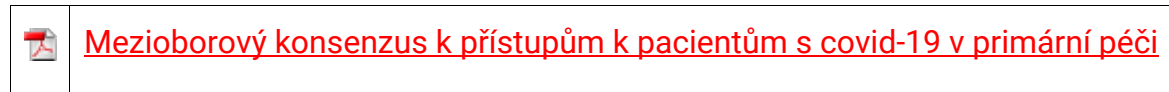


1. prosím o názor na terapii Isoprinosinem 3x2 nebo 4x2 podle váhy při nepneumonické symptomatologii doma, zatím se mi toto osvědčilo asi na 80 %. Děkuji za vše

Pro podání Isoprinosinu neexistuje opora ve studiích z primární péče. Specialisté navrhují neutrální postoj s doporučením individuálního zvážení lékařem u daného pacienta. Lékař z oboru urgentní medicíny doporučuje jako podmínku podání minimálně vyšetření krevního obrazu a konzultaci se specialistou

Viz : <https://www.svl.cz/doprocene-postupy/koronavirus/>- dokument z 26.8.2021



Prof. Beran doporučuje dávkování 4x2, viz <https://www.infekce.cz/zprava20-44.htm>

2. Dobrý den, prosím o radu, pac. žádá zaevidování očkování k Indii látkou Covishield, ale ISIN očkovací látku neakceptuje, nabízí pouze registrované v ČR , děkuji za odpověď

Vakcína Covishield je identická s Vaxzevrií, ale vyráběna v Indii, ale není v Evropě uznávána,

EMA <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/covid-19-vaccines> uznává jen tyto vakcíny:

- Comirnaty (BioNTech/Pfizer)
- Spikevax (Moderna)
- Vaxzevria (AstraZeneca)
- Janssen (Johnson & Johnson)

3. Z jakého důvodu byla stanovena hranice 3. očkování až za 8 měsíců po dokončeném prvním očkování nemohlo by to být dříve?

8 měsíců bylo stanoveno arbitrárně, ale vychází to z vědeckých dat, zejména z Izraele, kde 8-12 měsíců je doporučený interval pro 3. dávku.

<https://covid.gov.cz/situace/registrace-na-ockovani/treti-davka>

Na základě dostupných údajů je potvrzeno, že efekt ochrany po očkování proti symptomatické formě covid-19 v čase klesá. Přes to ochrana před závažným průběhem a hospitalizací zůstává dlouhodobě vysoká i po dvoudávkovém schématu, zejména při očkování s využitím mRNA vakcín.

Reálná data z některých zemí, například z Izraele, státu s jednou z nejvyšších proočkovaností na světě, při dlouhodobém sledování za období prosinec 2020 až červenec 2021, potvrdila pokles účinnosti očkování v čase. Z počáteční 90% účinnosti došlo ke konci června 2021 k poklesu účinnosti na 40 %. Za pokles účinnosti může být zodpovědné oslabení postvakcinační imunity v čase, ale také větší rozšíření delta varianty koronaviru.

Viz: <https://vakcinace.eu/> Doporučení k přeočkování a aplikaci dodatečných (třetích) dávek vakcíny proti onemocnění covid-19 z 23.8.2021

V pátek 17.9.21 vědecký panel americké FDA odmítl 16:3 hlasy plán prezidenta přeočkovávat proti covidu všechny 16+, přeočkování schválili pro 65+ a osoby v riziku. Stejně doporučení má i naše vakcinologická společnost z 23.8.

4. Jaký je rozdíl mezi imunitou navozenou nemocí a navozenou očkováním? Děkuji za webinář

Imunita navozená očkováním vznikne bez kontaktu s živým virem. Člověk získá ochranu, aniž by riskoval, že u něho propukne nemoc. Jeho imunitní systém je stimulován bez rizika komplikací a závažných průběhů nemoci. Kdežto nemoc samotná, přesněji virus způsobující nemoc sice stimuluje komplexně imunitní systém, ale ten reaguje se zpožděním. Dopředu nikdo není schopen předvídat, jaký bude mít u daného jedince onemocnění průběh. Mezitím se virus množí a způsobuje příznaky, může vést k závažnému průběhu, komplikacím, hospitalizacím, úmrtí.

<https://www.medrxiv.org/con.../10.1101/2021.08.24.21262415v1> Tato izraelská studie naznačila, že odolnost po prodělání nemoci je větší než odolnost po očkování, okomentoval zde např. prof. Konvalinka <https://plus.rozhlas.cz/konvalinka-vyberte-si-nezadouci-ucinky-po-vakcine-nebo-po-covidu-delte-se-totiz-8567479>.

Zdroj : <https://www.spcr.cz/news/14527-imunita-po-ockovani-je-silnejsi-nez-po-prodelane-nemoci>

5. Dobrý den, z jakého důvodu není možné přeočkovat 3. dávku J+J po Astra Zeneca, když je to typem vakcína mnohem bližší než od společnosti Moderna a Pfizer? Děkuji velmi za znovuzahájení webinářů

Patrně proto, že z mRNA bude mít pacient větší užitek ?

Viz : <https://vakcinace.eu/> Doporučení k přeočkování a aplikaci dodatečných (třetích) dávek vakcíny proti onemocnění covid-19 z 23.8.2021

Aplikaci posilovací (booster) dávky doporučujeme za 8 – 12 měsíců po poslední dávce základního očkovacího schématu. V případě promeškání doporučeného intervalu je možné posilovací dávku aplikovat kdykoli později. Pro posilovací dávku doporučujeme v případě mRNA vakcín, použít stejnou mRNA vakcínu jako byla použita pro základní schéma očkování. V situacích, kdy tato vakcína nebude dostupná, lze vzájemně mRNA vakcíny pro booster dávku zaměnit. Pro posilovací dávku u osob očkových vektorovou vakcínou se doporučuje aplikace jedné dávky mRNA vakcíny.

mRNA vakcíny jsou účinnější, lépe chrání proti hospitalizaci a těžkému průběhu.

Nová CDC studie z 17.9.21, srovnávající účinnost tří covid-19 vakcín u osob 18+ v prevenci hospitalizací, potvrdila co jsme tušili. Nejvyšší účinnost Moderna(93%), pak Pfizer(88%) a nakonec Janssen(71%).

[Comparative Effectiveness of Moderna, Pfizer-BioNTech, and Janssen \(Johnson & Johnson\) Vaccines in Preventing COVID-19 Hospitalizations Among Adults Without Immunocompromising Conditions — United States, March–August 2021 | MMWR \(cdc.gov\)](#)

6. Jak mohu dostat vakcínu comirnaty po 2 dávkách Astra v květnu a negativních protilatkách v zari

Lze podat pouze off-label, za veškerá rizika nežádoucích účinků nese potom zodpovědnost aplikující lékař, nikoliv stát (tam plná zodpovědnost je-li postupováno v souladu s rozhodnutím MZ a SPC)

Viz : <https://vakcinace.eu/> Doporučení k přeočkování a aplikaci dodatečných (třetích) dávek vakcíny proti onemocnění covid-19 z 23.8.2021

<https://covid.gov.cz/situace/registrace-na-ockovani/treti-davka>

7. Pacienti po 2 dávkách Pfizer, možno očkovat 3 dávkou Modernou? Děkuji

Ano, lze viz <https://vakcinace.eu/> Doporučení k přeočkování a aplikaci dodatečných (třetích) dávek vakcíny proti onemocnění covid-19 z 23.8.2021

Aplikaci posilovací (booster) dávky doporučujeme za 8 – 12 měsíců po poslední dávce základního očkovacího schématu. V případě proměškání doporučeného intervalu je možné posilovací dávku aplikovat kdykoli později. Pro posilovací dávku doporučujeme v případě mRNA vakcín, použít stejnou mRNA vakcínu jako byla použita pro základní schéma očkování. V situacích, kdy tato vakcína nebude dostupná, lze vzájemně mRNA vakcíny pro booster dávku zaměnit. Pro posilovací dávku u osob očkových vektorovou vakcínu se doporučuje aplikace jedné dávky mRNA vakcíny.

8. Je nutné provádět u očkových pacientů s respiračním onemocněním antigenní test ?, děkuji

Nutné to není, ale možné a rozumné ano, když má pacient příznaky, i očkový se totiž může nakazit a mít příznaky, tzv. breakthrough infekci, nicméně pravděpodobnost, že bude hospitalizován či zemře na tuto infekci či s ní je mnohem menší po očkování (11x)

[https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7037e1.htm?s\\_cid=mm7037e1\\_w](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7037e1.htm?s_cid=mm7037e1_w)

9. musí mít PCR +pacient na konci izolace kontrolní PCR test ?

Ne, viz <https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/03/Mimo%20%C5%99%C3%A1dn%C3%A9-opat%C5%99en%C3%AD-%E2%80%93-na-%C5%99%C3%ADzen%C3%AD-izolace-a-karant%C3%A9ny-s-%C3%BA%C4%8Dinnost%C3%AD-od-3.-3.-2021-do-odvol%C3%A1n%C3%AD.pdf> či pro laiky zde <https://covid.gov.cz/situace/onemocneni-obecne-o-opatrenich/izolace>

10. jak vysoká je možnost falešné negativity antigenního testu u pacientů, kteří jsou již naočkovaní? jednu dobu se říkalo, že po očkování je spíše vhodný PCR. Sama jsem měla nemocného po očkování kompletním – tedy doplňuji – nemocného – pozitivního – příznakového

Patrně stejná jako u neočkovaného, je-li symptomatický. Antigenní test je určen zejména pro testování příznakových osob. U očkováných a asymptomatických nemá smysl.

