

Praha 5. března 2021

Přílohy: 5

Metodický pokyn pro očkovací kampaň

Plán provedení

Praha 2021

1. Situace

A. Všeobecná situace

Z důvodu krizového vývoje epidemické situace na území České republiky spojené s výskytem koronaviru SARS-CoV-2, který vyvolává onemocnění covid-19, bylo rozhodnuto o plošném dobrovolném očkování obyvatelstva České republiky proti covid-19, protože právě očkování je nejúčinnějším nástrojem kontroly pandemie onemocnění covid-19.

B. Strategická východiska a dopady dokumentu

Strategickým východiskem pro tvorbu Metodického pokynu je [Strategie očkování proti covid-19 v České republice](#), která byla vzata na vědomí vládou ČR dne 7. prosince 2020 a aktualizována dne 22. prosince 2020. Metodický pokyn Strategii očkování upřesňuje a aktualizuje.

Informace o vzniku tohoto Metodického pokynu byla vládou ČR vzata na vědomí usnesením č. 34 ze dne 13. ledna 2021.

Spolu s přijetím informace o vzniku Metodického pokynu byla Ministerstvem zdravotnictví České republiky přijata tato mimořádná opatření:

- (1) [mimořádné opatření](#) MZ ČR ze dne 13. ledna 2021, č. j. MZDR 1595/2021-1/MIN/KAN, ve znění [mimořádného opatření](#) MZ ČR ze dne 22. února 2021, č. j. MZDR 1595/2021-2/MIN/KAN, kterým se s účinností od 14. ledna 2021 všem poskytovatelům zdravotních služeb, kterým byl dodán léčivý přípravek obsahující očkovací látku proti onemocnění covid-19 pořízený z prostředků státního rozpočtu na základě rozhodnutí Komise C(2020) 4192, nařizuje:
 - provádět očkování osob, které jsou účastny systému veřejného zdravotního pojištění v ČR, nebo osob, které mají v ČR nárok na poskytnutí zdravotních služeb, jako by byly účastny systému veřejného zdravotního pojištění v ČR, a to v souladu s Metodickým pokynem a s tím související činnosti,
 - bez zbytečného odkladu hlásit elektronicky údaje o každém provedeném očkování do Informačního systému infekčních nemocí, modulu Pacienti COVID-19, a to nejpozději do konce dne, v němž očkování provedli,
 - po dokončení očkování v prostředí ISIN, modulu Pacienti COVID-19, vystavit certifikát o dokončení očkování, tento opatřit podpisem vystavující osoby a razítkem poskytovatele a předali osobě, u které bylo očkování dokončeno, a která o vystavení a předání tohoto certifikátu požádala.
- (2) [mimořádné opatření](#) MZ ČR ze dne 13. ledna 2021, č. j. MZDR 1596/2021-1/MIN/KAN, ve znění [mimořádného opatření](#) MZ ČR ze dne 1. března 2021, č. j. MZDR 1596/2021-2/MIN/KAN, kterým se s účinností od 14. ledna 2021 všem poskytovatelům zdravotních služeb, u kterých je v souladu s Metodickým pokynem zřízeno distribuční očkovací místo, velkokapacitní očkovací místo nebo očkovací místo, nařizuje:
 - průběžně poskytovat Národnímu dispečinku očkování hlášení při jakémkoliv příjmu a výdeji očkovací látky proti onemocnění covid-19, a to i jinému poskytovateli zdravotních služeb, prostřednictvím nastaveného systému elektronického hlášení webové aplikace Covid Forms App a s tím související činnosti,
 - používat Centrální rezervační systém pro rezervaci individuálních zájemců o očkování,
 - postupovat při očkování proti onemocnění covid-19 podle tohoto Metodického pokynu,

- poskytovatelé v oboru všeobecné praktické lékařství jsou povinni za tímto účelem provést registraci zájemců o očkování z řad svých registrovaných pacientů, a to v prostředí Informačního systému infekčních nemocí.

Vládou bylo zároveň uloženo ministru zdravotnictví vyhodnotit aplikační praxi Metodického pokynu a na základě vyhodnocení případně upravit Metodický pokyn a informovat o této skutečnosti neprodleně vládu. MZ ČR tak na základě poznatků z praxe tento plán průběžně aktualizuje a v aktualizované formě zveřejňuje.

