitalizované osoby, které jsou chronickými pacienty s klinicky rizikovými faktory

dále jen s registrací v centrální registru (!!), který přidělí rizikové skóre:

- technicko-hospodářští pracovníci nepostradatelní pro chod nemocnic

- kritičtí zaměstnanci kritické infrastruktury
- ostatní zaměstnanci sociální péče v přímém kontaktu s klienty a bez přímého kontaktu
- věk 75-79 let
- chroničtí pacienti vyšší priorit
- věk 70-74 let
- chroničtí pacienti nižší priorit
- věk 65-69 let
- policie ČR, obecní a městská policie (příslušníci přímého výkonu)
- Hasičský záchranný sbor (příslušníci přímého výkonu)
- zaměstnanci Vězeňské služby
- zaměstnanci MŠ, ZŠ, speciálních škol, SŠ, konzervatoří, VOŠ, dětských domovů
- akademičtí pracovníci VŠ
- ostatní pracovníci kritické infrastruktury

Pozn.: **žlutě zvýrazněné skupiny se očkují mimo centrální registraci**, ostatní na základě pořadí přiřazeného centrálním registrem Ministerstva zdravotnictví.

Krajský koordinátor očkování je oprávněn stanovit odchylky od prioritizace, a to zejména na základě požadavků Ústeckého kraje, Integrovaného záchranného systému a k zajištění fungování kritické infrastruktury.

2.1.4. Síť očkovacích míst

Očkování bude v Ústeckém kraji probíhat na těchto místech schválených krajským koordinátorem:

A. Distribuční očkovací místo (DOČM) – očkovací místo typu I

Bylo zřízeno rozhodnutím ministerstva zdravotnictví v Masarykově nemocnici, o.z., KZ, a.s., jako přijímací místo centralizovaných dodávek vakcíny Pfizer/BioNTech, s oprávněním distribuovat vakcíny do dalších míst v kraji. Očkovací místo typu I je povinně v provozu 7 dnů v týdnu po dobu 12 hodin denně. Zřizuje minimálně jeden mobilní očkovací tým pro potřeby kraje.

B. Očkovací místa typu II

Zřizují je zdravotnická zařízení v kraji. Mají povinnou provozní dobu 5 dnů v týdnu, 8 hodin denně. Jeden poskytovatel zdravotních služeb může zřizovat více očkovacích míst na různých adresách (různá IČP). Očkovací místo na jedné adrese (v jedné budově) může mít více očkovacích stanic (stanovišť). Jeden poskytovatel zdravotních služeb tedy může mít více očkovacích míst a každé očkovací místo může mít více očkovacích stanic. Mohou zřizovat mobilní týmy.

C. Velkokapacitní očkovací místa (VOČM)

Speciálním typem očkovacího místa je velkokapacitní očkovací místo. Jde o očkovací místo zřízené určeným poskytovatelem zdravotních služeb mimo standardní prostory zdravotnického zařízení, které je uzpůsobené pro zajištění očkování velkého počtu osob. Pro personální zabezpečení velkokapacitního očkovacího místa se počítá se zapojením externích zdravotnických pracovníků, se kterými poskytovatel provozující velkokapacitní očkovací místo uzavře pracovněprávní nebo obdobný vztah.

Výše uvedená očkovací místa je vhodné zřizovat ve spolupráci se samosprávami měst a obcí a také s velkými zaměstnavateli.

D. Ordinace praktických lékařů (VPL a PLDD)

Ve fázi IA a IB poskytují praktičtí lékaři pomoc při vytipování rizikových osob vhodných k přednostnímu očkování (věk, přidružené choroby). Poskytují asistenci při zápisu svého registrovaného pojištěnce do centrálního rezervačního systému včetně vyplnění zdravotních informací o pojištěnci.

Od fáze II bude očkování probíhat také v ordinacích VPL a PLDD. Pro objednávání pojištěnců na očkování v těchto ordinacích se nepoužívá centrální rezervační systém, praktičtí lékaři si registrované pacienty objednávají samostatně, podle zavedených zvyklostí. Provedené očkování jsou povinni zapsat do očkovacího modulu ISIN a vydat certifikát o provedeném očkování. Očkovací látky jsou distribuovány přímo do ordinací.

V zájmu navýšení očkovací kapacity požaduje Asociace krajů, aby očkování mohlo obdobným způsobem probíhat také v ordinacích ambulantních specialistů (např. diabetologů, kardiologů, pneumologů apod.).

Je žádoucí, aby se zdravotničtí pracovníci (lékaři a zdravotní sestry), kteří pracují v ambulantním sektoru, zapojili také do práce v očkovacích místech I. a II. typu a velkokapacitních očkovacích místech na základě pracovněprávního či obdobného vztahu.

Pro nově vznikající očkovací centra a místa je připraven vzorový **Provozní řád** projednaný s pracovníky KHS, který je vždy upraven na místní podmínky. Odbor zdravotnictví KÚ poskytne maximální součinnost při schvalování žádostí o souhlas s provozem očkovacího centra mimo zdravotnické zařízení.

Personální zajištění očkovacích center a míst bude velmi náročné. Musejí se na něm podílet kromě pracovníků nemocnic také registrovaní zdravotničtí pracovníci z ambulantního sektoru (lékaři, sestry, záchranáři, laboranti, stomatologové, farmaceuti) a velké množství administrativních pracovníků (včetně pracovníků úřadů, firem, studenti, dobrovolníci).

2.1.5. Typy vakcín

Česká republika má v rámci společného nákupu EU smluvně zajištěny dodávky těchto vakcín:

- Comirnaty BIONTECH/PFIZER
- Covid-19 Vaccine MODERNA
- ASTRAZENECA/ OXFORD
- JOHNSON & JOHNSON
- CUREVAC

Dostupnost vakcín je závislá na schválení jejich použití Evropskou lékovou agenturou (EMA) – zatím jsou schváleny pouze vakcíny firem Pfizer/BioNTech a Moderna, probíhá schvalovací proces pro AstraZeneca.

Dalším limitem je výrobní kapacita farmaceutických firem a plynulost jejich dodávek.

Očkovací látky mají být mezi kraje rozdělovány poměrově – dle poměru počtu obyvatel starších 65 let, resp. dle počtu obyvatel (viz tabulka MZ). Od počátku očkování však dochází k výrazně vyšším dodávkám do Prahy a Brna, v případě vakcíny Moderna do Moravskoslezského kraje. Je třeba trvat na dodržování vládou schváleného poměrového klíče při rozdělování vakcín, protože nižší dodávky do Ústeckého kraje znamenají oprávněnou nespokojenost obyvatel kraje a déle trvající přetížení zdravotnických zařízení v kraji.