Podrobnosti zde:

<https://covid.gov.cz/situace/antigenni-testovani/obecne-informace-o-antigennich-testech-popis-provedeni-testu>

11. Prosím, pacienti již chodí s dotazy, zda a kdy se začne očkovat klasická chřipka? Ví se něco o této problematice očkování klasické, běžné chřipky? Děkuji za dotaz.

Ideální dobou k očkování jakoukoliv chřipkovou vakcínou je říjen až prosinec. Cílem je zachovat optimální účinnost vakcíny proti chřipce po celou dobu trvání chřipkové epidemie.

Legitimní debata se vede o tom, že kdo je očkován v průběhu sezony později, tomu vydrží vyšší titry protilátek déle.

[https://www.vakcinace.eu/data/files/downloads/doporučenícvskockovaniprotichripce\\_10\\_06\\_2021.pdf?openfld=news-doporuceni](https://www.vakcinace.eu/data/files/downloads/doporučenícvskockovaniprotichripce_10_06_2021.pdf?openfld=news-doporuceni)

Simultánní aplikace s ostatními vakcínami Očkovat proti chřipce je možné současně s jakoukoli jinou vakcínou. IIV4 vakcínu proti chřipce je možné aplikovat v jeden den, do odlišných míst, spolu s vakcínou proti onemocnění covid-19. LAIV4 vakcínu je možné simultánně aplikovat s živou, atenuovanou vakcínou proti spalničkám, příušnicím, zarděnkám, planým neštovicím.

12. Koho tedy máme odesílat na PCR test?

Občané mají t.č. nárok na PCR test zdarma bez našeho doporučení 2x za měsíc

<https://testovani.uzis.cz/>

Odeslat je třeba symptomatické pacienty, event. symptomatické s pozit. Ag testem ke confirmaci. K léčbě monoklonálními protilátkami stačí pozitivita Ag testu. V nemocnici si PCR dodělají.

Viz MO <https://www.vlada.cz/assets/media-centrum/aktualne/testovani-obyvatelel-0486.pdf>

Na test půjde pacient i pokud byl k testování určen rizikovým kontaktem.

PCR confirmace je pro pacienta vhodná též kvůli certifikátu o prodělaném onemocnění (nejspíše bude brzy změněno, ale zatím platí).

13. Dobrý den, rozumím tomu dobře, že nemocnice jsou příliš zatíženy provozem testovacích center, a proto toto bude přesunuto na zcela zahlcené ordinace praktiků, spolu s očkováním. Již teď mám 60 pacientů denně. Oddělit od sebe provoz infekční a neinfekční při neukázněnosti pacientů, nyní již veřejně pobízených k aktivní návštěvě praktiků, je nemožné. Děkuji, že pokračujete ve webinářích

Pro nás se nic nezměnilo, symptomatictí chodí a my je vyšetřujeme. Jen jich na podzim a s mutací DELTA bude více. Je třeba počítat s tím, že testovací centra zde nebudou navždy. Je třeba klást maximální důraz na časný vyšetření a antigenní test u chronicky nemocných pacientů a seniorů tak, aby bylo možné včas rozhodnout o indikaci monoklonálních protilátek a případně i hospitalizaci. V případě přetížení ordinace, bude zatím i nadále možné posílat pacienty na PCR do odběrových míst.

viz media

[https://www.seznamzpravy.cz/clanek/novinka-v-boji-s-covidem-v-cesku-bude-to-normalni-nemoc-174562?fbclid=IwAR1Ox7Fxi-k2dt5wllyz-RBmghO936EM\\_oQ95a68SfTJwQ1kMnTOP1ahEzU#dop\\_ab\\_variant=0&dop\\_source\\_zone\\_n\\_ame=zpravy.sznhp.box&dop\\_req\\_id=HDVIZaL1nw5-202109140746&dop\\_id=174562&source=hp&seq\\_no=1&utm\\_campaign=&utm\\_medium=z-boxiku&utm\\_source=www.seznam.cz](https://www.seznamzpravy.cz/clanek/novinka-v-boji-s-covidem-v-cesku-bude-to-normalni-nemoc-174562?fbclid=IwAR1Ox7Fxi-k2dt5wllyz-RBmghO936EM_oQ95a68SfTJwQ1kMnTOP1ahEzU#dop_ab_variant=0&dop_source_zone_n_ame=zpravy.sznhp.box&dop_req_id=HDVIZaL1nw5-202109140746&dop_id=174562&source=hp&seq_no=1&utm_campaign=&utm_medium=z-boxiku&utm_source=www.seznam.cz)

14. Proč nemůžu napsat distančně ATB, když mi pacient popíše hnisavý charakter sputa (předtím měl suchý kašel) ? Vyšetřením v ordinaci nic moc nezjistím. Poslechový nález při atypické pneumonii být nemusí. CRP může být u COVID pneumonie bez superinfekce i 150 (a tam ATB indikovány nejsou). RTG odhalí jenom pneumonii, ale nerekne zda jde o superinfekci nebo ne. Mimochodem nechápu celkem smysl RTG u COVID v ambulantní péči. Není rozdíl v léčbě u pacienta s COVID pneumonií (bez superinfekce) nebo bez ní.

Klinické vyšetření distančním ne zcela nahradíte, odpovědnost lékaře za Vaše rozhodnutí je Vaše odpovědnost. Distanční předpis ATB po předchozím klinickém vyšetření je možné.

15. Je věková hranice v podání monoklonálních protilátek?

Viz <https://www.infekce.cz/Covid2019/MezioboroveMAB0821.pdf>

Věková hranice je 12 let a 40 kg váhy.

16. Dobrý den, pokud tedy antigenní test má největší smysl na začátku onemocnění, do kolika dnů od trvání obtíží ho má smysl provádět spíše než PCR, pokud se to dá říci?

Antigenní test je spolehlivý v den -1 až cca 5-7 ve vztahu ke vzniku příznaků. Pokud příznaky tedy trvají již déle, je lépe provést rovnou PCR test. Negativní antigenní test infekci nevylučuje. Při přetrvávajícím klinickém podezření na infekci covid-19 test opakujte.

17. moc děkuji za Vaše webináře, přes prázdniny mám poněkud abstinenci SY, moc mi chyběl pravidelný zdroj čerstvých informací na jednom místě, pevně doufám, že budete pokračovat. 2. otázka, platí pro plně očkované, asymptomatické, při kontaktu s COVID, karanténa, či ne, při Ag negat. testu, příp. PCR ??

Děkujeme za pochvalu. Neplatí, pokud nemá očkovaná osoba v kontaktu s covid+ příznaky, není nařízena karanténa, ani test.

viz <https://www.vlada.cz/assets/media-centrum/aktualne/izolace-a-karantena-0552.pdf>

<https://www.vlada.cz/assets/media-centrum/aktualne/izolace-a-karantena-0552.pdf>

<https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/05/Zm%C4%9Bna-mimo%C5%99%C3%A1dn%C3%BDch-opat%C5%99en%C3%AD-zm%C4%9Bna-lh%C5%AFty-pro-uzn%C3%A1v%C3%A1n%C3%AD-prod%C4%9BI%C3%A1n%C3%AD-onemocn%C4%9Bn%C3%AD-covid-19-s-%C3%BA%C4%8Dinnost%C3%AD-od-24.-5.-2021.pdf>

18. mám dotaz - přeočkována proti Covid pro kl. nad 65 let a rizikové po 8 měsících od ukončení vakcinace, stejnou či jinou vakcínou ?

Viz : <https://vakcinace.eu/> Doporučení k přeočkováání a aplikaci dodatečných (třetích) dávek vakcíny proti onemocnění covid-19 z 23.8.2021

Aplikaci posilovací (booster) dávky doporučujeme za 8 – 12 měsíců po poslední dávce základního očkovacího schématu. V případě promeškání doporučeného intervalu je možné posilovací dávku aplikovat kdykoli později. Pro posilovací dávku doporučujeme v případě mRNA vakcín, použít stejnou mRNA vakcínu jako byla použita pro základní schéma očkování. V situacích, kdy tato vakcína nebude dostupná, lze vzájemně mRNA vakcíny pro booster dávku zaměnit. Pro posilovací dávku u osob očkovaných vektorovou vakcínou se doporučuje aplikace jedné dávky mRNA vakcíny.

19. nenačkovaná pac./po proděl aném/má tvorbu rozsáhlých modřin, když má úzký kontakt s očkovanými-tanec???

Zde asi nejlépe pacientku vyšetřit, souvislost s prodělaným covid-19 i očkovaním není pravděpodobná. Alarmující je tvorba modřin v časovém odstupu do 3 týdnů po aplikaci vektorové vakcíny.

20. Chci se zeptat, jestli se opravdu bude ukončovat očkování proti covidu v očkovacích centrech, když PI už vlastně většinou nechtějí očkovat pro velkou administrativní zátěž. Děkuji za odpověď.

