



Národní rada osob
se zdravotním postižením ČR, z. s.

Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, IČ: 70856478

Otevřený dopis ministru zdravotnictví ČR.

V Praze 4. ledna 2021

Vážený pane ministře,

obracíme se na Vás, jako představitel nejvyšší organizace, která zastupuje zájmy osob se zdravotním postižením, v souvislosti s právě začínajícím očkováním proti COVID-19. Již několikrát jsme Vás osobně a pracovníky Vašeho ministerstva kontaktovali, abychom Vás upozornili na situaci lidí s těžkými zdravotními problémy, kteří jsou v domácí péči, nejsou schopni se dostavit do očkovačích center a s kterými dosud očkovačím plány vůbec nepočítají. Dne 10. 12. 2020 jsme Vám a sekretariátu Pacientské rady, což je Váš poradní orgán, odeslali naše připomínky ke Strategii očkování proti COVID-19. Tyto připomínky jsou v příloze tohoto dopisu. Zároveň jsme naše připomínky odeslali na MPSV ČR, aby je uplatnilo v rámci připomínkového řízení. Na on-line poradách s paní ministryní Janou Maláčovou jsem neustále apeloval, aby MPSV ČR prosazovalo naše připomínky a opakovaně mi bylo sděleno, že tak ministerstvo učinilo. Stejně tak jsem opakovaně kontaktoval Váš sekretariát a bylo mi sděleno pouze to, že naše připomínky dostala paní náměstkyně Helena Rögnerová.

Vážený pane ministře, informace, které máme z veřejných zdrojů, nás velmi znepokojují. Nejen že jsme nezaznamenali jedinou zmínku o způsobu očkování osob, které se nebudou moci dostavit do očkovačích center, ale i počet dávek vakcíny a rychlost očkování v nás vyvolává vysokou nedůvěru, že v očkovačím strategii nebude přednostně pamatováno na výše uvedené občany, kteří nepochybně patří mezi nejrizikovější skupinu.

Z medií víme, že v prosinci 2020 a v lednu 2021 by mělo být do ČR dodáno dohromady asi 355.000 dávek. Nejprve budou očkováni zdravotníci, to znamená zdravotní sestry a lékaři, dále nepochybně hasiči, policisté, řidiči sanitních vozů a další obslužný personál, což je dle našeho odhadu více než 100 000 osob. Dále bylo deklarováno, že v prvním cyklu očkování budou také lidé z nejvíce ohrožené skupiny, přičemž se nejčastěji uvádějí klienti pobytových sociálních služeb, kterých je kolem 60 000, a to nepočítáme pracovníky těchto zařízení. Je to tak dobře a tyto skupiny občanů musí být očkovány přednostně. Vzhledem k tomu, že očkovačím látka se musí podat dvakrát, vychází nám, že do konce ledna 2021 se na mnoho lidí z výše uvedených skupin očkovačím látka nedostane, a to ani při šesti odběrech z lahvičky očkovačím látky. V těchto počtech není vůbec pamatováno občany s těžkými zdravotními



Národní rada osob
se zdravotním postižením ČR, z. s.

Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, IČ: 70856478

obtížemi, o které pečují jejich pečující osoby. V přiloženém dokumentu, kde jsou uvedeny naše zásadní připomínky ke strategii očkování, odhadujeme jejich počet asi na 100 000 osob.

Vážený pane ministře, nemůžete se divit našim obavám. Z tzv. „otevřených zdrojů“ víme, že Izrael očkuje 150 tisíc lidí denně a celkem už dostalo v Izraeli vakcínu více než milion lidí. Přednost mají lidé starší 60 let, zdravotníci a riziková pacienta. V přepočtu dávek vakcíny na 100 lidí drží Izrael prvenství s 11,55 dávkou, za ním jsou Bahrajn s 3,49 a Velká Británie s 1,47 očkovačích dávkou. V ČR je tento poměr 0,3 dávkou.

Nerozumíme tomu, proč se Česká republika zaměřuje na nákup vakcíny výhradně od firmy Pfizer a BioNTech. Tato očkovačích látka se, kvůli velmi složitému skladování, prakticky nedá použít pro očkování v domácnostech. Některé státy již schválily další vakcínu od firmy AstraZeneca a Oxfordské univerzity. Tato látka se dá skladovat v ledničkách, jako jiné vakcíny a je podstatně levnější. Ve Velké Británii již tvoří mobilní týmy, které budou očkovat těžce zdravotně postižené v domácnostech.