C. Cíl

Hlavním cílem očkovací kampaně proti covid-19 je ochránit obyvatele ČR a omezit další šíření nákazy v populaci, a to zajištěním prevence onemocnění touto infekcí a prevence reinfekce. Pouze dlouhodobá preventivní ochrana před onemocněním dokáže zabránit vzniku dalších vln epidemie. Tím lze dosáhnout snížení počtu úmrtí, zabránit přetížení poskytovatelů zdravotních služeb, přispět k ochraně rizikových skupin obyvatelstva, zdravotnických pracovníků a ochraně kritické infrastruktury.

D. Požadovaný konečný stav

V rámci procesu očkování dosáhnout minimálně 60 % proočkovanosti cílové populace ČR a tím dostat epidemii onemocnění covid-19 pod kontrolu. Nemoc covid-19 se stává běžným respiračním onemocněním, je zastaveno komunitní šíření nemoci a ČR se postupně vrací do standardního stavu bez probíhající epidemie a začíná postupně pracovat na nápravě škod způsobených touto epidemií.

2. Hlavní úkol

Úkolem MZ ČR je ve spolupráci se všemi určenými subjekty zapojenými do procesu očkování zorganizovat a zajistit provedení očkování obyvatelstva ČR proti onemocnění covid-19 k dosažení požadovaného konečného stavu.

3. Provedení

Vzhledem k postupným dodávkám očkovacích látek bude očkování probíhat v několika fázích. Je nutné stanovit časovou prioritizaci jednotlivých skupin obyvatel určených pro provedení očkování. Cílem účelně nastavené prioritizace je nejdříve ochránit nejrizikovější skupiny osob, zdravotnické pracovníky a osoby zajišťující kritickou infrastrukturu státu.

A. Záměr

Záměrem je připravit a zajistit provedení očkování obyvatelstva ČR ve čtyřech fázích (které se mohou překrývat):

- a) Přípravná fáze
- b) Fáze IA – očkování nejrizikovějších skupin obyvatelstva
- c) Fáze IB – očkování prioritních skupin obyvatelstva
- d) Fáze II – očkování dalších skupin obyvatelstva

Přesné vymezení jednotlivých fází očkování je popsáno v Příloze 1 – Popis procesu očkování.

B. Koncept očkování

Přípravná fáze (prosinec 2020/leden 2021):

Během této fáze byla vytvořena Strategie očkování, která stanovuje základní rámec a výchozí podmínky procesu. K zabezpečení realizace a koordinace očkování je vytvořeno základní procesní schéma (viz Příloha 1), které stanovuje klíčové aktéry procesu, jejich povinnosti, kompetence a vzájemné procesní vazby.

Zásadní úloha realizace očkování leží na jednotlivých krajích, resp. hl. m. Praze (dále také souhrnně jako „kraje“) a krajských koordinátorech očkování, kteří byli vybráni hejtmany, resp. primátorem hlavního města Prahy.

Přípravné činnosti

Pořízení očkovacích látek

Očkovací látky jsou nakupovány prostřednictvím společného postupu členských států EU. S jednotlivými výrobci vyjednává jménem členských států Evropská komise. Poté je uzavřena rámcová smlouva, na základě které mohou členské státy přistoupit ke smlouvě o plnění nákupu a dodávek. Následně si každý stát určí požadované množství dané očkovací látky. Množství očkovací látky pro celou EU je omezené, proto je dle velikosti populace stanoveno maximální množství každé očkovací látky pro danou zemi. Česká republika přistoupila ke všem uzavřeným smlouvám.

Očkovací látky jsou výrobci (s výjimkou očkovací látky Comirnaty) dováženy na jedno předem stanovené místo v ČR, které splňuje podmínky pro skladování dané očkovací látky a které si určí ČR. V tento okamžik se očkovací látka stává majetkem ČR, resp. MZ ČR.

Dodávky očkovacích látek do ČR

MZ ČR v závislosti na dostupných informacích, schvalovacím procesu jednotlivých očkovacích látek Evropskou agenturou pro léčivé přípravky, výrobních možnostech výrobců a dalších okolnostech (například případné nepředvídané výpadky) průběžně aktualizuje harmonogram distribuce jednotlivých typů očkovacích látek do ČR.