O2 očkovací centrum ukončilo činnost k 10.9. 2021 po aplikaci 570 tis. vakcín. V Kongresovém centru na Vyšehradě několik dní poté. Podobně v jiných městech. V provozu zůstanou jen páteřní očkovací místa ve fakultních a krajských nemocnicích, zdravotních ústavech. Druhý pilíř budou tvořit praktičtí lékaři.

Nyní by měla být kapacita očkování v metropoli zhruba 13 500 dávek za den.

21. Dobrý den, moc děkuji za webináře a prosím o radu: má pacientka prodělala COVID-19 v zahraničí (Maroko), přivezla potvrzení o pozitivním PCR testu a následně po 3 týdnech provedeném negativním PCR testu a žádá zadání výsledků do ÚZIS, aby na ni bylo nahlíženo jako na osobu , která prodělala v 08/2021 COVID-19. Jak to, prosím, udělat? Linka 1221-8 je trvale obsazená, psala jsem i na UZIS mail - bez odpovědi. Předem moc děkuji, Králová

Do ISINu výsledek laboratorního testu nelze zadat. Lze vydat potvrzení o prodělání COVIDu.

22. V jeden den provedený PCR test na dvou pracovištích – jeden pozitivní, druhý negativní. Jak k tomuto přistoupit? Stále mají laboratoře jinou metodiku stran pomnožení viru ze stěru ? Děkuji za webinář i odpověď.

Pokud je PCR test pozitivní, brát jako pozitivní a neopakovat. Pokud již 2 testy provedeny byly, je pravděpodobně třeba brát za bernou minci ten pozitivní – pokud byl výsledek testu zadán do ISINu, hygiena automaticky pacienta kontaktuje a je mu nařízena izolace.

23. Jsem rád, že pořádáte webináře, kde jsou kvalitní informace.

Pacienti se nás často ptají, zda jsme očkovaní a proč. Nestydím se za to a proto bych klidně uvítal cestou SVL vytvořit samolepky s textem: "Jsme očkovaní proti Covid 19", kterými bychom ordinaci viditelně označili. Jednalo by se o pozitivní kampaň, v moři negativních informací.

Fajn nápad, můžeme navrhnout, jistě si můžete vytvořit i sami. Je třeba, ale také klást důraz na to, že pečujeme stejně o očkované i neočkované.

24. Pacient r.2002 očkovan Comirnaty I.dávka 16.8 ,PCR pozit.30.8.-mírný průběh Kdy II. dávku ???

Onemocní-li pacient mezi dávkami, je doporučeno aplikovat 2. dávku za 6 měsíců po prodělaném onemocnění. Viz [www.vakcinace.eu](http://www.vakcinace.eu).

25. Dobrý den, chtěl bych odpovědět na otázku paní doktorky o rozdílné expiraci na očkovacích látkách Janssen. Domnívám se, že na krabičce je uvedena expirace po rozmrazení (tedy pro nás-3 měsíce) a na lahvičkách expirace při zmrazení

Ano, přesně tak, platí expirace na krabičce, kam nálepkou umístí po vyjmutí z mrazáku.

26. Reakce na dotaz ohledně expirace vakcíny Janssen, je uvedeno v SPC, ta originální platí pro vakcínu uloženou při -15-25 st, distributor rozmrazí - pak 3 měsíce, níže SPC: Doba použitelnosti Neotevřená injekční lahvička 2 roky při uchování při teplotě -25 °C až -15 °C. Po vyjmutí z mrazničky může být neotevřená injekční lahvička uchována v chladničce při teplotě 2 °C až 8 °C, chráněná před světlem, po jedno období trvající až 3 měsíce nepřesahující vytištěné datum expirace (EXP). Po rozmrazení nesmí být vakcína znovu zmrazena.

Viz výše 25.

27. Předem děkuji za webináře. Jaká je prokázána ochranná doba po očkování? Byla na to dělaná nějaká studie dělící očkované podle věku?

Intervaly pro přeočkování byly voleny dle základních studií výrobců vakcín – vakcíny byly registrovány na základě doložení dat o účinnosti. Studie dle věku běží – ukazuje se, že imunita u dříve očkovaných a zejména seniorů „vyvane“ dříve.

Více o tématu např. viz <https://www.nature.com/articles/d41586-021-02532-4>

28. Zdravím po prázdninách, prosím moc ráda bych věděla, proč imunita po prodělaném onemocnění je hodnocena jako horší než ta, která vzniká po vakcinaci. Vnitřně to cítím naprosto opačně. Odporuje to všemu, co jsme se kdy učili. Prosím vyvedte mě z omylu.

Výraz „horší“ je poněkud zavádějící. Imunita po prodělaném onemocnění je jistě komplexnější (aktivuje více složek imunitního systému), je ale také heterogenní – někdo

může vytvořit jen krátkodobou ochranu, někdo naopak déletrvajcí. Závisí to jak na tíži prodělaného onemocnění, tak i imunitním systémem daného jedince. Zjednodušeně – imunita po prodělaném onemocnění není zcela předvídatelná. Oproti tomu imunita po očkování je dobře sledovatelná a hodnotitelná, máme data o tom, jaká je účinnost očkování v různých intervalech po aplikaci u různých pacientů (dle věku a přidružených chorob). Především ale, k navození imunity prostřednictvím očkování „není nutné“ onemocnění prodělat – se všemi riziky, které z toho vyplývají (hospitalizace, long-covid, úmrtí).

Ke studiu viz preprint <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.24.21262415v1>, tato studie naznačuje, že prodělaný covid skutečně navozuje silnější imunitní odpověď, respektive lidé byli před onemocněním variantou delta lépe chráněni. Dále např. zde : <https://www.immunology.org/coronavirus/connect-coronavirus-public-engagement-resources/covid-immunity-natural-infection-vaccine>

Poměrně zajímavé stanovisko virologické společnosti 2.10. 2021 sdílel Christian Drosten. Ta doporučuje uznávat imunitu po infekci jako rovnocennou očkování minimálně 1 rok po prodělaní onemocnění: <https://g-f-v.org/2021/09/30/4411/>. Toto ale nemusí platit u seniorů a imunosuprimovaných osob.

Nejlepší a nejsilnější imunitu vytvoří očkování a prodělaní nemoci – nezáleží na pořadí, nejbezpečněji ale v pořadí 1. očkování, 2. prodělaní ( není-li vyhnutí) Viz <https://www.cdc.gov/media/releases/2021/s0806-vaccination-protection.html>

29. Dobrý den, zbylo mi několik balení Astry-Zenecy. Lze je někam vrátit ještě před expirací, aby se daly případně použít v zemích třetího světa?

Prosím kontaktujte distributora, bohužel se domníváme, že jednou vydanou vakcínu již nelze vrátit a redistribuovat. Lze nabízet volné vakcíny na <https://ockovani.opendatalab.cz/praktici>. Nepoužité a znehodnocené vakcíny je nutno hlásit hlavnímu koordinátorovi očkování PL, panu Mgr. Uhrovi ze SPL.

30. Pacienti, kteří mají z různých důvodů kontraindikováno očkování proti Covid-19, budou mít testy (antigenní nebo PCR?) hrazeny jak a v jakém počtu – na návštěvu do domova důchodců, na různé akce...

Kontraindikací k očkování je minimum. Neočkovaní pacienti mají stejný počet hrazených testů bez ohledu na to, zda mohou, či nemohou být očkováni, tzn. 4 antigenní testy za měsíc (1x7 dní) a 2 PCR testy za měsíc.

31. kod 01300 - je možné jej znovu účtovat /dle mého názoru k 1.7.2021 jeho platnost byla ukončená/ děkuji

Kód stále platí.

32. Jakou očkovací látku zvolit k třetímu - tedy k přeočkování? Většina našich pacientů dostala Astru. Díky



Dle doporučení České vakcinologické společnosti z 23.8. viz [www.vakcinace.eu](http://www.vakcinace.eu) a rozhodnutí MZČR jsou k očkování 3. dávkami určené mRNA vakcíny (Spikevax a Comirnaty).

33. Pacient prodělal těžký covid. Uplynulo 180 dní od nemoci. Nechal si udělat protilátky. Po nemoci měl 320, nyní má 370 Ptá se na možnost očkování. Na očkovacím centru mu zatím očkování nedoporučili. Je odsouzen o absolvování PCR testů k potvrzení bezinfekčnosti? Webináře jsou skvělé

Vzhledem k tomu, že stále není jasné, jaká je protektivní hladina protilátek, a lze-li se jí vůbec řídit, je doporučeno očkování i u osob po prodělaném onemocnění. Dle vyjádření profesora Chlábka na Kongresu primární péče 18.9. 21 by z odborného pohledu postačovala 1 dávka mRNA vakcíny, osoba by ale nedostala certifikát. Alternativou je Janssen. Pokud pacient dostane 2 dávky mRNA vakcíny, neohrozí ho/jí to.

34. Dobrý den, chtěla jsem se zeptat jestli bude vydán seznam nemocí - kdy se nemusí nosit respirátor, kdy není vhodné se očkovat (někdo se nechce očkovat, že se vyseje lupenka apod.), byla by jednodušší komunikace. Děkuji

Souhlasíme, je to složité, žádný takový seznam není a asi ani nebude, rozhodnutí je na pacientovi a specialistovi, který pečuje o základní onemocnění pacienta. Pakliže se s názorem vy jako PL, či pacient neztotožňuje, doporučujeme konzultovat s odbornou společností zabývající se léčbou daného onemocnění. Co se nošení respirátorů týká, opět rozhodnutí je na ošetřujícím specialistovi.