CZ	HMP	STČ	JH Č	PL K	KV K	ÚL K	LB K	HK K	PA K	VY S	JHM	OL K	ZLK	MSK
% obyv	12,38 %	12,95 %	6,02 %	5,52 %	2,76 %	7,68 %	4,15 %	5,16 %	4,89 %	4,77 %	11,15 %	5,91 %	5,45 %	11,23 %
% 65+	11,78 %	12,00 %	6,18 %	5,61 %	2,82 %	7,58 %	4,22 %	5,60 %	4,98 %	4,89 %	11,19 %	6,14 %	5,69 %	11,30 %
% přidělu	12,08 %	12,48 %	6,10 %	5,57 %	2,79 %	7,63 %	4,18 %	5,38 %	4,93 %	4,83 %	11,17 %	6,03 %	5,57 %	11,26 %

Logisticky náročný je transport a distribuce tzv. mRNA vakcín, které vyžadují extrémně nízké teploty (Pfizer/BioNTech -70 °C, Moderna -20 °C). Tyto vakcíny jsou proto dodávány do nemocniční lékárny Masarykovy nemocnice, která zajistí skladování při teplotách pod bodem mrazu. Dalším očkovacím centřům a místům je vakcína distribuována v teplotním režimu s uchováním v teplotě 2-8°C, dle pokynu výrobce. Příklad nakládání s vakcínou Pfizer/BioNTech ukazuje toto schéma:

Časová osa skladování a manipulace vakcíny proti Covid - 10 Comirnaty 500 mg/ml fa Pfizer			
1. postup k okamžitému naředění			
	vyndání z mrazáku		naředění
	mrazicí box t: -90°C až -60°C	pokojová teplota t: do 30°C	pokojová teplota t: 2°C až 30°C
	6 měsíců	max 2 hod (rozmrazení do 30 min)	max 6 hodin
NEBO			
2. postup pro režim 5 dní v lednici			
	vyndání z mrazáku		naředění
	mrazicí box t: -90°C až -60°C	lednice t: 2°C až 8°C	pokojová teplota t: 2°C až 30°C
	6 měsíců	max 5 dní (120 hod)	max 6 hodin

2.1.6. Praktický postup očkování

Je podrobně popsán v příloze č. 2 – Pokyny pro pracovníky očkovacích center v Ústeckém kraji

2.1.7. IT podpora, povinná hlášení a výkazy

Usnesením vlády ČR z 13.1.20201 je dána povinnost očkovacích center a očkovacích míst:

- registrovat se v aplikaci CFA (Covid Forms APP)
- vykazovat denně změny v zásobách očkovacích látek a spotřebního materiálu (příjem – výdej)
- využívat Centrální rezervační systém (Registrační komponenta, Rezervační komponenta) a hlásit do tohoto systému volné termíny (tzv. sloty)
- zaznamenávat každou dávku podanou očkované osobě v modulu OČKO-ISIN

Do **systému ISIN** (Informační systém infekčních nemocí) je údaje o očkování povinen zapisovat každý poskytovatel zdravotních služeb, který očkování provedl. Oprávněné subjekty mohou provést kontrolu očkovanych osob a zjistit, kde a kdy byla aplikována první nebo druhá dávka a která vakcína byla použita (například v případě, že první dávku aplikoval jiný poskytovatel zdravotní péče než druhou dávku). Tím je zajištěna kontrola a dodržení intervalů očkovacího schématu a použití stejné vakcíny pro první i druhou dávku.

IT podporu očkovacím centrům a místům poskytují vlastní nebo smluvní IT zaměstnanci. V případě potřeby poskytnou tuto podporu očkovacím místům IT pracovníci Krajské zdravotní, a.s.

Sledování nežádoucích účinků probíhá povinným hlášením Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL) s využitím aplikace na webových stránkách ústavu.

3. Organizační zajištění

3.1. Krajský koordinátor

Krajského koordinátora očkování (KKOČ) jmenuje v souladu s usnesením vlády hejtman Ústeckého kraje, je hejtmanem přímo řízen a ze své činnosti se mu zodpovídá.

3.2. Očkovací štáb Ústeckého kraje

Hejtman Ústeckého kraje ustavuje očkovací štáb Ústeckého kraje (OŠ-ÚK) v tomto složení:

- Předseda štábu – krajský koordinátor očkování
- Místopředseda štábu – zástupce krajského koordinátora očkování
- Odborný garant očkování

- Představitel odboru zdravotnictví KÚ
- Představitel odboru sociálních věcí KÚ
- Garant spolupráce s Krajskou zdravotní, a.s.
- Garant spolupráce s městy a obcemi
- Zástupce krajského Sdružení praktických lékařů
- Farmaceut zodpovědný za distribuci vakcín
- Člen pro IT podporu
- Člen pro komunikaci s veřejností
- Tajemník / administrativní podpora

Členy štábu navrhuje krajský koordinátor očkování a jmenuje hejtman Ústeckého kraje.

4. Financování

4.1. Financování vakcín a očkovacích center a míst

Stát nakupuje očkovací látky prostřednictvím ministerstva zdravotnictví od jednotlivých výrobců a hradí je ze státního rozpočtu, následně budou státu refundovány zdravotními pojišťovnami.

Spotřební materiál (stříkačky, jehly, ředící roztoky) nejsou s vakcínou dodávány, nakupuje a hradí je každé očkovací místo samo. Vzhledem k očekávanému nedostatku stříkaček a jehel je nutné, aby se očkovací centra dostatečně předzásobila. Pouze v případě absolutního nedostatku na trhu lze žádat o dodávku od Státní správy hmotných rezerv nebo ze společného nákupu ministerstva zdravotnictví.

Činnost očkovacích center je hrazena na základě Organizačního opatření VZP č. 56/2020 takto:

Na základě vykázaní příslušného výkonu bude jedna aplikace očkovací látky poskytovateli zdravotních služeb uhrazena částkou 267,52 Kč. Očkovacímu místu typu I (7 dnů v týdnu, 12 hodin denně) náleží dále paušální denní platba za provoz očkovacího místa ve výši 6000,- Kč, očkovacímu místu typu II (5 dnů v týdnu, 8 hodin denně) paušální denní platba 4000,- Kč.

4.2. Financování organizace očkovací kampaně

Nezbytné náklady na organizaci očkovací kampaně hradí Ústecký kraj. Jedná se zejména o

- mzdové, materiálové a provozní náklady očkovacího štábu
- náklady na dopravu a distribuci
- náklady na propagaci a komunikaci s veřejností
- náklady na podporu zřízení velkých očkovacích center

5. Komunikace s veřejností

Zásadní je otevřená a věcná komunikace se sdělovacími prostředky a veřejností. Podílí se na ní:

- Oddělení mediální komunikace KÚ
- Středisko komunikace Krajské zdravotní, a.s.
- Člen Očkovacího štábu Ústeckého kraje pro komunikaci s veřejností

Nástroje komunikace:

- Tiskové zprávy, tiskové konference
- Webová stránka s informacemi o očkování, seznamem a kontakty očkovacích center, Poučení očkovacího, Dotazník a informovaný souhlas očkovacího, další dokumenty a informace včetně pravidelně aktualizované informace o dodávkách vakcín a počtech očkovacích v kraji
- Call centrum / informační linka Ústeckého kraje, informační linky měst a obcí

Mediální kampaň na podporu očkování omezená na Ústecký kraj se v tuto chvíli neplánuje jednak pro nedostatek vakcín a dále proto, že obecná témata budou pokryta nákladnou mediální kampaní připravovanou ministerstvem zdravotnictví.