Vážený pane ministře, obracíme se na Vás s naléhavou výzvou, abyste urychleně inicioval jednání s dalšími výrobci vakcín, ale hlavně, aby ministerstvo zdravotnictví co nejdříve připravilo plán očkování lidí s těžkým zdravotním postižením, kteří jsou v domácí péči a jejich pečujících osob. Jsme přesvědčeni, že v rámci ochrany svých občanů může ČR jednat samostatně. Tito lidé jsou od března loňského roku prakticky uzavřeni ve svých domácnostech, jejich rodiny je chrání, aby nedostali koronavirus, který je pro ně velmi nebezpečný, a očekávají, že budou zařazeni do prioritní skupiny při očkování proti COVID-19.

Vážený pane ministře, věříme, že se nám co nejdříve ozvete. Jsme připraveni Vám být co nejvíce nápomocni při budování systému očkování v domácnostech.

V úctě

Za předsednictvo NRZP ČR:
Mgr. Václav Krása, předseda.

Vážený pan,
doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.
Ministr zdravotnictví ČR,
Palackého nám. 4.,
128 00 Praha 4.



Národní rada osob
se zdravotním postižením ČR, z. s.

Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, IČ: 70856478

Připomínky

Národní rady osob se zdravotním postižením ČR ke Strategii očkování proti COVID-19.

Úvod:

NRZP ČR oceňuje, že Strategie očkování obsahuje výčet diagnóz, které jsou zařazeny do první skupiny nejvíce ohroženějších pacientů. Uvědomujeme si, že jejich výčet nikdy nebude úplný, přesto si dovoluujeme do výše zmíněného seznamu přidat další skupiny zdravotních postižení.

Současně upozorňujeme, že Strategie prakticky neřeší způsob očkování u osob, jejichž přesun do očkovačného centra je prakticky nemožný, nebo zcela nemožný a jsou trvale v domácí péči, plně závislé na péči pečující osoby. Proto by společně s osobou v domácí péči měla být očkována i hlavní pečující osoba. NRZP ČR má na mysli velmi těžká zdravotní postižení, a to osob, u nichž míra závislosti je ve IV., případně ve III. stupni.

Domníváme se, že praktičtí lékaři, kteří znají skutečný zdravotní stav výše uvedených skupin osob, by je mohli oslovit s nabídkou očkování. Očkování je dobrovolné, proto je nezbytné, aby praktičtí lékaři oslovili osoby s těžkým zdravotním stavem, které jsou v domácí péči a informovali je o možnosti očkování.

Poté je možný několikový postup.

- Praktický lékař sdělí klientovi a jeho pečující osobě, jakým způsobem, případně kam se mohou přihlásit, že se chtějí dát očkovat, ale očkování je nezbytné provést v domácím prostředí.
- Po souhlasu osob s očkováním, praktický lékař sám oznámí mobilnímu týmu osobu, a to s uvedením zdravotního stavu.
- Očkování provede praktický lékař.

Podle statistických údajů MPSV ČR je současný počet ve III. a IV. stupni míry závislosti +/- 140 000 osob. Z toho je minimálně 50 000 osob v zařízeních sociální péče. To znamená, že v domácí péči je asi 90 000 osob. Odhadem lze stanovit, že dvě třetiny z počtu 90 000 osob mohou být osoby s velmi omezenou možností se dostavit k očkování, to je asi 60 000 osob. Nelze přesně určit, jaký počet těchto osob bude mít zájem se nechat očkovat. Domníváme se, že u této skupiny lze očekávat vyšší procento zájmu o očkování než u běžné populace, které je



Národní rada osob
se zdravotním postižením ČR, z. s.

Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, IČ: 70856478

dnes na úrovni 40 %. Jsme přesvědčeni o tom, že lze očekávat, že počet osob, které budou mít zájem se očkovat a jejich schopnost se dostavit k očkování je velmi limitována, se může pohybovat mezi 45 000 až 50 000 osobami. K tomuto počtu je třeba připočítat obdobný počet hlavních pečujících osob, které své klienty téměř nemohou opustit. Lze odhadnout, že počet osob, které by mohly být očkovány v domácím prostředí, může dosáhnout až 100 000 osob.

Na základě výše uvedených skutečností navrhujeme tyto konkrétní připomínky ke Strategii očkování proti COVID-19.

1) V části 3. ORGANIZACE OČKOVÁNÍ:

Se za bod „prostřednictvím mobilních očkovacích týmů.“ vkládá nový bod
„v domácnostech osob, které se nemohou dostavit k očkování.“

2) V části 8. INDIKAČNÍ SKUPINY K OČKOVÁNÍ – PRIORITIZACE:

Se za písm. j. vkládají písmena k., l. a m. tohoto znění:

k. s velmi těžkou poruchou mobility

l. osoby hluchoslepé

m. hlavní pečující osoby pečující v domácnostech o osoby, jež se pro své zdravotní postižení nemohou dostavit k očkování.

V Praze 10. 12. 2020

Zpracoval:

Mgr. Václav Krása
Předseda RZP ČR