35. Dobrý den, chtěla bych se zeptat, na krabičce vakcín Johnson je expirace 6.9.2021 a na lahvičkách rok 2023-co tedy platí. Děkuji za vysílání Hašková

Viz dotaz 25.

36. Dobrý den, mám dotaz - když se pacient nestihne naočkovat 2. dávkou proti COVIDU ve lhůtě stanovené SPC, např. když by se kvůli interkurentní nemoci očkoval 2. dávkou až po 5-6 měsících, je mu to ze strany státu uznáno jako dokončené očkování (a má tedy nárok na certifikát)? Děkuji.

Ano, má. Kdykoliv aplikovaná 2. dávka doplní dávku 1. a lze vygenerovat certifikát.

37. Dobry den,pokud pac. ze Slovenska bylo ukonceno zp v CR z duvodu ukonceni zamestnani zde,mohu mu aplikovat 2.davku AZ,pokud je u mne rozockovan?Dekuji za informace

Pacient by měl být očkovan v očkovacím místě pro samoplátce. Informace by měla mít linka 1221. Pokud takové místo nebude dostupné, pacienta bych naočkovala v ordinaci a do poznámky napsala „dopich“. Vakcíny Vaxzevria bohužel budou leckde muset být znehodnoceny, tedy lépe podat alespoň někomu, komu budou k užitku.

38. Množí se zvěsti o přeočkování třetí dávkou po 9 měsících, což pro nás průkopníky je již v září. Přitom jsem měla šedesátinásobek! nad normou protilátek. Kdo se podepíše pod požadavek paušálního přeočkování všech? Nebude vhodnější individualizovat věkovým

doporučením nebo například sledováním dynamiky poklesu protilátek ? (problematiku sledování buněčné imunity nekomentuji).

Interval pro podání 3. dávky byl stanoven na základě rozhodnutí MZČR a v souladu s doporučením České vakcinologické společnosti na 8-12 měsíců viz [www.vakcinace.eu](http://www.vakcinace.eu)  
Doporučení a stanoviska.

39. Děkuji mnohokrát za perfektní webinář. Vždy při sledování Vašich webinářů cítím velkou sílu nás všech praktiků. Děkuji za přednesení přednášek a hlavně za Vaše, pane doktore, názory, se kterými VŽDY plně souhlasím a posilují mě při každodenní (někdy opravdu vysilující byrokracii) práci. Odborné přednášky poslouchám s nadšením, hltám nové poznatky, ujišťuji se ve svých znalostech. Díky moc. Těším se na další on-line a samozřejmě i živé setkání.

Děkujeme.

40. Dobrý den, prosím jak je to s rozstupem mezi očkovacími dávkami u vakcíny Comirnaty ? Platí 3týdny ?

Ano pro Comirnaty 21 dní dle SPC, dle Mimořádného opatření MZČR možno 21-23 dní.

41. zjištění RF pozitivní ,z imunologie dop.revmatologie a vynechání respirační vakciny,očkování covid lze?

Dobrý den, nevíme, co přesně myslíte „respirační vakcínou“, očkování covid-19 bylo u pacientů s revmatoidní artritidou doporučeno Českou revmatologickou společností a EULAR. Viz <https://www.revmatologicka-spolecnost.cz/aktuality/stanovisko-evropske-ligy-proti-revmatismu-eular-k-ockovani-proti-sars-cov-2-u-pacientu-s-revmatickymi-chorobami/>.

O indikaci spolurozhoduje lékař specialista, pokud si jako VPL přejete ověřit, doporučujeme kontaktovat Českou revmatologickou společnost s dotazem na konkrétního pacienta.

42. pacientka se vrátila z Egypta, má průjem, teploty, je více než 14 dnů po komplet.očkování, navrhla jsem jí PCR test, který odmítla, poslala odkaz z min.zdravotnictví, kde argumentuje, že není povinna jít do karantény ani podrobit se PCR testu, chce být řešena v ambulanci praktika. Můžu jí poslat na PCR test? Je povinna test podstoupit? Odeslat pacientku do péče infekční ambulance?

Zde bychom doporučovali především pacientku řádně vyšetřit. Pokud Vámi indikované vyšetření odmítne, doporučujeme zapsat do dokumentace, a máte-li důvodné podezření z infekce covid-19, informovat KHS.

43. pac.2.dávku nedostala po akutní horeč.onem./Hep.zoster/,jak nyní s 2.dávkou?

2. dávku lze podat za 2 týdny po úplném uzdravení.

44. Dobrý den, děkuji vám za webinář. :-) .. a mám otázku, jak moc mohu zkrátit interval druhé dávky u vakcíny astrazeneca?

Možné to je – je nutné ale postupovat s SPC vakcíny. Nicméně, existují data potvrzující vyšší účinnost vakcíny Vaxzevria v intervalu 84-91 dní. Nyní lze již také aplikovat jako 2. dávku

mRNA vakcínu – dle vyjádření prof. Chlábka na Kongresu primární péče 18.9. 2021. Požádali jsme o písemné stvrzení, zatím nebylo realizováno.

45. Dobrý den, je potřeba provést kontrolní PCR test u pacienta na konci izolace s prokázanou variantou delta? Hygiena nařídila. děkuji za odpověď Ještě bych se zeptala...jak je to se zrušením povinnosti nosit respirátor ve vnitřních prostorách u astmatiků, pacienti mi volají a požadují potvrzení od PL

PCR test na konci izolace již byl zrušen. Ad 2. – astmatikovi bychom spíše nedoporučili nepoužívat respirátor, snad jen s výjimkou stavů těžké dušnosti, chrání především sám sebe. Pokud by na potvrzení trval, doporučíme odeslat k posouzení pneumologovi.

46. Dobrý den, které symptomatické pacienty máme na podzim posílat na PCR? Platí dále že všichni očkovaní ne i v případě že je očkovaní staršího data? Skvělé webináře

Testován by měl být každý symptomatický pacient, jedno zda očkovaný či neočkovaný. Jinak viz otázka 12.

47. Naši zbylí pacienti 80+ se očkovat odmítají, nechtějí ani doma v chalupě.

Doporučujeme netlačit na ně, nabízet opakovaně, laskavě vysvětlovat. Očkování v chalupě – co více si přát 😊.

48. 1.)Nechápu neustálé testování na Covid19 při cestování, když jsem očkovaný dvěma dávkami vakcíny Pfizer - je to vydělávání peněz, nedůvěra v účinnost vakcíny? 2.)Jsem pro povinné očkování zdravotníků, jako proti hepatitidě B.

49. Od počátku srpna nám bylo sděleno, že nebudeme očkovat jednorázovými vakcínami - Janssen- - . Pacienti již zájem nemají, ti co chtějí, již jsou naočkovaní a opakovaně přesvědčovat a přemlouvat další je ubíjející. Pro nás na malém městě by bylo vhodné řešení malých dávek -/jedna ampule - maximálně pro 5 pacientů/ , ale vzhledem k tomu, že začneme očkovat chřipku, tak od očkování na covid 19 ustupuji... Myslím, že nejsem sám T:K:

Nejste a chápeme. Přesto má smysl to ještě zkusit, od konce října bychom měli mít možnosti si objednávat po 30 dávkách vakcíny Pfizer – 6 dávek v lahvičce, již naředěných a s expirací 3 měsíce v chladničce.

50. Prosím o konzultaci očkování u pacienta, který dostal první dávku AZ před 4,5 měsíci, pak operace a dlouhá hospitalizace. Doporučili byste shánět 2.dávku Vaxzevria nebo raději už přeočkovat dvěma dávkami vakcíny Pfizer ? ( 65 let, warfarinizován) Děkuji za odpověď i super webináře.

Dle vyjádření prof. Chlábka je možné, a dle výsledků studií pro pacienta lepší, nechat se očkovat jednou dávkou mRNA vakcíny. Po zadání 2. dávky (ač jiné vakcíny) bude možné vygenerovat certifikát. Při zadávání 2. dávky očkování je nutné zaškrtnout okénko, že si přejete očkovat jinou vakcínou – návod je na webu SPL, ev. kontaktujte helpdesk ÚZIS.

51. Oba jsme očkovaní Comirnaty, přesto sestřička před odletem z ostrovů v ind. oceánu PCR +, takže 14 dní izolace pro oba, nyní před odletem bude znovu PCR. Podle pana ministra nemusí mít očkovaní nebo po Covidu samoizolaci - takže jen PCR ? Každý totiž říká něco jiného

Nejsme si jisti, zda dobře rozumíme. Izolace je nařízena covid pozitivní osobě bez ohledu na to, zda byla očkována. Očkované kontakty covid + osoby bez příznaků onemocnění do karantény nemusí.