6. Související dokumentace a legislativa

- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů
- Vyhláška č. 306/2012 Sb. o předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče
- Vyhláška č.92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče
- Pokyn SUKL DIS-15 Sledování a kontrola teploty při skladování a přepravě léčiv
- Strategie očkování proti COVID-19 v České republice, verze z 22.12.2020
- Mimořádné opatření vlády z 13.1.2021
- Metodický pokyn pro očkovací kampaň. Plán provedení (Ministerstvo zdravotnictví, 13.1.2021)

Aktuální síť očkovacích center a míst v Ústeckém kraji (k 20.1.2021)

Zařízení	Koordinátor	telefon	e-mail
Nemocnice Děčín	Mgr. Danuše Tomášková	734 415 796	Danuse.Tomaskova@kzcr.eu
Nemocnice Teplice	Mgr. Kateřina Vágnerová	733 782 913	Katerina.Vagnerova@kzcr.eu
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem	Mgr. Markéta Svobodová	731 618 200	Marketa.Svobodova@kzcr.eu
Nemocnice Most	Mgr. Šárka Gregušová	703 171 875	Sarka.Gregusova@kzcr.eu
Nemocnice Chomutov	Lenka Nováková	731 132 676	Novakova96@kzcr.eu
Nemocnice Žatec	Mgr. Jana Olšanová	724 690 152	olsanova@nemzatec.cz
Nemocnice Litoměřice	Mgr. Lenka Kalábová, Ph.D	602 296 559	l.kalabova@nemocnice-lt.cz
Nemocnice Kadaň	MUDr. Patricie Kotalíková	737 209 707	kotalikova@nemkadan.cz
Podřipská nemocnice s poliklinikou Roudnice n/L	Mgr. Ivana Lamková Ph.D	602 784 773	lamkovai@pnsp.cz
VITA nemocnice Duchcov	MUDr. Martina Říhová	607 938 264	martina.rihova@nedu.cz
Lužická nemocnice Rumburk	Andrea Prchalová	727 814 350	prchalova@nemrum.cz
Nemocnice Varnsdorf	Ella Vajdová	606 346 536	ella.vajdova@nemvdf.cz
Podkrušnohorská nemocnice následní péče Litvínov	MUDr. Petr Myšák, MBA	606 649 499	pemy@seznam.cz
Nemocnice Louny není dokončen proces zřízení OČM	Hana Fronková	733 737 432	hana.fronkova@nlo.agel.cz
Hornická nemocnice s poliklinikou s.r.o. Bílina	Ivana Procházková	724311002	prochazkova@hnsp.cz
Zdravotní ústav Ústí nad Labem	Anna Milerová	734 448 939	anna.milerova@zuusti.cz

Pokyny pro pracovníky očkovacích míst Ústeckého kraje

Personální zajištění očkovacího místa a kompetence

Minimální personální obsazení jednoho očkovacího místa jsou 4 lidé: lékař, nelékařský zdravotnický pracovník a 2 administrativní pracovníci. Pro dvě sousedící očkovací místa postačuje jeden lékař. Všichni musí být řádně poučeni a proškoleni. Mají následující úkoly:

Lékař

Vyloučí kontraindikace očkování; zkontroluje obsah dotazníku: „Četl jste Informaci pro očkované, vyplnil a podepsal jste Dotazník před očkováním / informovaný souhlas?“

Otázka	Očkování NE / ANO
Cítíte se v tuto chvíli nemocný?	NE: závažný akutní horečnatý infek ANO: mírně zvýšená teplota nebo lehčí nachlazení
Prodělal jste COVID-19 nebo měl pozitivní PCR	NE: 3 měsíce po infekci, minimálně 14 dnů od konce příznaků
Měl jste závažnou alergickou reakci?	NE: hypersenzitivita na složky očkovací látky ANO: v ostatních případech, za zvýšeného dohledu
Máte krvácivou chorobu, léky na ředění krve?	ANO: tamponem přitlačit pevně místo vpichu déle než 2 minuty
Máte závažnou poruchu imunity?	ANO: běžný postup
Jste těhotná nebo kojíte?	NE: relativní kontraindikace
Absolvoval jste jiné očkování?	NE: 2 týdny po jiném očkování

Zodpoví dotazy. Zajišťuje odborný lékařský dohled a neodkladnou lékařskou péči při výskytu nežádoucí reakce po aplikaci očkovací látky. Hlásí nežádoucí reakce.

Před očkováním se nezjišťuje osobní anamnéza, neprovádí fyzikální vyšetření, neměří teplota ani tlak!

Všeobecná sestra, zdravotnický záchranář, praktická sestra

Provádí přípravu očkovací látky. Aplikuje očkovací látku.

Pomáhá s administrativní činností. Sleduje zdravotní stav očkovaných.

V případě nežádoucí reakce po očkování informuje lékaře a postupuje dle jeho pokynů v rozsahu svých kompetencí.

Administrativní pracovník

Provádí administrativní činnost – identifikaci klienta, kontrolu dotazníku / informovaného souhlasu, zápis do ISIN a registraci + výkon pojišťovně, vyplnění kartičky očkovaného a stanovení termínu 2. dávky, práce s objednacím kalendářem, vydání certifikátu po druhé dávce.

Zdravotníci při své činnosti používají:

- běžný pracovní oděv
- respirátor FFP2

Postup na očkovacím místě

Registrace

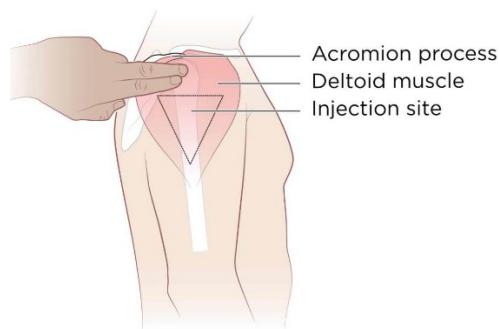
- klient předloží doklad totožnosti – občanský průkaz a kartičku pojišťovny
- administrativní pracovník zkontroluje, zda je klient objednan
 - o v našem objednávkovém systému (očkovaní mimo registraci) nebo
 - o v centrálním rezervačním systému ministerstva; ověří termín a údaje v registračním formuláři. Pokud klient přijde v jiný termín či čas, bude očkovan v závislosti na dostupnosti vakcíny a dalších okolnostech.
- kontrola vyplnění Dotazníku před očkováním / informovaného souhlasu – znovu i při 2. dávce