Distribuce a výdej očkovacích látek do očkovacích míst

Způsob distribuce se bude v jednotlivých fázích očkovací kampaně lišit v závislosti na počtu očkovacích míst a dostupnosti a charakteristikách jednotlivých očkovacích látek. Podrobně je tento proces rozpracován v Příloze 2 – Logistické zabezpečení.

Zásadně se systém distribuce a přepravy liší pro očkovací látku od společností Pfizer/BioNTech (Comirnaty). Distribuci očkovací látky Comirnaty přímo do distribučních očkovacích míst zajišťuje společnost Pfizer. Jakákoli případná další přeprava očkovací látky Comirnaty z distribučního očkovacího místa již není v odpovědnosti společnosti Pfizer.

Ostatní očkovací látky budou po udělení registrace dovezeny výrobcem na určené místo v České republice. Jejich distribuci do očkovacích míst bude na základě smlouvy se zdravotními pojišťovnami zajišťovat smluvní distributor (držitel distribučního oprávnění). Sklady pro doručení jednotlivých očkovacích látek budou určeny po výběru distributorů.

Příprava personálu

MZ ČR zajistí maximální dostupnost všech edukačních materiálů pro odborníky na svém veřejně přístupném webu.

V oblasti distribuce a příjmu očkovacích látek probíhá výměna všech dostupných informací se Sekcí nemocničních lékárníků.

Školení personálu na základě všech dostupných materiálů je v gesci příslušného poskytovatele zdravotních služeb, který provádí očkování.

Vytvoření sítě očkovacích míst

K realizaci očkování je v každém kraji tvořena síť očkovacích míst a ostatních poskytovatelů zdravotních služeb provádějících očkování proti onemocnění covid-19. Síť očkovacích míst tvoří DOČM, OČM a případně ad hoc zřizovaná VOČM. Postupně je tato síť očkovacích míst posílena o ordinace VPL a dalších poskytovatelů zdravotních služeb.

MZ ČR stanovilo DOČM. Tvorbu sítě očkovacích míst, včetně mobilních OČT, koordinují KKOČ, kteří zodpovídají za realizaci očkovací kampaně v rámci krajů.

Seznam všech očkovacích míst je veden v prostředí CFA, který je zřizovateli průběžně doplňován včetně aktualizace údajů.

Podrobný popis očkovacích míst a jejich úloha jsou popsány v Příloze 1 – Popis procesu očkování.

Příprava k nasazení CRS pro podporu očkování

CRS svými komponentami plní zejména role registrace osob a rezervace termínů pro očkování a plně tak eviduje průchod osoby očkovacím procesem.

Systém je navržen pro podporu prioritizace dle následujících parametrů:

- věk osoby;
- zdravotní anamnéza;
- povolání.

Systém je navržen tak, aby registraci a rezervaci seniorů, kteří neovládají práci s internetem, mohli asistenčně provádět zejména rodinní příslušníci, sociální pracovníci, všeobecní praktičtí lékaři i pracovníci linky podpory 1221, případně další osoby či zdravotničtí pracovníci.

Centrální registrační systém je navázán na ISIN a jeho modul Očkování (ISIN-OČKO).

CRS není používán pro objednání k očkování v ordinacích VPL. Tok informací o pacientech objednaných ordinacemi VPL k očkování je zajištěn prostřednictvím rozpracování záznamu o očkování v modulu ISIN-OČKO.

Toto téma je podrobně rozpracováno v Příloze 4 – IT podpora.

Fáze IA očkování nejrizikovějších skupin obyvatelstva (leden – březen 2021)

Fáze IA je charakterizována dostupností očkovacích látek pro definované skupiny obyvatelstva s cílem proočkování minimálně 70 %.

Očkování v této fázi je realizováno v souladu se stanovenou prioritizací nejrizikovějších skupin:

- a) skupina seniorů (80+);
- b) senioři a klienti v určených zařízeních pobytových sociálních služeb a personál o ně pečující;
- c) osoby hospitalizované v zařízeních následné a dlouhodobé lůžkové péče;
- d) zdravotníci pracovníci;
- e) osoby podílející se na poskytování zdravotní péče, na péči o covid-19 pozitivní osoby a osoby pracující na odběrových místech či s potenciálně infekčním materiálem.