52. Dobrý den mám několik konkrétních otázek: 1/ Koho posílat na PCR, pokud pacient má dokončená 2 očkování a přichází tu s rýmou, tu s teplotou ale nic závažného...zkusmo jsm,r plně doočkovaných při rýmičce poslali na PCR a byli pozitivní...to na podzim bude dost náročné **Bude to náročné, zatím platí doporučení testovat všechny s příznaky respirační infekce, nerizikové pacienty můžete posílat i na PCR do odběr. center.** 2/ jak si objednávat vakcíny do ordinace , když jsou k mání jen velká balení a my jsme malý obvod a každý chce jinou vakcínu? Budou se zavážet i nějaká malá množství? **Nyní je možné objednat min. 50 dávek Spikevax a 50 Janssen. Od konce října bude možné objednat Comirnaty po 3 dávkách, min 30 dávek. Je možné spolupracovat s orinací kolegy/kolegyně v blízkém okolí a střídat se – lze si posílat pacienty, nikoliv vakcíny.** 3/ Kdy a jak se bude přeočkovávat? A čím, každý je naočkován něčím jiným. **3. dávky jen mRNA vakcíny. Viz předchozí odpovědi.** 4/ Kdy vystavovat karanténu plně doočkovaným, při jakých příznacích? často volají tu průjem ,tu rýma, tu teplota a NECHTĚJÍ do karantény a na PCR , když " jsou přeci očkovaní "?? **Karanténa = opatření pro bezpříznakové, vystavuje hygiena, nenařizuje se plně očkovaným po 14 dnech od 2. dávky či jedné dávky jednodávk. vakcíny. U rýmy, PCR či antigen negat. min 3 dny doma a 48 hod bez příznaků – toto je návrh nového doporučení, bude snad schváleno v horizontu týdne.**

53. Je možné vypsát karanténní lístek u pacientů po návratu z dovolené , kde je karanténa nařízena ?

**Možné to je, nicméně nelze čerpat PN, lépe nechat na hygieně, není to práce PL.**

54. Má nárok vracející se z dovolené, který musí na karantenu, na vystavení PN? Děkuji

**Nemá.**

55. Dobrý dne. Je možné očkovat mladé od 16 let bez písemného souhlasu rodičů? Děkuji

**Ano, od 16 let bez souhlasu, PL může očkovat děti od 14 let – zde souhlas nutný.**

56. Dobrý den, zajímá mě, jak nyní indikovat PCR testy u očkovaných - když je pacient plně

očkovan, necestoval, nebyl v kontaktu s COVID, výskyt v ČR je nízký a pacient má příznaky běžného nachlazení, je indikována izolace a PCR test? Děkuji.

Má-li pacient příznaky respiračního onemocnění, test je doporučen bez ohledu na stav očkování – viz předch. odpovědi.

57. Jak na podzim s očkováním a přeočkováním proti covidu 19, budeme mít my praktičtí lékaři tuto možnost? I vakcínou Pfizer a Moderna? Konkrétně Praha? Děkuji za odpověď i webinář

Ano, podrobné informace byly rozeslány koordinátorkou PL pro očkování. Dále viz předch. otázky a odpovědi.

58. Dobrý den, jsou nějaké informace-statistiky ohledně očkování dětí 12+ proti COVID, např. výskyt NÚ atd. Mám 12letou dceru a zvažuji očkování, chtěla jsem počkat do září, v Německu někteří odborníci doporučují očkování jen imunologicky či jinak stigmatizovaných dětí. Děkuji za názor, jinak mám velmi proočkovací přístup. Děkuji za přímé přenosy

Vakcíny používající technologii mRNA jsou u dětí a adolescentů bezpečné a dobře tolerované. Během klinických studií 3. fáze u vakcín COMIRNATY ani SPIKEVAX nebyly zjištěny žádné závažné nežádoucí účinky u adolescentů a mladistvých (ve věku 12 let a více).

Viz <https://vakcinace.eu/doporuceni-a-stanoviska>

Co se týče nežádoucích účinků - aktualizace nahlášených dat probíhá jednou za 14 dní, vždy ve čtvrtek, dostupná data jsou zde: <https://www.sukl.cz/tydenni-zpravy-o-prijatych-hlasenich-podezreni-na-nezadouci>, nejsme si vědomi, že by statistiky pro děti byly vyňaty a hlášeny zvlášť. Nejčastější nežádoucí účinky u dětí od 12 do 17 let jsou stejné jako u pacientů starších 18 let. Jsou to například bolest a svědění v místě vpichu, únava, bolest hlavy a svalů, zvětšené lymfatické uzliny, zimnice, nevolnost, zvracení a horečka. Tyto vedlejší účinky jsou obvykle mírné a zmizí během několika dnů od vakcinace. Z důvodu malého počtu účastníků studie nezaznamenala žádné nové nežádoucí účinky nebo riziko známých nežádoucích účinků, jako je myokarditida a perikarditida.

59. Zdravím všechny. Webináře jsou perfektní. K otázce očkování v ordinaci PL - zkušenost z

června: Byl jsme připraven očkovat celou dobu, měli jsme objednáni vakcínu Janssen, opakovaně jsem dostal informaci, že vakcíny v brzké době nedostanu.

T.č. je vakcína dostupná <https://vakciny.avenier.cz/cz/distribuce-covid-19-vaccine-janssen>

60. Kde a jak zařídit náhradní jinou vakcínu? po prvním očkovaní A-Z kapilární krvácení týden po aplikaci v průměru cca 8cm pod místem vpichu. Odběry jsem žádné nedělali. Bojí se druhé dávky.

Nemělo by se jednat o nic závažného, tedy ne o riziko vzniku trombóz v kombinaci s trombocytopenií (TTS) . Doporučuji pro uklidnění pacienta nabrat krevní obraz + dif., INR, APTT. Přeočkovat kdekoli, kde se očkuje proti COVID – 19 , doporučuji 2. dávku přeočkovat v odpovídajícím termínu pro AZN vakcínu. Lze i počkat více než 8 měsíců a podat jako 2. dávku mRNA vakcínu ( off label)

61. Lze očkovat cizince, rodiče sousedky, kteří přijedou do ČR z Ukrajiny jen na návštěvu?

Děkuji velmi za vše, líbí se mě vaše pořady

Cizince lze očkovat jako samoplátce , buď bez předchozí registrace, např.

<https://bulovka.cz/ockovani-hlavni-nadrazi> zde či po registraci

<https://registrace.mzcr.cz/samoplatci>

Na stránce [registrace.mzcr.cz/samoplatci/ocm](https://registrace.mzcr.cz/samoplatci/ocm) veřejnost nalezne přehled všech zapojených očkovačích míst, včetně informací o jejich týdenních kapacitách či možnostech platby.

Cizinec se musí na OČM prokázat dokladem totožnosti. Evropský certifikát o provedeném očkovaní obdrží po dokončení vakcinace.

62. Dobrý den, ráda bych se zeptala, zda je možné po závozu 2.dávky vakciny Vaxzevria zkrátit interval v rozmezí doporučeném SPC. A to z důvodu čerpání mojí dovolené, přičemž nechci ještě zastupující kolegyni zatížit očkovaním. Z mého pohledu by tomu nemělo nic bránit, protože 2. dávka má již své určené jedince a neovlivní se tím možnost očkovat někoho dalšího.

Je to na Vás. Doporučení mluví o 84-91 dnech, protože vzniká silnější imunologická odpověď <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/04/Mimo%20%99%C3%A1dn%C3%A9-opat%20%99en%C3%AD-%E2%80%93-interval-pro-pod%C3%A1n%C3%AD-druh%C3%A9-d%C3%A1vky-vakc%C3%ADny-proti-covid-19-s-%C3%BA%48Dinnost%C3%AD-od-10.-4.-2021.pdf> . Nicméně v SPC stojí, že druhá dávka má být podána mezi 4. a 12. týdnem (28 až 84

dnů) po podání první dávky (viz bod 5.1). [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/vaxzevria-previously-covid-19-vaccine-astrazeneca-epar-product-information\\_cs.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/vaxzevria-previously-covid-19-vaccine-astrazeneca-epar-product-information_cs.pdf)

63. Dobrý den. Kdy bude možné kombinovat ze zdravotních důvodů vakcíny tak, aby bylo očkování platné včetně certifikátu? Jaký odstup po 1.d Astry Zeneca? Děkuji za Vaše sdělení

Studie ukazují, že to je možné a bezpečné, nicméně dle oficiálního stanoviska SÚKL je to takto <https://www.sukl.cz/sukl/kombinovani-vakcin-proti-nemoci-covid-19-je-mozne>

Základní očkování by mělo být přednostně dokončeno stejnou vakcínou, při podání třetí dávky mRNA vakcín – posilovací a dodateční dávka - je možné podání i tehdy, pokud bylo základní očkování vektorovou vakcínou.

<https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/09/Rozhodnuti-o-docasnem-povoleni-pouziti-registrovanych-lecivych-pripravku-Comirnaty-a-Spikevax-posilovaci-davka.pdf>

<https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/09/Rozhodnuti-o-docasnem-povoleni-pouziti-registrovanych-lecivych-pripravku-Comirnaty-a-Spikevax-dodatecna-davka.pdf>

64. Nebylo by možno zpracovat kompletně koronavirus?

1.karanténa

2. izolace

3.testování

a.antigenní test včetně seznamu hrazených testů

b. PCR testy

4. návraty z dovolených mimo ČR

Po dovolené se v tom začínám ztrácet.