Kontakt s lékařem

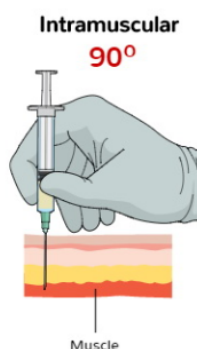
- vyhodnocení aktuálního zdravotního stavu a kontraindikací k očkování

Aplikace očkovací látky

- Vakcína se podává intramuskulárně, obvykle do deltového svalu horní části nedominantní paže. V případě nedostatku svalové hmoty v oblasti paže se aplikace provede do anterolaterální strany stehenního svalu. Vakcína se nemá podávat intravaskulárně, subkutánně ani intradermálně.
- Před aplikací očkovaný zcela uvolní paži (zatnutý sval může způsobit větší bolestivost).
- Zdravotník vydezinfikuje pomocí alkoholového antiseptika (roztok či ve spreji) oblast kůže v horní třetině paže (oblast musculus deltoideus cca na šířku dvou prstů pod akromionem).



- Je třeba počkat na zaschnutí alkoholového antiseptika. Až poté lze provést intramuskulární injekci.
- Injekční jehla se zavádí rychlým pohybem do svalu nejlépe v úhlu 90°. **Neaspiruje se.** Poté se aplikuje obsah stříkačky do svalu.



- Po aplikaci jehlu se stříkačkou odložit do odpadu s ostrými předměty (nenasazovat zpět krytku jehly). Současně druhou rukou přitlačit tampón na místo vpichu (u pacientů s poruchou krvácivosti či s antikoagulační léčbou pevně tlačit cca 2 minuty).
- Místo vpichu se poté přelepí náplastí.

Sledování po vakcinaci

- Klient odchází do čekárny, kde 30 minut vyčká pod dohledem pro případ rozvoje akutní nežádoucí reakce.
- Po celou dobu musí být zajištěna schopnost personálu poskytnout první pomoc v případě závažných nežádoucích reakcí, zejména anafylaktické reakce
- Pokud je pacient po 30 minutách v pořádku, opouští čekárnu s očkovací kartičkou a určeným termínem dalšího očkování.

Očkovací schéma

V případě dvoudávkového očkovacího schématu je nutné pro druhou dávku použít stejnou očkovací látku. Vakcíny od různých výrobců nejsou zaměnitelné.

Doporučený interval mezi první a druhou dávkou očkovací látky Comirnaty (Pfizer/BioNTech) je 21 dní s možnou prodlevou nejvýše 30 dnů. Nedoporučuje se aplikace druhé dávky dříve než 19 dní po první dávce. Druhá dávka u vakcíny Moderna se podává v odstupu 28 dnů.

Dezinfekce

- dezinfekci pokožky před vpichem – používat zdravotnické prostředky k tomuto účelu určené, aplikovat vakcínu vždy **po zaschnutí - nikdy ne na vlhký podklad**
- dezinfekci rukou určenými prostředky s virucidním účinkem, mytí rukou provádět při vstupu na pracoviště a při kontaminaci biologickým materiálem, kdy se provede také dezinfekce rukou. Před každou aplikací očkovací látky umýt ruce teplou vodou a mýdlem s následnou hygienickou dezinfekcí rukou
- dezinfekci povrchů - použít prostředky s virucidním účinkem, dezinfekce se provádí před zahájením provozu, v průběhu provozu, a na konci provozu. V průběhu provozu lze používat ubrousky s virucidním dezinfekčním účinkem
- dezinfekci klik, vypínačů, madel, stahovadel, sedacího nábytku, podlah aj. vždy na začátku a konci provozu, v závislosti na frekvenci klientů opakovaně i v průběhu provozu

Vakcína Comirnaty (Pfizer/BioNTech) – uchovávání a ředění

Neotevřená injekční lahvička

Uchovávat **6 měsíců při teplotě -90 °C až -60 °C**. Po vyjmutí z mrazničky lze neotevřenou vakcínu před naředěním uchovávat

- až **5 dní při teplotě 2 °C až 8 °C (v ledniče) nebo**
- až **2 hodiny při teplotě do 30 °C**.

Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Během uchovávání je třeba minimalizovat vystavení přípravku světlu v místnosti a zabránit vystavení přímému slunečnímu světlu a ultrafialovému světlu. S rozmrazenými injekčními lahvičkami lze manipulovat za podmínek světla v místnosti.

Po rozmrazení vakcína nesmí být znovu zmrazena!!!

Zásobníky injekčních lahviček uzavřené víkem obsahující 195 injekčních lahviček, které byly vyjmuty z transportního boxu výrobce ve zmrazeném stavu (< -60 °C) se přenesou do mrazáku, v mezičase smí být uchovávány maximálně 5 minut při pokojové teplotě (< 25 °C). Poté, co jsou zásobníky s injekčními lahvičkami vráceny do prostoru pro uchovávání ve zmrazeném stavu po vystavení pokojové teplotě, musí zůstat ve zmrazeném stavu po dobu nejméně 2 hodin, než je lze znovu vyjmout.

Naředěná vakcína

Po otevření a naředění fyziologickým roztokem lze použít nejvýše po dobu 6 hodin; po tuto dobu lze ponechat při teplotě 2 °C až 30 °C. Z mikrobiologického hlediska má být přípravek použit okamžitě resp. ponecháván naředěný co nejkratší možnou dobu.

Až budete připraveni vakcínu rozmrazit nebo použít

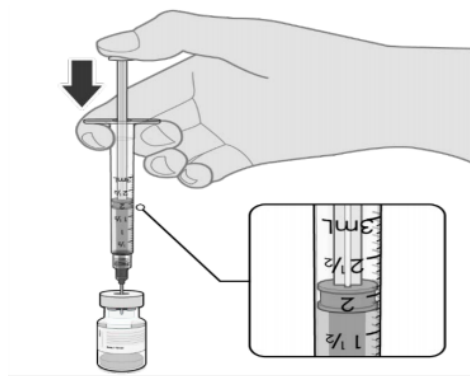
- Zásobníky injekčních lahviček vyjmuté z prostoru mrazáku pro odběr části injekčních lahviček ze zásobníku, smí být venku maximálně 3 minuty při pokojové teplotě (< 25 °C).
- Jakmile je injekční lahvička vyjmuta ze zásobníku na injekční lahvičky, má být pro použití rozmrazena.
- Po vrácení zásobníků lahviček do mrazáku musí zůstat ve zmrazeném stavu po dobu nejméně 2 hodin, než je lze znovu vyjmout. Mrazák tedy otvírejte nejvýše jednou za 2 hodiny !!