Logistické zabezpečení

Logistika je v této fázi zaměřena na podporu DOČM v případě očkovací látky Comirnaty a případně na podporu ostatních OČM u dalších očkovacích látek.

Komplementární materiál je primárně zabezpečován očkovacími místy.

Probíhá evidence stavu zásob očkovacích látek a komplementárního materiálu a tato informace je předávána MZ ČR a příslušnému KKOČ cestou hlášení v CFA.

IT podpora

V této fázi je dobudován a spuštěn CRS a jeho komponenty Registrační formulář a Rezervační komponenta pro podporu očkování.

Podrobný popis fáze IA je obsažen v Příloze 1 – Popis procesu očkování.

Fáze IB: očkování prioritních skupin obyvatelstva (březen – červen 2021):

Fáze IB je charakterizována dostupností očkovacích látek od vícero výrobců. Očkování provádí maximální počet zřízených očkovacích míst a postupně se v závislosti na dostupnosti očkovacích látek zapojují ordinace VPL. Zároveň jsou pro širokou veřejnost zřizována velkokapacitní očkovací místa dle potřeby krajů.

Očkování v této fázi je realizováno v souladu se stanovenou prioritizací s důrazem na:

- senioři (65+);
- osoby s vybranými chronickými onemocněními;
- osoby vykonávající povolání důležitá pro zachování základních funkcí státu.

Logistické zabezpečení

Hlavní úsilí logistiky je v této fázi zaměřeno na distribuci očkovacích látek pro všechny typy očkovacích míst a ordinace VPL zapojené do očkovací kampaně.

Probíhá evidence stavu zásob očkovacích látek a komplementárního materiálu a tato informace je předávána MZ ČR a příslušnému KKOČ cestou hlášení v CFA.

IT Podpora

Ve fázi IB je již plně implementován CRS a jeho komponenty na všech typech očkovacích míst.

Fáze II: očkování dalších skupin obyvatelstva (červen 2021 – 2022):

Probíhá očkování široké veřejnosti. Očkování provádí maximální počet zřízených očkovacích míst včetně ordinací VPL a VOČM. Očkování je možné provádět i na pracovištích, a to smluvním poskytovatelem, který k tomu má příslušné oprávnění.

Dostupných je více druhů očkovacích látek, očkování jsou tedy všichni zájemci. Prioritizace se uplatňuje upřednostněním prioritních skupin při rezervaci termínů (viz Dodatek 1 Přílohy 1 – Prioritizace cílových skupin).

Logistické zabezpečení

Hlavní úsilí logistiky je v této fázi zaměřeno na distribuci očkovacích látek pro všechny typy očkovacích míst a ordinace VPL zapojených do očkovací kampaně.

Probíhá evidence stavu zásob očkovacích látek a komplementárního materiálu a tato informace je cestou hlášení v CFA předávána MZ ČR a příslušnému KKOČ.

IT Podpora

Vývoj CRS je pro potřeby očkování dokončen a jsou doladěny i jeho případné nedostatky. V této fázi poskytuje ISIN certifikaci o provedení očkování ve formě:

- v systému ISIN je vytvořen veřejný portál pro ověření provedení očkování, případně zjištění stavu, je zavedena notifikace lékařům a pacientům o termínech vícefázového očkování;
- ověřování občana probíhá přes služby eGovernmentu (NIA a Portál občana);
- probíhá celkové napojení systému na systémy EU a dalších zemí dle standardů EU a WHO.

C. Klíčoví aktéři

Rozeznáváme tři úrovně řízení procesu očkování proti covid-19 a jejich aktéry:

a) Strategická úroveň

- ministr zdravotnictví ČR,
- NKOČ,
- Ústřední krizový štáb,
- dodavatelé očkovacích látek.

b) Koordinační úroveň

- hejtmani krajů a primátor hlavního města Prahy,
- NDOČ,
- KKOČ,
- KKPL,
- distributoři očkovacích látek,

- DOČM.

c) Realizační úroveň

- všechny typy očkovacích míst,
- ordinace VPL,
- ostatní poskytovatelé zdravotních služeb zapojení do očkování.