Dokumenty zpracované SVL naleznete zde : <https://www.svl.cz/doporucene-postupy/koronavirus/>

Zde jsou též aktuálně platné informace poskytnuté státem:

<https://covid.gov.cz/situace/onemocneni-obecne-o-opatrenich/karantena>

<https://covid.gov.cz/opatreni/zdravotnicka-socialni-zarizeni/narizeni-podminek-poslani-osob-do-karanteny>

<https://covid.gov.cz/opatreni/testovani-na-koronavirus>

65. Všechny zdravím, je prosím něco nového stran 2. dávek a dalšího přeočkování? Pacienti naléhají na jinou vakcínu než je A-Z. Bude se kombinovat ? Co s těmi, co odmítli 2.dávku A-Z a chtějí něco jiného?

Studie ukazují, že je možné a bezpečné kombinovat různé vakcíny při 1. a 2. dávce, nicméně dle oficiálního stanoviska SÚKL je to takto. <https://www.sukl.cz/sukl/kombinovani-vakcin-proti-nemoci-covid-19-je-mozne>

Základní očkování by mělo být přednostně dokončeno stejnou vakcínou, při podání třetí dávky mRNA vakcín – **posilovací a dodateční dávka** - je možné podání i tehdy, pokud bylo základní očkování vektorovou vakcínou.

<https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/09/Rozhodnuti-o-docasnem-povoleni-pouziti-registrovanych-lecivych-pripravku-Comirnaty-a-Spikevax-posilovaci-davka.pdf>

<https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/09/Rozhodnuti-o-docasnem-povoleni-pouziti-registrovanych-lecivych-pripravku-Comirnaty-a-Spikevax-dodatecna-davka.pdf>

66. Dobrý den,

často jsem v uplynulém roce vzpomínal na webinář z konce loňského léta, na kterém byl předběžně představen algoritmus postupu při onemocnění covid - lidé s respir. příznaky na 10 dnů PN, 3. den kontakt a u rizikového vývoje PCR test, u rizikových pacientů test primárně. Vypadalo to velmi rozumně, bohužel přednost dostalo "masivní testování", zahlcení kapacit klinicky zcela zbytečnými testy, skutečně rizikové čekali na test přes týden... Utraceny obrovské peníze, benefit z mého klinického pohledu žádný. Rád bych se zeptal, zda se máme na podzim připravit na totéž. Připadalo by mi na místě vrátit testy tam, kam patří - do rukou lékaře, který je indikuje dle klinického stavu konkrétního pacienta a jejich možného terapeutického výstupu. Pochopitelně chápu, že epidemiologové potřebují testovat a sekvenovat, ale to mohou sentinelově, my bychom se opět měli věnovat celé medicíně a pacientům. Jinak mám obavu, že v honbě za RNA jednoho viru přehlédneme, že pandemie už skončila a mezitím nám utekly spousty jiných věcí.



Aktuálně platné doporučení odpovídající na Váš dotaz naleznete na stránkách SVL zde:

[https://www.svl.cz/files/files/Zpravy/MZ\\_DP\\_1\\_COVID-19\\_diagnostika\\_a\\_lecba\\_mimo\\_nemocnice\\_final\\_KMIL.pdf](https://www.svl.cz/files/files/Zpravy/MZ_DP_1_COVID-19_diagnostika_a_lecba_mimo_nemocnice_final_KMIL.pdf)

67. Dobrý den, jak postupovat u pacientů, kteří měli klinické projevy onemocnění COVID-19, ale Ag/PRC test byl negativní, na RTG popsána COVID pneumonie, protilátky pozitivní a žádají potvrzení o proděláním onemocnění?

Potvrzení o proděláním nemoci mohou dostat od nás na tomto formuláři.

[https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/02/lekarske\\_potvrzeni\\_covid-19\\_medical\\_certificate.pdf](https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/02/lekarske_potvrzeni_covid-19_medical_certificate.pdf)

Nicméně certifikát o prodělaném onemocnění, který není starší více než 180 dnů od prvního pozitivního PCR testu, vydávaný 10 dní po pozitivním PCR testu k dispozici mít takový pacient nebude. Neměl totiž pozitivní PCR test. <https://covid.gov.cz/situace/registrace-na-ockovani/certifikat-o-provedenem-ockovani-testovani-prodelani-nemoci>

68. Dobrý den, nebudeme muset vykazovat vakcíny do clearingového centra, když jsme vakcíny dostaly od Avenieru.

Patrně máte na mysli vakcíny proti COVID- 19. Formuláře clearingového centra <https://www.kancelarzp.cz/cs/pro-poskytovatele/cc/cc-formulare> na COVID vakcíny nepamatují.

69. Podle dotazníkové akce zde na webináři před prázdninami 70 % PL končí s očkováním a už nechce o covid očkování slyšet . Jaká je situace nyní ??

Evidenci t.č. nemáme. V našem zájmu i zájmu našich pacientů je, abychom pokud možno pokračovali a/nebo minimálně zajistili očkování pro naše pacienty.

70. 28.3.2021 1.dávka AZ, 1.5.2021 podány monokl. protilátky pro infek. Mohu přeočkovat  
2. předpoklad bylo čekat 180dní

Ano, můžete, není třeba čekat 180 dní.

71. Bez certifikátů stran Covidu se asi v následujících 9 měsících jako společnost

neobejdeme. Nešla by přidat kolonka stran absolvovaného očkování na chřipku v podzimních měsících a a ev. za tuto prevenci pacienty podobně jako při covidovém riziku zvýhodnit?

Očkování proti COVIDu – 19 je dobrovolné. Proti chřipce též. Nevím o tom, že by se vedla diskuze o zavedení „nové kolonky“. Certifikát by měl sloužit jako informace a evidence, ne jako „bič a cukr“. Pravda je, že toto téma je politizováno.

72. Před 2. očkováním Astra Zeneca frc. kotníku s nechodící sádrrou. Naočkovat ? Děkuji za odpověď.

Lze naočkovat, riziko TTS není spojeno s vyšším rizikem u osob s jinými faktory trombozy. Etiologie je jiná.

73. Pane doktore, prosím Vás jak je to s očkováním proti chřipce u epileptiků. Někteří lékaři očkování nedoporučují. Děkuji

Viz oficiální doporučení vakcinologické společnosti , která doporučuje očkovat i epileptiky [https://www.vakcinace.eu/data/files/downloads/doporučenicvskockovaniprotichripce\\_final\\_21\\_09\\_2020.pdf](https://www.vakcinace.eu/data/files/downloads/doporučenicvskockovaniprotichripce_final_21_09_2020.pdf)

74. Uvažovat o očkování proti chřipce, kterou jistě nepodceňuji, mi přijde zcela zbytečné, v případě, kdy nejsou lidé doočkováni ani proti Covidu-19. Zejména teď, kdy je jasné, že jsme jako praktici mohli očkovat od ledna všemi čtyřmi schválenými proti Covidu-19 vakcínami. Kolik lidí mohlo být zachráněno? Kdo bude očkovat na podzim 2021? Děkuji za vysílání, škoda že není častěji pokud někdo odmítne 2. dávku A-Z, nejspíše především díky medializaci nežád. účinků, co mám udělat, aby dostal vakcinu od jiné firmy přes očkovací centrum?? Je ujednocen nějaký postup? Musím provést nějaké hlášení, když díky tomu mi zbydou vakcíny a v dnešní době si již u nás nikdo 1. dávku od A-Z nedá aplikovat.

Dobrý den, očkovat proti chřipce smysl jistě má a není nijak vázáno na očkování proti covidu-19. Tedy má smysl se snažit jak očkovat proti covidu-19, tak i proti chřipce. Pokud někdo odmítá 2. dávku vakcíny Vaxzevria (Astra Zeneca) jistě má smysl mu/jí nabídnout očkování mRNA vakcínou. Dle sdělení prof. Chlábka a dat z ÚZIS je takových osob již jen velice málo. Můžeme tedy v ordinaci PL očkovat Spikevax (Modernou), nebo napsat doporučení OC s vysvětlením a prosbou k aplikaci 2. dávky mRNA vakcíny. Osoba jen s jednou dávkou vektorové (i jiné) vakcíny není dostatečně chráněna.

75. Po aplikaci vakcíny od Astray Zenecy-pacientka onemocněla Covid. onem.-Na lince 1221 mi bylo sděleno, že 2. očkování má být za 180 dní a o vakcínu se mám starat týden před očkováním-já je již mít nebudu. Kam se mám obrátit

Po prodělání COVIDu je možno očkovat kdykoli ihned po skončení izolace, tedy dříve než po 180 dnech. 180 dní je administrativní ochranná lhůta, která poskytuje nárok na certifikát o prodělaném onemocnění od 10. dne po provedeném PCR testu až do 180. dne po prodělání. Vzhledem k očekávané imunitě po prodělaném onemocnění doporučujeme u imunokompetentní osoby v souladu s doporučením České vakcinologické společnosti <https://www.vakcinace.eu/data/files/downloads/doporučeníproočkováníprotionemocněníCOVID-19final-bezpreočkování.pdf> aplikaci 2. dávky očkování po 3-6 měsících od ukončení izolace, v každém kraji existuje alespoň jedno očkovací centrum, které má všechny vakcíny k dispozici – informace je na webu SPL, případně u krajského koordinátora očkování. Pakliže by nebyla vakcína Vaxzevria dostupná, je možné podat jako 2. dávku mRNA vakcínu.

76. Již druhá pacientka měla po aplikaci Comirnaty téměř o týden delší menstruaci a výrazně horší krvácení. Je možná souvislost s vakcinací?