Rozmrazení očkovací látky před ředěním

- Vícedávková injekční lahvička se uchovává zmrazená a před ředěním se musí rozmrazit:
 - v lednici při teplotě 2 °C až 8 °C; rozmrazení balení 195 injekčních lahviček může trvat 3 hodiny nebo
 - po dobu 30 minut při teplotě do 30 °C pro okamžité použití.
- **Naředěním si připravte vždy takový počet lahviček, který bezprostředně (cca do 15 minut) spotřebujete, neředte nic do zásoby.** V takovém případě se lahvičky po naředění již nevrací do ledničky a nesmí se zmrazit.
- Rozmrazenou injekční lahvičku nechejte dosáhnout pokojové teploty a před ředěním ji 10krát jemně převraťte. **Lahvičkou netřepejte.**
- Před naředěním může rozmrazená disperze obsahovat bílé až téměř bílé neprůhledné amorfnní částice.

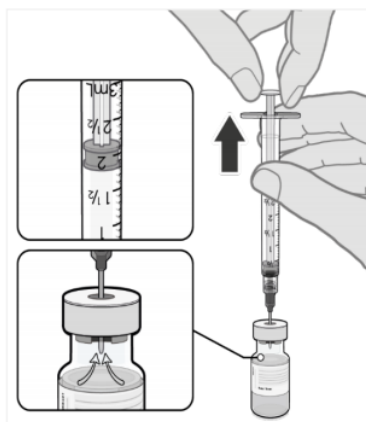
Ředění

- Rozmrazená vakcína se musí naředit v původní injekční lahvičce 1,8 ml injekčního roztoku chloridu sodného 9 mg/ml (0,9%) za použití jehly o velikosti 18G (růžová) za uplatnění aseptických metod.



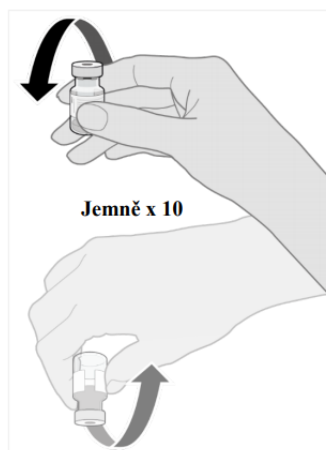
Injekce 1,8 ml 0,9% chloridu sodného

- Nasátím 1,8 ml vzduchu do prázdné stříkačky na rozpouštědlo vyrovnejte před vyjmutím jehly z injekční lahvičky tlak v injekční lahvičce.



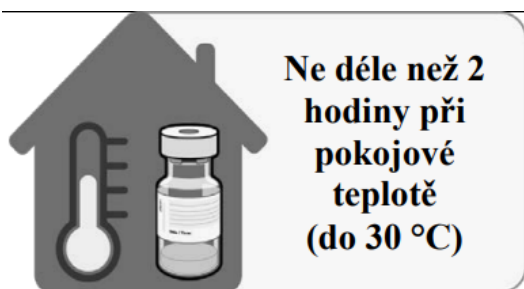
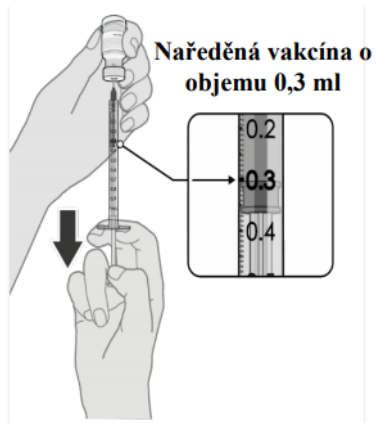
Vytáhněte píst na značku 1,8 ml pro odstranění vzduchu z injekční lahvičky

- **Disperzi 10krát jemně převraťte. Lahvičkou netřepejte.**
- Naředěná vakcína se má jevit jako téměř bílá disperze bez viditelných částic. Jestliže jsou v naředěné vakcíně patrné částice nebo vakcína změnila barvu, zlikvidujte ji.



Příprava jednotlivých dávek očkovací látky

- Po naředění obsahuje injekční lahvička 2,25 ml, což odpovídá až 6 dávkám po 0,3 ml. Pomocí sterilní jehly a injekční stříkačky natáhněte potřebnou 0,3ml dávku naředěné vakcíny.
- Veškerou vakcínu, jež nebyla použita do 6 hodin po naředění, zlikvidujte.



Video k přípravě a ředění očkovací látky je v českém jazyce dostupné na:
<https://www.cominatyeducation.cz/davkovani-a-podavani>

Vakcína Covid-19 Vaccine Moderna – uchovávání a použití

Balení a transport

- krabička s 10 lahvičkami 5ml, každá lahvička obsahuje 10 dávek 0,5ml. Transportní bedna obsahuje 12 krabiček (=120 lahviček = 1200 dávek)
- transport při teplotě -20°C (v rozmezí -15° až -25°C), bez použití suchého ledu
- chladicí transportní bedny s garantovanou teplotou nejméně 96 hodin

Uchovávání

- neotevřená injekční lahvička může být skladována
 - 7 měsíců při teplotě -25 °C až -15 °C, v původní krabičce, aby byla chráněna před světlem. Nesmí být použit suchý led a teploty pod -40 °C. Po rozmrazení vakcína nesmí být znovu zmrazena
 - 30 dnů v chladničce při teplotě 2 °C až 8 °C, chráněna před světlem
 - 12 hodin při teplotě 8 °C až 25 °C po vyjmutí z chladničky.
- propíchnutá injekční lahvička (po otevření před použitím)
 - je stabilní po dobu 6 hodin při teplotě 2 °C až 25 °C po počátečním propíchnutí. Z mikrobiologického hlediska má být přípravek okamžitě použit.

Použití

Vakcína je připravena k použití po rozmrazení:

- 2,5 hodiny v chladničce při 2 °C až 8 °C, před podáním nechat stát 15 minut při pokojové teplotě nebo
- 1 hodinu při pokojové teplotě 15 °C až 25 °C

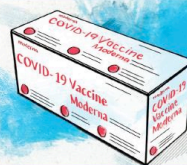
Neprotřepávejte ani neředit. Po rozmrazení a před jednotlivými odběry vakcíny injekční lahvičkou jemně zakružte.

Uchovávejte ve zmrazeném stavu

Lze skladovat zmrazené až do data použitelnosti

-25 °C až -15 °C


Neskladujte na suchém ledu ani při teplotě nižší než -40 °C
Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.



Každou injekční lahvičku před použitím rozmrazte

Obrázky injekční lahvičky jsou pouze ilustrační

2 hodiny a 30 minut v chladničce

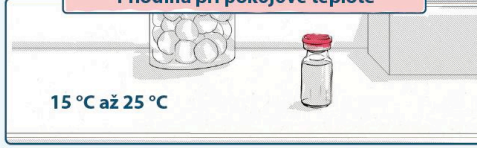


2 °C až 8 °C

Před podáním nechte lahvičku stát při pokojové teplotě po dobu 15 minut

NEBO

1 hodina při pokojové teplotě



15 °C až 25 °C


Pokyny pro zacházení po rozmrazení

Nepropíchnutá injekční lahvička

Maximální počet

30
dní

Chladnička
2 °C až 8 °C



12
hodin


Uchování v chladu až do dosažení pokojové teploty
8 °C až 25 °C

Po natažení první dávky

Maximální doba

6
hodin

Chladnička nebo při pokojové teplotě



Injekční lahvička má být uchovávána při teplotě mezi 2 °C a 25 °C. Zaznamenejte datum a čas prvního použití na štítek injekční lahvičky.

