



Vážený pan

**Doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.**

ministr

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Palackého náměstí č. 4

128 01 Praha 2

V Praze dne 7. 1. 2024

Č. j.: 21 / 2021

**Věc: Zásadní připomínky České lékařské komory k návrhu metodického pokynu k realizaci Strategie očkování proti Covid-19 v ČR**

Vzhledem k rozsahu zaslaných materiálů a krátkosti času vyčleněného nám ministerstvem zdravotnictví pro zpracování připomínek, omezujeme se tímto pouze na připomínky zcela zásadní. Zároveň nabízíme Ministerstvu zdravotnictví ČR, Vládě ČR i krajům a místním samosprávám spolupráci a pomoc České lékařské komory, a to nejenom při realizaci vlastního očkování, ale i při precizování, doplňování a dalších úpravách metody zajištění očkování, které v současné situaci považujeme za absolutní prioritu.

- 1. ČLK požaduje, aby ve skupině s absolutní prioritou (fáze I. A očkování) byli očkovaní všichni zdravotníci, kteří jsou při své práci v přímém kontaktu s pacienty nebo s potenciálně infekčním materiálem.**

Zdravotnictví čelí v současnosti obrovskému náporu pacientů s nemocí Covid-19, přičemž musí řešit důsledky chybného rozhodnutí vlády, která počátkem prosince 2020 rozvolnila protiepidemická opatření za situace, kdy jsme neměli epidemii pod kontrolou.

Zdravotnictví funguje jako celek a není možné označit některé jeho složky za důležitější než jiné. Jedině za předpokladu, že budou moci pracovat všichni zdravotníci,

můžeme zabránit zhroucení zdravotní péče a zbytečným úmrtím desítek tisíc pacientů. Mají-li zdravotníci pracovat, musí být v první řadě oni sami zdraví.

Všichni zdravotníci již několik měsíců pracují pod obrovským tlakem ve zcela mimořádných podmínkách. Zdravotníci jsou nemocí Covid-19 nejpostiženější profesní skupinou. Do dnešního dne se nemoc prokázala u 53 000 zdravotníků, z toho u 9 100 lékařů, přičemž již zemřelo 34 zdravotníků, z toho 15 lékařů.

Práce zdravotníků v nemocnicích na tzv. covidových jednotkách je extrémně náročná. Zdravotníci v ambulantních zařízeních jsou však rovněž vystaveni extrémní míře rizika, přičemž nemají možnost používat dostatečné osobní ochranné prostředky a nikdy neví, zda je ošetřovaný pacient infekční či nikoliv. Těmto skutečnostem také odpovídá vysoký podíl zdravotníků z ambulantních provozů, kteří onemocněli.

Pro lékařskou komoru je nepřijatelné, aby se ambulantní lékaři dělili na praktické lékaře a na ostatní, kteří jsou podle ministerstvem navrhované metodiky znevýhodňováni. Všichni zdravotníci čelí stejnému riziku. Není žádný rozdíl mezi praktickým lékařem a například ambulantním internistou, stejně tak není rozdíl mezi ostatními zdravotníky, kteří v ambulancích pracují.

Pro zvládnutí epidemie, ale i pro zajištění testování obyvatel a pro jejich očkování jsou nezbytní všichni zdravotníci. I když se nakonec někteří z nich třeba nebudou moci z nejrůznějších důvodů do očkování zapojit přímo, budou muset zastat práci za své kolegy, kteří očkovat budou.

Z výše uvedených důvodů musí být proočkování všech zdravotníků hned v první fázi očkování absolutní prioritou.

- 2. ČLK považuje předložený návrh Strategie očkování proti Covid-19 za málo ambiciózní. Pokud se máme vyvarovat další vlny epidemie na podzim bez nutnosti přijímat drastická protiepidemická opatření, která paralyzují ekonomiku i život společnosti, potřebujeme nejpozději do konce měsíce září naočkovat cca 7 milionů obyvatel. Pro zvládnutí jarní vlny epidemie bychom měli do konce měsíce března naočkovat cca 2,5 – 3 miliony rizikových osob, zdravotníků a pracovníků sociálních služeb.**

ČLK vyzývá vládu ČR, která jako jediná může očkovací látky nakupovat, aby se pokusila nakoupit rychleji větší množství očkovacích látek, než je uvedeno v návrhu strategie, a to doslova za každou cenu. Čím dříve se nám podaří očkování realizovat, tím méně lidí zbytečně zemře a tím dříve budeme moci obnovit fungování ekonomiky.

**3. ČLK upozorňuje, že navrhovaná strategie neumožňuje realizovat v potřebném čase očkování potřebného množství obyvatel, a to ani za předpokladu, že se vládě podaří očkovací látky včas a v potřebném množství nakoupit.**

Očkování milionů obyvatel nemohou zajistit ani nemocnice, které již dnes mají dost svých úkolů a nejsou ani stavebně uzpůsobeny, a již vůbec ne praktičtí lékaři, kteří však spolu s ostatními ošetřujícími lékaři musí hrát důležitou roli v procesu vybírání a informování rizikových pacientů pro prioritní očkování. Do této práce je vhodné zapojit též zdravotní pojišťovny, které mají přehled o svých klientech.

ČLK navrhuje vytváření velkokapacitních očkovacích center analogicky, jak se tomu děje v Německu. Tato centra musí být dobře dopravně dostupná a stavebně uzpůsobená. Centralizace očkování umožní efektivní využití personálu, který je třeba smluvně zajistit z řad zdravotníků a řádně zaplatit, a zajistí také maximální bezpečnost a profesionalitu celého procesu očkování. Tako velkokapacitní centra je třeba doplnit o mobilní týmy, které budou zajišťovat očkování klientů v sociálních zařízeních i seniorů v domácím prostředí. Vzhledem k potřebě očkovat zranitelnou část populace co možná nejdříve, nesnese vytváření těchto mobilních očkovacích týmů odkladu.

Česká lékařská komora podporuje očkování a je připravena při jeho realizaci spolupracovat.

S uctivým pozdravem

MUDr. Milan Kubek  
prezident České lékařské komory