Přesný popis a úloha klíčových aktérů jsou uvedeny v Příloze 1 – Popis procesu očkování.

Předpoklad využití dalších personálních zdrojů mimo MZ ČR a krajské kapacity

S nasazením Armády ČR se počítá v případě ustanovení a možném rozšíření VOČM, kdy bude AČR nasazena s cílem administrativní, organizační a technické podpory očkovacích týmů.

Bude zapojen Český červený kříž, především jako administrativní podpora očkovacích týmů.

S využitím Hasičského záchranného sboru ČR se prioritně nepočítá, a to především s ohledem na legislativní úpravu transportu a skladování léčivých přípravků, tj. očkovacích látek, které musí být přepravovány a skladovány v zařízeních k tomu určených.

S využitím Policie ČR se prioritně nepočítá. Je možné je na základě žádosti příslušného kraje využít například k organizaci dopravy v blízkosti VOČM apod.

D. Klíčové požadavky vůči dalším institucím

Meziresortní spolupráce

- Ministerstvo obrany ČR – zapojení AČR;
- Ministerstvo vnitra ČR – poskytování součinnosti KKOČ při zajištění očkování prioritních skupin MV ČR a bezpečnostních sborů a dále jako poskytovatele zejména sdílených služeb eGovernmentu;
- Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR – poskytování součinnosti KKOČ při zajištění očkování prioritních skupin, očkování v zařízeních sociální péče;
- Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy ČR – poskytování součinnosti KKOČ při zajištění očkování pedagogického personálu a dalších zaměstnanců pedagogických zařízení, kteří se podílí na vyučování;
- Ministerstva a další ústřední orgány státní správy – spolupráce na očkování osob klíčových pro zajištění chodu státu.

Spolupráce s dalšími subjekty:

- Státní ústav pro kontrolu léčiv;
- Sdružení praktických lékařů ČR – organizace zapojení praktických lékařů do všech fází očkování;
- Sdružení ambulantních specialistů ČR – zapojení ambulantních specialistů do očkování;



- Sekce nemocničních lékárníků – vzdělávání personálu lékáren, pomoc s registrací očkovaných osob;
- Česká lékařská společnost J. E. Purkyně – informování odborné veřejnosti, chronicky nemocných pacientů, vydávání odborných stanovisek, vzdělávání;
- Česká vakcinologická společnost ČLS JEP – vzdělávání očkujících, vydávání odborných stanovisek, spolupráce na komunikaci;
- Asociace krajů České republiky – spolupráce mezi MZ ČR, zdravotními pojišťovnami, kraji v otázkách koordinace a řízení očkovací kampaně;
- Zdravotní pojišťovny – finanční zajištění očkovací kampaně, výběr distributorů atd.;
- Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR – spolupráce při koordinaci očkování klientů a zaměstnanců sociálních služeb;
- Pacientské organizace – informování ohrožených skupin o očkování;
- Zaměstnavatelské svazy, velcí zaměstnavatelé – spolupráce na očkování zaměstnanců velkých zaměstnavatelů ve fázi II.

Seznam zkratk (abecedně)

AČR	Armáda České republiky
CFA	Covid Forms App
CRS	Centrální rezervační systém
ČLS JEP	Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně
ČR	Česká republika
DOČM	distribuční očkovací místo
EMA	European Medicines Agency; Evropská agentura pro léčivé přípravky
EU	Evropská unie
ISIN	Informační systém infekčních nemocí
KKOČ	krajský koordinátor očkování
KKPL	krajský koordinátor praktických lékařů
Metodický pokyn	Metodický pokyn pro očkovací kampaň (Plán provedení)
mobilní OČT	mobilní očkovací tým
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NDOČ	Národní dispečink očkování
OČM	očkovací místo
Strategie očkování	Strategie očkování proti covid-19 v České republice
SZÚ	Státní zdravotní ústav
VOČM	velkokapacitní očkovací místo
VPL	poskytovatel zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství

Přílohy

Příloha 1 – Popis procesu očkování

Příloha 2 – Logistické zabezpečení

Příloha 3 – Finanční zabezpečení

Příloha 4 – IT podpora

Příloha 5 – Mediální a informační podpora