Propíchnutou injekční lahvičku zlikvidujte po 6 hodinách.

Při každé injekci natáhněte 0,5ml dávku vakcíny z injekční lahvičky pomocí nové sterilní jehly a stříkačky, aby se zabránilo přenosu infekčních agens z jedné osoby na druhou.

Dávka ve stříkačce musí být použita okamžitě.

Po zasunutí jehly do injekční lahvičky k natažení počáteční dávky musí být vakcína okamžitě použita a po 6 hodinách zlikvidována.

Veškerá nepoužitá vakcína nebo odpad se musí zlikvidovat v souladu s místními požadavky.

Po rozmrazení NIKDY znovu nezmrazujte.

Podávání

Po rozmrazení a před jednotlivými odběry vakcíny injekční lahvičkou jemně zakružte.
Po rozmrazení je vakcína připravena k použití. **Neprotřepávejte ani neředte.**

Před podáním injekce vždy zkontrolujte:

Zda má tekutina v injekční lahvičce i stříkačce bílou až **téměř bílou** barvu.

Zda je objem v injekční stříkačce **0,5 ml**.

COVID-19 Vaccine Moderna může obsahovat bílé nebo průhledné částice, které jsou součástí přípravku.

V případě, že dávka není správná nebo zjistíte změnu barvy či přítomnost cizorodých látek, vakcínu nepodávejte.



PRIORITIZACE RIZIKOVÝCH SKUPIN (k 13.1.2021)

Ve fázi 1A (bez pořadí)

Klienti domovů pro seniory, domovů se zvláštním režimem, domovů pro osoby se zdravotním postižením a odlehčovacích služeb v pobytové formě a zaměstnanci, kteří s nimi přicházejí do přímého kontaktu

Osoby hospitalizované v zařízeních následné a dlouhodobé lůžkové péče

Zdravotničtí pracovníci

- lékaři, sestry, záchranáři, sanitáři, farmaceuti, laboranti
- osoby pracující na odběrových místech či s potenciálně infekčním materiálem
- studenti lékařských fakult, dobrovolníci a agenturní pracovníci podílející se na poskytování zdravotní péče, na péči o COVID-9 pozitivní pacienty a na odběru či zpracování potenciálně infekčního materiálu
- zaměstnanci orgánů ochrany veřejného zdraví provádějící epidemiologická šetření v ohnisku
- zaměstnanci MV pracující v detenčních zařízeních či věznicích s karanténou či covid+ osobami

Osoby starší 80 let zaregistrované v centrálním registru MZ

Ve fázi 1B (v tomto pořadí):

- hospitalizované osoby nad 65 let
- hospitalizované osoby, které jsou chronickými pacienty s klinicky rizikovými faktory

dále jen s registrací v centrální registru (!!), který přidělí rizikové skóre:

- technicko-hospodářští pracovníci nepostradatelní pro chod nemocnic
- kritičtí zaměstnanci kritické infrastruktury
- ostatní zaměstnanci sociální péče v přímém kontaktu s klienty a bez přímého kontaktu
- věk 75-79 let
- chroničtí pacienti vyšší priorita
- věk 70-74 let
- chroničtí pacienti nižší priorita
- věk 65-69 let
- policie ČR, obecní a městská policie (příslušníci přímého výkonu)
- Hasičský záchranný sbor (příslušníci přímého výkonu)
- zaměstnanci Vězeňské služby
- zaměstnanci MŠ, ZŠ, speciálních škol, SŠ, konzervatoří, VOŠ, dětských domovů
- akademičtí pracovníci VŠ
- ostatní pracovníci kritické infrastruktury

Pozn.: **žlutě zvýrazněné skupiny se očkují mimo centrální registraci**, ostatní na základě pořadí přiřazeného centrálním registrem Ministerstva zdravotnictví.

Specifické situace – rady lékaře

Proděláná onemocnění covid-19 v minulosti

Očkuje se obvykle za 3 - 6 měsíců po onemocnění, nejdříve však za 14 dnů po odeznění příznaků, vždy až po ukončení izolace.

Onemocnění covid-19 po první dávce

V případě průkazu infekce SARS-CoV-2 po aplikaci první dávky se druhá dávka aplikuje až za 90 dnů po odeznění příznaků nebo po pozitivním testu u asymptomatického průběhu.

Kontakt s osobou prodávající onemocnění covid-19

U osob v karanténě z důvodu kontaktu s COVID-19 pozitivním jedincem lze očkování zahájit bezprostředně po ukončení karantény.

Léčba covid-19 rekonvalescentní plazmou

Očkování by mělo být odloženo o 3 měsíce po aplikaci monoklonálních protilátek nebo rekonvalescentní plazmy. Důvodem odložení očkování je zabránění možné interference léčby protilátkami s imunitní odpovědí vyvolanou vakcínou.

Promeškání intervalu mezi dávkami

Maximální interval mezi podáním první a druhé dávky vakcíny nebyl stanoven. V případě, že druhá dávka vakcíny není aplikována v doporučeném odstupu 21 dnů (Pfizer) resp. 28 dnů (Moderna), druhá dávka se aplikuje, co nejdříve je to možné.

Zkrácený interval mezi dávkami

Při chybné aplikaci 17 nebo 18 dní po první dávce není nutné druhou dávku opakovat. Při chybné aplikaci dříve než 17 dní po první dávce je druhá dávka považována za neplatnou a je potřeba ji opakovat 21 dní po chybně aplikované dávce.

Simultánní aplikace jiných očkovacích látek

Pro nedostatek údajů o bezpečnosti a účinnosti očkování proti nemoci COVID-19 při simultánní aplikaci jiné očkovací látky se nedoporučuje simultánně aplikovat žádné jiné očkovací látky. Aplikace jiné očkovací látky se doporučuje s odstupem minimálně 14 dnů od aplikace vakcíny proti nemoci COVID-19. V případě, že dojde k neúmyslnému podání jiné vakcíny v tomto období 14 dnů, není nutné opakovat dávku žádné z vakcín.

Postup při výskytu nežádoucí reakce po očkování

Vazovagální synkopa

Náhlá krátkodobá ztráta vědomí, při níž dochází k pádu a která sama od sebe během několika vteřin odezní.

