



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# OČKUJEME SE PRO ŽIVOT BEZE STRACHU

**Očkování proti covidu-19 chrání před  
těžkým průběhem onemocnění.**



**ZDRAVÍ PŘEJE PŘIPRAVENÝM,  
BUĎTE PŘIPRAVENI I VY.  
OČKUJME SE PRO KLIDNÝ  
PODZIM A ZIMU. DĚKUJEME.**

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR  
**ministr zdravotnictví ČR**

# Očkování jako jeden z největších úspěchů moderní medicíny

**Jen málo preventivních opatření v oblasti ochrany veřejného zdraví se může porovnávat s přínosem očkování.**

Díky očkování se podařilo snížit nejen počet onemocnění, ale zejména počet případů trvalého poškození zdraví a úmrtí na různé infekční nemoci.

Při pohledu na vývoj počtu případů onemocnění je pozitivní efekt očkování evidentní jak v ČR, tak i globálně. Díky očkování se podařilo vymýtit pravé neštovice, blízko eradikace je také přenosná dětská obrna – před zahájením očkování na toto onemocnění způsobující závažné trvalé následky umíraly jen v tehdejší Československu desítky dětí a stovky byly celoživotně postiženy trvalými následky. U celé řady dalších onemocnění se podařilo redukovat jejich výskyt na minimum, a to zejména v Evropě.

V současné době máme k dispozici vakcíny, které zabraňují více než 20 život ohrožujícím nemocem a pomáhají lidem všech věkových kategorií žít delší a zdravější život.

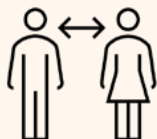
Očkování v současnosti každoročně zabrání 3,5-5 milionům úmrtí na nemoci, jako je záškrť, tetanus, černý kašel, chřipka a spalničky.

# Milníky v očkování

- 1798** očkování proti pravým neštovicím
- 1885** první vakcína proti vzteklině
- 1890** vakcína proti choleře
- 1896** vakcína proti břišnímu tyfu
- 1914** první vakcína proti černému kašli
- 1919** zahájení povinného očkování proti pravým neštovicím na území Československa
- 1921** vakcína proti tuberkulóze
- 1924** poslední případ pravých neštovic na území Československa
- 1926** vakcína proti záškrtu
- 1932** vakcína proti žluté zimnici
- 1936** inaktivovaná vakcína proti chřipce typu A
- 1938** vakcína proti tetanu
- 1939** celobuněčná vakcína proti černému kašli
- 1946** zavedení očkování proti záškrtu na území Československa
- 1948** první kombinovaná vakcína – DTP (záškrť, tetanus, černý kašel)
- 1953** začátek očkování proti tuberkulóze na území Československa
- 1954** první inaktivovaná vakcína proti dětské obrně
- 1956** živá oslabená vakcína proti dětské obrně
- 1956** zavedení povinného očkování proti tetanu na území Československa

- 1958** zavedení povinného očkování proti černému kašli na území Československa
- 1960** plošná očkovací kampaň – ústní vakcína proti dětské obrně
- 1960** vakcína proti spalničkám
- 1969** zahájení očkování proti spalničkám na území Československa
- 1982** první rekombinantní vakcína proti virové hepatitidě typu B
- 1991** první vakcína proti virové hepatitidě typu A
- 1998** první živá vakcína proti rotavirům
- 2006** první HPV vakcína
- 2019** první vakcína proti ebole
- 2020** první vakcína proti covidu-19

# Základní doporučení k prevenci šíření onemocnění covid-19



Udržujte bezpečné rozestupy od ostatních osob (alespoň 1 metr), i když se nezdají být nemocní. Dávejte přednost pobytu ve venkovním prostředí před uzavřenými a špatně větratelnými prostory. Pokud se nacházíte ve vnitřních prostorách, dbejte na pravidelné přirozené větrání okny.



Zvažte nošení ochrany dýchacích cest, zejména ve vnitřních prostorách, v místech velkého nahromadění osob, v prostředcích hromadné dopravy, v sociálních a zdravotnických zařízeních, nebo pokud není možné dodržovat dostatečný fyzický odstup.



Myjte si často ruce. Používejte mýdlo a vodu nebo dezinfekci na ruce na bázi alkoholu.



Při kašli nebo kýchnutí si zakryjte nos a ústa ohnutým loktem nebo kapesníkem.



Buďte k sobě ohleduplní a chraňte sebe i své blízké.

## Proč je očkování důležité?

Bez očkování by infekční nemoci byly stále příčinou více než poloviny lidských úmrtí, jako tomu bylo před érou očkování.