Podezření na tyto nežádoucí účinky či podobné týkající se reprodukčního systému již na SÚKL hlášeny byly - cca v počtu 299 k 9/2021. Podobně jsou tyto jevy hlášeny i v USA, Velké Británii. Prokázat kauzalitu není jednoduché, protože poruchy menstruace jsou i tak relativně běžné.

<https://www.sukl.cz/tydenni-zpravy-o-prijatych-hlasenich-podezreni-na-nezadouci>

Příznaky svědčící pro ovlivnění reprodukčního systému nebo prsu, např. gynekologické krvácení mimo menstruaci, nepravidelná menstruace, opožděná menstruace, bolestivá menstruace, silné menstruační krvácení, postmenopauzální krvácení, bolest prsu, otok prsu, erektilní dysfunkce.

77. Prosím o radu pane kolego, rozhodnout se musím sama, vím... Po první dávce A-Z (souvislost??) pareza facialis, stále trvá zbytkové postižení, nyní před druhou dávkou Astry podat?? Děkuji za vše...

Zde bohužel nedokážeme přesně zodpovědět /chybí data/, nicméně lze doporučit 1) konzultaci neurologa 2) spíše z opatrnosti aplikovat jako 2. dávku mRNA vakcínu.

78. Již 2 pacientky po očkování Comirnaty mne informovaly o tom, že měly silnou a prodlouženou menstruaci. Je to možná souvislost?

Viz otázka 76.

79. Mela jsem problem dostat se k prakt lékařce na preventivní prohlidku odmítala mě s tím,že ted ne,protože covid,diky tomu že jsem byla neodbytna tak ji mam za sebou.manžel mel stejný problem s odmítnutím u prakt.lékaře.

Praktici jsou různí, většina již dávno pracuje v normálním režimu přizpůsobeném COVIDu a preventivní prohlídky provádí. Nevyhovuje-li Vám současný PL, můžete se přeregistovat k jinému.

80. Pacient 3 týdny po aplikaci astra zeneka byl hospit. pro plicní embolii a byl mu dg. covid.- to bylo v kvetnu.- na druhou dávku astry předpokládám,že nemůže- co tedy s ním ? dekuji /certifikát asi také nedostane/

Pokud se nejednalo o TTS (VITT – vakcínou indikovaná trombocytopenie spojená s trombózou), lze 2. dávku podat. Pakliže nelze spolehlivě vyloučit (což je asi pravděpodobnější) doporučujeme podat 2. dávku mRNA vakcíny – potom se certifikát vygeneruje.

81. Poradte mi prosím, jak naložit s očkováním cizinců - ÚZIS nenalezl její data a provedené očkování není zaneseno. Osoby mají zelenou kartičku VZP. Děkuji za Vaši práci a snahu , kterou věnujete našim webinárům!

Zadat z principu lze, nevíte-li si rady, mohou pomoci pracovníci technického helpdesku ÚZIS na čísle 222 269 999 nebo adrese [helpdesk.registry@uzis.cz](mailto:helpdesk.registry@uzis.cz).

Existují i návody:

<https://www.uzis.cz/res/file/covid/covid-19-ockovani-isin-manual-v-5-4.pdf>

<https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/03/Dodatek-1-P%C5%99%C3%ADlohy-4-%E2%80%93-O%C4%8Dkovac%C3%AD-modul-O%C4%8CKO.pdf>

<https://www.uzis.cz/res/file/covid/covid-19-ockovani-isin-manual-mimo-cr.pdf>

82. Mám v ambulanci Johnson , lidí ,kteří chtějí se naočkovat, je mám méně než mám dávek. Co se stane, když je do ukončení expirace nebudu mít komu naočkovat?

Vakcína expiruje neaplikována. Počty a druh znehodnocených vakcín je třeba hlásit hlavnímu koordinátorovi očkování praktických lékařů Mgr. Jakubovi Uhrovi na [uher@zdravotnictvi.cz](mailto:uher@zdravotnictvi.cz).

83. Ani když byl proveden PCR test a já jsem osobně telefon do žádanky psala, opakovaně

zjišťuji, že v ISIN prostě telefon není. Tak nevím.

Já taky nevím. Ne zcela rozumím otázce. Lze aktualizovat údaje v ISIN přes software lékaře. Ev. požádejte o pomoc helpdesk ÚZIS – viz otázka 81.

84. Jak je to prosím s očkováním cizinců bez českého pojištění, kteří zde žijí.

Viz <https://covid.gov.cz/situace/registrace-na-ockovani/ockovani-cizich-statnich-prislusniku>

Nejčastěji buď jako samoplátci nebo s výpomocným pojištěním

85. Pokud mám pacienta s COVID pozitivním testem již po 4 týdny - PCR již 3x!! Jihoafrická mutace. je očkovan 1 dávkou Vaxzevria, po celou dobu je zcela bez obtíží!! Nadále je hyg. stanicí držen v izolaci. po jak dlouhou dobu bude ještě testován a izolován při pokračující pozitivitě PCR ??!

Rozhodnutí v této věci náleží do kompetence hygienika.

86. Proč jsou webináře nyní méně často zrovna v době, kdy je nutno získat rychle kvalitní informace?

Snažíme se udržovat opět pravidelnou frekvenci dle kapacity pořadatelů, byly zařazeny i prezenční semináře.

87. Musí mít dítě 10 let antig. nebo PCR test před vstupem a po návratu ze Slovenska, rodiče jsou oba očkovaní plně. Děkuji

Pravidla se mohou měnit – dotaz na hygieniky. Doporučujeme pravidelně sledovat informace na webu MZV pro příjezd/odjezd z jednotlivých zemí.

88. Dobrý den, kontaktovala nás pacientka, která je zaměstnankyní letových služeb, během pracovní cesty ve Spojených Arabských Emirátech se nakazila covid-19, byla pozitivně testována PCR, dodala nám výsledek testu v elektronické podobě. Dle podmínek tam jí byla ukončena izolace 12. dnem a negativním PCR testem. Do ČR se vrací 12. den. Má zůstat v karanténě ještě 2 dny? Platí doklad o PCR testu v zahraničí jako doklad o prodělaném onemocnění i v ČR? Děkujeme za Vaší účast ve webináři.

Je třeba komunikovat s KHS v ČR, pravděpodobně bude uznáno již ukončení izolace. Doklad o prodělaném onemocnění do ISINu zadat nelze, pacientce lze vystavit potvrzení v našem SW. Pokud by jí „hrozila“ v budoucnu karanténa pro kontakt, bude třeba opět komunikovat s KHS a potvrdit, že nám byla předložena věrohodná zpráva o v zahraničí prodělaném onemocnění.

Pacientům v podobné situaci je vždy vhodné doporučit nechat si vystavit lékařskou zprávu v Angličtině.

89. Dobrý den a to po návratu ze zemí s vysokým rizikem vzniku nákazy budu moci dělat svoji práci lékaře nebo ne?

Je třeba postupovat stejně jako nelékaři v souladu s pokyny hygieniků. Opatření se mohou měnit. Doporučujeme sledovat web MZV.

90. Kdy možno očkovat 2.dávku,když po 1.dávce za 10dní dostal Covid s lehkým průběhem.

Česká vakcinologická společnost doporučuje dokončit očkování za 3-6 měsíců. Prakticky je možné očkovat již po ukončení izolace. Po prodělaném onemocnění platí certifikát 180 dní.

91. Dobrý den,nejsem schopna sledovat,kdo z očkovaných se musí po návratu z jaké ciziny nechat testovat a musí do karanteny

Posuzování nepřísluší praktickému lékaři – odkázat na hygienu. Aktuální pravidla se řídí rizikovostí zemí, ze kterých osoba přijíždí, opatření najdete na webu MZV.

92. Dobrý večer, máme v ordinaci velký počet cizinců, sami si nemůžou stáhnout žádný certifikát, takže děláme vše pro ne, hodiny práce zdarma, čistě admin práce, novinkou je, že zadané očkování cizinců v iSIN mizí a musíme to dělat znovu, nejde to přes systém Medicus, vše nutné přímo , je to náročné a navíc opakovaně, je z toho cesta ven?

S cizinci je to v ISIN složité, nicméně zápisy by mizet neměly, doporučujeme řešit s helpdesk ÚZIS. Viz odpověď na otázku 81. Např. v sw smartmedix zprovozněno ztotožnění přes ISIN. Asi jedinou cestou je vybírat za takové administrativní služby navíc poplatek.

93. Dobrý den, narůstá neochota pacientů k provedení PCR testů.Jak se k tomu postavit ?Jak na to u očkovaných po první dávce a po úplném očkování?

Zatím platí, že testovat by se měly všechny osoby se suspekci na covid-19, dle příznaků nelze poznat, tedy principiálně testovat všechny osoby s příznaky respirační infekce. K osobám po 1. dávce je třeba přistupovat jako k neočkovaným. U osob s plně účinným očkováním a po prodělaném covidu je onemocnění covid-19 méně pravděpodobné, ale nelze jej vyloučit, zatím doporučeno testovat zejm. ty, kteří jsou imunokompromitováni a v případě potvrzení onemocnění by byli indikováni k podání monoklonálních protilátek a ty, kteří pracují

v epidemiol. významné činnosti (zdravotníci a soc. prac., učitelé...). Pakliže pacient odmítá test a je důvodné podezření z možné infekce doporučujeme jistě zapsat do dokumentace a případně oznámit KHS.