Pokud dojde k náhlé ztrátě vědomí s pádem na zem, je nezbytné ponechat postiženého v horizontální poloze, nesnažit se jej zvedat a zvednout pacientovi dolní končetiny. Je potřeba vyloučit oběhovou zástavu, kdy je nutné zahájení kardiopulmonální resuscitace. Pacient se synkopou obvykle velmi rychle nabude vědomí a začne reagovat, má hmatný pulz na krčních tepnách a spontánně dýchá.

Anafylaktická reakce

Možné projevy anafylaxe:

- kůže - pruritus, erytém, exantém, urtikárie, edém
- dýchací trakt - rýma, chrapot, kašel, dušnost, astmatický záchvat, otok jazyka a dýchacích cest,
- zažívací trakt - nauzea, bolest břicha, zvracení, průjem
- oběhový systém - bledost, studený pot, nitkovitý puls, tachykardie, hypotenze, arytmie, šok
- nervový systém - nervozita, strach, neklid, bolesti hlavy, porucha vědomí
- **jde o život ohrožující stav**

Léčba

- **přivolejte pomoc** (resuscitační tým nebo zdravotnickou záchrannou službu)
- **postiženého uložte na záda** a zvedněte dolní končetiny (pokud to neomezuje dýchání), pokud dominují dýchací obtíže, může být vhodná poloha v sedě. Těhotné uložte na levý bok.
- v případě poruchy vědomí **zakloňte** postiženému **hlavu** k udržení volných dýchacích cest
- v případě zástavy oběhu (bezvědomí a bezdeší) zahajte **kardiopulmonální resuscitaci**

- **ADRENALIN**

Lékem volby je adrenalin - nutno podat rychle, podejte i tehdy, když se symptomy anafylaktické reakce zpočátku nejeví jako život ohrožující. Je možné aplikovat i do okolí místa aplikace vakcíny. Iniciální dávka u dospělého:

- **Adrenalin 0,5 ml (0,5 mg) i.m.** nebo
- 300ug (1x EpiPen) i.m.

Opakovat podání 0,5 ml i.m. každých 5 minut, pokud nedochází k ústupu příznaků. **Podání intramuskulárního adrenalinu má přednost před podáváním ostatních léků!**

- v případě dostupnosti pomůcek a dovedností:
 - **podejte kyslík** (10 l/min)
 - zajistěte dýchací cesty
 - **žilní vstup**
 - sledujte krevní tlak, EKG a saturaci krve kyslíkem
- **při bronchospasmu nebo astmaticém záchvatu**

K adrenalinu lze při trvalých obtížích přidat inhalační beta-2-mimetika, např.

- Ventolin Inhaler N (2 vdechy) nebo
- Berotec aerosol (2 vdechy)

event. opakovat 2-3krát po 10 minutách při neustupujících obtížích.

- **I.v. tekutiny**

500 - 1000 ml krystaloidního roztoku iv při hypotenzi.

- **Kortikosteroidy**

- Hydrokortizon 200 mg i.m. nebo pomalu i.v.
- Lze také použít Solumedrol 40 mg nebo dexametazon 8 mg.

- **Antihistaminika**

Dithiaden 1 amp. i.m. (=1 mg ve 2 ml), event. pomalu i.v..

Vybavení očkovacího místa

V očkovací místnosti musí být:

- pracovní plocha pro přípravu injekcí
- oddělené místo s kontejnery pro použitý injekční materiál
- pracovní plocha v blízkosti očkovacího místa pro rozložení zdravotnického materiálu pro aplikaci vakcín (dezinfekce, čtverečky, náplast), s cílem minimalizovat pohyb a manipulaci s používanými předměty při očkování
- další vybavení: teploměr, tlakoměr, ambuvak, resuscitační košík (kontrola a zápis jednou týdně, doplňování spotřebovaného ihned)
- umyvadlo s tekoucí teplou vodou, s dávkovačem mýdla a jednorázovými ručníky

Materiál potřebný pro ředění vakcín

- Fyziologický roztok 0,9% v balení po 100 ml, event.. 2, 5, 10ml

Materiál pro provedení očkování

- Injekční stříkačka na ředění 2 ml
- Jehla 18G (růžová) na ředění
- Injekční stříkačka na aplikaci očkování 1 ml (tuberkulinová)
- Jehla 23G (modrá) na aplikaci očkování
- Gázové polštářky, tampony
- Náplasti
- Kožní antiseptikum na bázi alkoholu

Ostatní materiál

- Emitní miska
- Box na infekční materiál (použité stříkačky, použité lahvičky se zbytkem očkovací látky)
- Box na ostré předměty většího objemu (použité jehly, stříkačky s jehlou)
- Odpadkový koš na infekční materiál

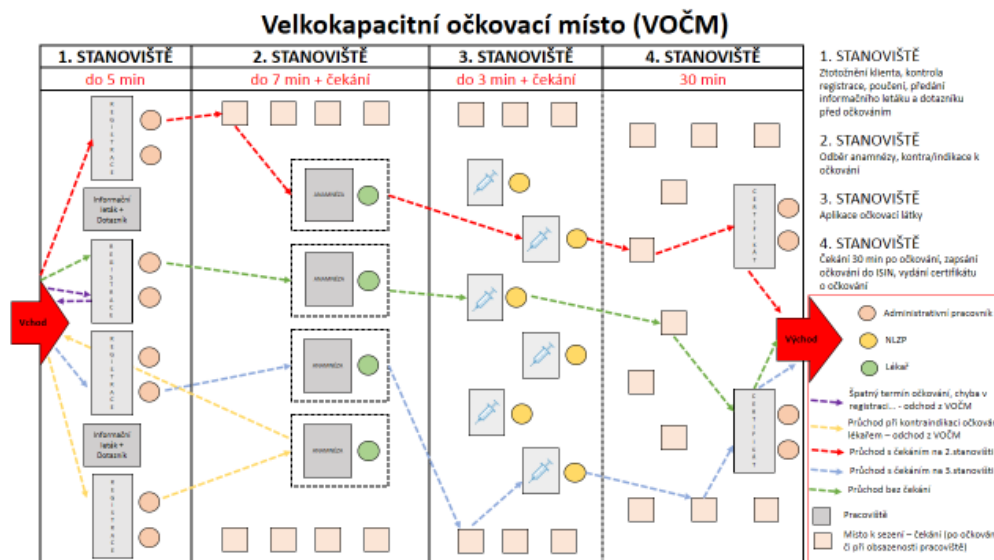
Léčivé přípravky pro nežádoucí reakce:

- Fyziologický roztok 0,9% 0,5 l
- Adrenalin Léčiva inj., Adrenalin 1:1 000 Jenafarm inj., EpiPen 300ug
- Hydrocortison
- Prednison forte, Rectodelt
- Dithiaden tbl, Dithiaden inj.
- Ventolin INhlaer N, Berotec aerosol
- Škrtilo, jehly, injekční stříkačky

Požadavky na zřízení očkovacího místa

Legislativní

- očkovací místo může zřizovat pouze zdravotnické zařízení, a to i mimo objekt zdravotnického zařízení (v takovém případě musí mít schválený provozní řád a získat povolení krajského úřadu dle § 11a zákona č. 372/2011 Sb. Povolení se vydává na 1 rok a žádost musí obsahovat identifikační údaje poskytovatele, vymezení činností, místo a dobu, kde a po jakou dobu bude činnost mimo zdravotnické zařízení vykonávána a návrh provozního řádu.
- očkovací místo musí splňovat vyhlášku č. 92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení a vyhlášku č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení
- očkovací místo musí být schválené krajským koordinátorem a evidováno na MZ v aplikaci CFA a ISIN
- velkokapacitní očkovací místo je zřízené poskytovatelem zdravotních služeb mimo prostory zdravotnického zařízení a uzpůsobené pro očkování velkého počtu osob. Počítá se zapojením externích zdravotnických pracovníků, se kterými poskytovatel uzavře pracovníprávní nebo obdobný vztah.



Dispoziční

Prostory očkovacího místa jsou ideálně bezbariérové, uspořádání průchozí, zahrnují:

- čekárna před očkováním
- místnost pro administrativu
- ordinace nebo odděleně ordinace a očkovací místnost
- čekárna po očkování

Stanoviště lékaře, očkovací místnost a čekárna: přímo osvětlená místnost, vytápěná, umožňující větrání. Čekárna vybavena nejlépe omyvatelnými židlemi. WC musí být v docházkové vzdálenosti.

V rámci technických místností je potřeba vymezit prostor (skříň) pro uložení civilního oděvu a obléknutí pracovního oděvu, viz nařízení vlády č. 361/2007 Sb., prostor pro úklidové prostředky, není-li součástí objektu, prostor – mezisklad pro uskladnění odpadu (ostré předměty – kód 180 101, biologický odpad 180 103) nebo vyčlenit omyvatelný obal určený pouze pro transport do kamenné provozovny (není-li očkovací místo v objektu zdravotnického zařízení).

Informace pro očkované / Dotazník a informovaný souhlas

Dotazník před očkáním proti onemocnění COVID-19

Jméno a příjmení:

Rodné číslo: **Zdravotní pojišťovna:**

Telefonní číslo / email:

Tento dotazník slouží lékaři ke zhodnocení okolností Vašeho **zdravotního stavu**, které by mohly mít vliv na Vaše plánované očkování proti onemocnění COVID-19.

Otázky si, prosím, důkladně přečtěte a **pravdivě** zodpovězte. Pokud na některou z níže uvedených otázek odpovíte ANO, **neznamená** to, že nemůže být očkován/a. V případě nejasností se obraťte na lékaře očkovacího místa, který Vám s vyplněním dotazníku pomůže.

	ANO	NE
Cítíte se v tuto chvíli nemocný/á		
Prodělal/a jste onemocnění COVID-19 nebo jste měl/a pozitivní PCR test?		
Byl/a jste již očkován/a proti nemoci COVID-19		
Měl/a jste někdy závažnou alergickou reakci po očkování?		
Máte nějakou krvácivou poruchu nebo berete léky na ředění krve?		
Máte nějakou závažnou poruchu imunity?		
Jste těhotná nebo kojíte?		
Absolvoval/a jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování?		

Podepsáním tohoto dotazníku stvrzuji, že jsem lékaři **nezamlčel/a žádné informace** o svém zdravotním stavu a **rozumím poskytnutým informacím** o očkování proti onemocnění COVID-19 včetně možných nežádoucích účinků.

Souhlasím s aplikací očkovací látky proti onemocnění COVID-19.

Podpis očkovaného / zákonného zástupce:

Datum:

Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře:

Datum:

(podpis a razítko lékaře)

Informace pro očkované

Očkování je jedním z neúčinnějších prostředků k omezení vzniku a šíření nákazy v populaci. V minulosti se díky rozsáhlým očkovacím kampaním podařilo řadu infekčních onemocnění významně potlačit nebo zcela zlikvidovat (např. pravé neštovice, přenosná dětská obrna). To by bylo možné i v případě onemocnění COVID-19. Čím vyšší je procento očkované populace, tím nižší je počet osob, které se mohou nakazit a onemocnění šířit dál.

Jak se chovat na očkovacím místě?

- Dodržujte pokyny personálu.
- Po celou dobu pobytu na očkovacím místě mějte **zakrytá ústa a nos** (rouška, respirátor).
- Kdykoli je to možné, **dezinfikujte si ruce**.
- Při dotazování zdravotníka na Váš zdravotní stav **odpovídejte pravdivě**.

Jak očkování probíhá?

- Před samotným očkováním budete vyšetřeni zdravotníkem, který Vám položí pár otázek týkajících se Vašeho zdravotního stavu a případných alergií.
- Očkování se aplikuje **do svalů v oblasti ramene**.
- Po očkování musíte **30 minut počkat v čekárně** pro případ, že by se Vám udělalo nevolno.
- Pokud se Vám ještě na očkovacím místě udělá nevolno, **informujte okamžitě personál**.
- Za 21 dní je potřeba podstoupit **druhou dávku očkování**, aby Vaše ochrana byla co nejvyšší.

Co mám dělat po očkování?

- V den očkování i následující den je vhodné dodržovat **klidový režim**.
- Po první dávce ještě není Vaše ochrana dostatečná a můžete se stále nakazit. Dodržujte proto všechna **opatření k zabránění Vaši nákazy** (roušky, rozestupy, pravidelné mytí a dezinfekce rukou).
- Na druhou dávku očkování se **dostavte v den i přesný čas**, který Vám byl přidělen.

Jaké jsou nežádoucí reakce po očkování?

- Po očkování se u Vás může projevit bolest, zarudnutí nebo otok v místě injekce, únava, bolest hlavy, bolest svalů či kloubů a méně často i zvětšení mízních uzlin, nevolnost, třesavka, zvýšená teplota nebo zimnice. Příznaky obvykle do několika dní **samy odezní** bez nutnosti léčby.
- Tyto reakce jsou však zcela běžné a mohou se vyskytovat i po jiných očkováních. Závažné reakce po očkování jsou velmi vzácné.
- Je důležité si uvědomit, že tyto dočasné reakce sice mohou být nepříjemné, avšak samotná **nemoc COVID-19 může Vaše zdraví významně poškodit** a to nejenom případným závažným průběhem, ale i možnými dlouhodobými následky.
- V případě, že zmíněné příznaky přetrvávají déle jak tři dny, dochází k jejich zhoršení či se projeví jiné příznaky, kontaktujte svého praktického lékaře a informujte ho o své situaci.

Očkování je aktuálně nejvhodnější možností, jak současnou epidemii onemocnění COVID-19 zastavit a vrátit se k běžnému životu před pandemií bez plošných opatření.

Očkováním proti onemocnění COVID-19 totiž ochráníte před nákazou nejen sebe, svoji rodinu, ale i své okolí.