94. Dobrý den, jen díky těmto webinářům máme aktuální dění opravdu aktuální, Dotaz: mám ještě 50 dávek Janssen, zájem je , ale je nutné opravdu dodržet doporuční mzd..očkovat 60+? pokud mi podepíše infosouhlas lze očkovat?

Lze očkovat i osoby mladší, je nutné je informovat o rizicích, doporučujeme nechat si podepsat informovaný souhlas.

95. Konzultace ohledně druhé dávky vakciny Astra Zeneca : 53 letá pacientka se sideropenickou anémií /Hgb92/ bez trombocytopenie s lehce zvýšenou hladinou DDimerů (dle hematologire není nutno řešit). Anam. před lety tromboflebitida v periférii VSP nártu. 1. dávku snášela dobře, jen mírný otok nohou. Doporučujete aplikaci LMWH ?

Ne. Preventivní podávání LMWH, ani ASA před očkováním nemá odborné opodstatnění.

96. Webináře jsou skvělý. Dotaz - 5 den po první dávky vakcinace MODERNA embolie plíce s hospitalizací je kontraindikací pro 2 dávku ?

Není.

97. Proč se v případě očkování proti COVIDu po prodělaném onemocnění COVID očkuje opět 2 dávkami?

Protože oficiálně nebylo vydáno stanovisko, že by stačila pouze jedna, ač patrně jedna stačí, osoba s jen 1 aplikovanou dávkou nyní nedostane certifikát. Je možné podat 1D vakcíny Janssen.

98. Jaký je váš názor na očkování mladších pacientů vakcínou Janssen? Znáte oficiální doporučení vaší společnosti. Je to ale skutečně nebezpečné pro mladší pacienty? Riziko tromboz, trombocytopenie je zanedbatelné? Mladší Mají o vakcínu zájem, protože je jednodávková.

Viz stanovisko české vakcinologické společnosti ze dne 20.5.2021 -  
<https://vakcinace.eu/doporuceni-a-stanoviska>

Z důvodu prevence velmi vzácného nežádoucího účinku – TTS nedoporučujeme používat vakcíny Vaxzevria a Janssen u osob do 60 let věku a upřednostnit jejich aplikaci starším osobám. Při nízké incidenci onemocnění covid-19 v populaci (55/100 tisíc) možné riziko vzniku TTS převyšuje benefit očkování těmito vakcínami v prevenci závažných průběhů a úmrtí ve věkové kategorii osob do 59 let. V populaci nad 60 let však i při nejnižší incidenci infekce covid-19 přínosy očkování převyšují riziko TTS, a to jak pro zvýšené riziko závažného průběhu a úmrtí na infekci covid-19, tak pro výrazně nižší riziko TTS.

Po informovaném souhlasu lze pacienta, který tuto vakcínu chce, naočkovat.

99. Jakým způsobem získají pacienti certifikát o očkování v případě, že nedostanou SMS, či e mail o provedení očkování. Někteří klienti mi hlásili, že SMS nedostali.

Na portálu <https://ocko.uzis.cz/> nebo možno i od svého praktického lékaře např. , který jej stáhne ze systému ISIN do svého software a pacientovi pošle mailem v pdf či vytiskne.

100. Lze naočkovat našeho občana pojištěného v práci v cizině? Proč se neuznává očkování našich pracovníků v USA očkovací látkou Pfizer?

Pakliže si aktuálně v ČR neplatí pojištění, lze jej naočkovat buď jako samoplátce nebo po zřízení tzv. výpomocného pojištění u české zdravotní pojišťovny.

Národní certifikát o provedeném očkování vydaný podle nařízení EU o digitalním CTF EU COVID je v USA uznávan a naopak. Info via linka 1221

Informace o vzájemném uznávání certifikátů naleznete zde  
<https://koronavirus.mzcr.cz/certifikaty/>

<https://koronavirus.mzcr.cz/vydavani-certifikatu/>

101. Prosim , zda očkovat druhou dávku,.Pac po první davce astra zeneky za 3 týdny - hospit. s plicní embolií a prokázán covid 19?. dekuji

Zde by bylo velmi podstatné, zda byly nabrány trombocyty a vzniklo podezření na TTS. V trom případě by byla 2. dávka vektorové vakcíny kontraindikována. Z důvodu větší bezpečnosti bychom doporučovali spíše přeočkování mRNA vakcínou

Viz <https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/06/Stanovisko-%C4%8Cesk%C3%A9-vakcinologick%C3%A9-spole%C4%8Dnosti-%C4%8CLS-JEP-a-St%C3%A1tn%C3%ADho-%C3%BAstavu-pro-kontrolu-l%C3%A9%C4%8Div-k-pou%C5%BE%C3%ADv%C3%A1n%C3%AD-a-bezpe%C4%8Dnosti-vektorov%C3%BDch-vakc%C3%ADn-proti-covid-19-Vaxzevria-a-Janssen.pdf>



Při normální hodnotě trombocytů je TTS nepravděpodobný .

102. Dobrý den, nezřídka se setkávám po první dávce očkování proti covidu s nemizejícím erytémem až dermatitidou na horních končetinách. Týká se to různých vakcín (astra, moderna). Můžu doporučit přeočkování 2 dávkou?

Ano, můžete.

103.zůstane mi 2.dávka vakciny AZ /úmrtí, odmítnutí /, náhradníka mám, ale neseženu pro něj později druhou dávku k přeočkování, mám znehodnotit tuto 2.dávku nebo naočkovat jen jednou dávkou náhradníka, který bude mít neúplné očkování

Záleží na dohodě s náhradníkem, lze doočkovat jinde, nebo podat potom jako 2. dávku mRNA vakcínu.

104. Díky za vše, co pro nás děláte.

Mám 2 kojící ženy, chtějí se očkovat, jedna v graviditě Covid prodělala, druhá ne.

Doporučit očkování? Máte zkušenost s očkováním českého občana pojištěného jinde (pracuje v cizině), lze očkovat u nás?

Cizinec/samoplátce se u PL očkovat nemůže, může využít očkovacích míst pro samoplátce, bez předchozí registrace, např. <https://bulovka.cz/ockovani-hlavni-nadrazi> zde či po registraci <https://registrace.mzcr.cz/samoplatci>

Návod zde : [https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/06/o%C4%8Dkov%C3%A1n%C3%AD-samopl%C3%A1tci-v3\\_1.pdf](https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/06/o%C4%8Dkov%C3%A1n%C3%AD-samopl%C3%A1tci-v3_1.pdf)

Na stránce [registrace.mzcr.cz/samoplatci/ocm](https://registrace.mzcr.cz/samoplatci/ocm) veřejnost nalezne přehled všech zapojených očkovacích míst, včetně informací o jejich týdenních kapacitách či možnostech platby.

Cizinec se musí na OČM prokázat dokladem totožnosti. Evropský certifikát o provedeném očkování obdrží po dokončení vakcinace.

105. Denně musím napsat nekolik potvrzení,že pac,prodelal covid,nestačila by sms s informací,že je pac,positivní-co dostane z odber. centra?

Potvrzení o prodělaném onemocnění si všichni mohou stáhnout sami na <https://ocko.uzis.cz/>.

106. co s lidmi, co dostali první dávku AZ vakcíny v cizině a potřebují další? Když mám navíc AZ, můžu jim ji píchnout? Dostanou certifikát? A co v situaci, že to je mladý člověk bez komorbid, který dostal v cizině 1. Dávku Pfizera. Je možné je někde doočkovat?

Možné to je. Pacient musí předložit doklad o provedeném očkování 1. dávkou v cizině. Pokud ho uznáte za validní, lze dávku v ISIN zadat a zaškrtnout políčko, že byla dávka aplikována v cizí zemi. 2. dávku očkování zadáte svou a poté je možné vygenerovat certifikát o dokončeném očkování.

107. Paní 76 let s Fis na Pradaxa 2x110mg plná dávka, po AZ 5.den CMP, provedena trombektomie...očkovat druhou dávkou?

Zde by bylo velmi podstatné, zda byly nabrány trombocyty a vzniklo podezření na TTS. V tom případě by byla 2. dávka vektorové vakcíny kontraindikována. Z důvodu větší bezpečnosti bychom doporučovali spíše přeočkování mRNA vakcínou.

108. Já jsem u 2 pac. zaznamenala vyšší tlak po Astře Zenece.3

Kauzální souvislost je velmi těžké prokázat, tento účinek zatím popsán nebyl. Pokud považujete reakci za závažnou, je možné ji hlásit SÚKL přes online formulář.

<https://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>

109. Jak postupovat u těhotné v 1. trimestru, která dostala 1. dávku? Jak postupovat u těhotné v 1. trimestru, která žádné očkování proti covid-19 nepodstoupila? Jsou zde protichůdné názory Vakcinologické společnosti a gynekologů.

V graviditě lze očkovat dle doporučení České vakcinologické společnosti. Není-li tedy kontraindikace k očkování (alergická reakce po 1. dávce či akutní infekční onemocnění) je možné 2. dávku podat.

Viz 3.6. 2021 <https://vakcinace.eu/doporuceni-a-stanoviska>

Za SVL ČLS JEP MUDr. Jáchym Bednář, MUDr. Ludmila Bezdíčková, v Praze 3.10.2021