Lidé neočkovaní proti covidu-19 mohou mít 5× vyšší riziko hospitalizace a ve věku více než 50 let dokonce 14× vyšší riziko úmrtí v případě onemocnění.

Jenom v Evropské unii se dosud aplikovala 1 miliarda vakcín proti covidu-19 a bylo hlášeno pouze 0,5 % podezření na nežádoucí účinek po očkování.

**Pojďme společně správně pochopit, že lepší je nemocem a závažnému průběhu předcházet prevencí a očkováním než spoléhat na dostupnost a zázraky moderní medicíny v léčbě.**

# Očkování na podzim 2022

## **Komu je primárně doporučeno přeočkování v průběhu podzimu?**

Onemocnění covid-19 má zpravidla závažnější průběh u osob vyššího věku (60 a více let) a u osob s určitým spektrem základních zdravotních obtíží nebo rizikových faktorů, například:

- chronické onemocnění srdce a cév, vysoký krevní tlak,
- chronické plicní onemocnění,
- obezita,
- chronické selhání jater a ledvin,
- cukrovka,
- stavy, které v důsledku nemoci nebo léčby vážně oslabují imunitní systém,
- Downův syndrom,
- stavy se zvýšenou srážlivostí krve,
- těhotné ženy s rizikovými faktory, jako je věk nad 35 let, vysoký krevní tlak, cukrovka, obezita nebo jiný faktor po individuálním posouzení.

U těchto skupin je i vyšší pravděpodobnost a riziko závažného průběhu, hospitalizace a úmrtí v souvislosti s onemocněním covid-19. Covid-19 může být i příčinou významného zhoršení základního onemocnění.

V průběhu letošního podzimu a zejména pak v letošní zimě se očekává vysoký výskyt mnoha respiračních infekcí, a to nejen covidu-19,



ale také chřipky, která je rovněž velmi závažným onemocněním způsobujícím celou řadu komplikací a závažné průběhy vyžadující hospitalizaci – toto může zvýšit tlak na nemocnice a poskytovatele primární péče. Z těchto důvodů je primárně osobám starším 60 let, osobám v domovech pro seniory či zařízeních dlouhodobé péče a osobám starším 12 let z klinických rizikových skupin doporučeno „podzimní“ přeočkování proti onemocnění covid-19, které může být aplikováno současně v jeden den s vakcínou proti chřipce.

Přeočkování je také doporučeno zdravotnickým pracovníkům a pracovníkům v sociálních službách v tzv. první linii, tj. těm, kteří přímo pečují o zranitelné osoby, a dále i dalším osobám, které pečují o jedince s oslabeným imunitním systémem nebo s nimi sdílejí společnou domácnost.

Podzimní přeočkování je doporučeno i osobám s vyšším rizikem závažného průběhu onemocnění. Vzhledem k tomu, že počet infekcí vyvolaných covidem-19 v zimním období stoupá, měla by u těchto osob aplikace posilující dávky významně snížit riziko závažného průběhu a hospitalizace.

Přeočkování může poskytnout i krátkodobou ochranu proti mírné infekci vyvolané variantou omikron a jejími subvariantami, ale primárním účelem očkování je ochrana před závažným průběhem onemocnění a komplikacemi, což očkování poskytuje, a to dlouhodobě.

# Načasování podzimního očkování proti covidu-19

Stejně jako u očkování proti chřipce je správné načasování důležité, aby vás očkování chránilo především v obdobích zvýšeného výskytu onemocnění, optimální termín je v tomto případě mezi zářím a prosincem.

Ti, kteří jsou nejvíce ohroženi, by neměli s očkováním otálet, a naopak by se měli nechat naočkovat co nejdříve. Aplikace minimálně jedné posilující dávky vakcíny je vzhledem k současné epidemiologické situaci zcela nezbytná pro zajištění dostatečné ochrany před závažným průběhem.

Přeočkování byste měli podstoupit nejdříve za 3 měsíce po poslední dávce vakcíny proti covidu-19.

Pokud zvažujete i očkování proti chřipce, můžete je podstoupit v jeden den, jelikož rizikové skupiny pro obě onemocnění jsou prakticky totožné a riziko v obou případech významně stoupá s věkem. Očkování proti chřipce se doporučuje všem osobám starším 50 let.

## Jaká vakcína vám bude nabídnuta?

V rámci podzimního přeočkování proti covidu-19 vám bude podána bivalentní vakcína cílící na nejčastější aktuální varianty viru cirkulující v populaci. V současné době je dle aktuálního vývoje epidemiologické situace nejúčinnější vakcína zaměřená na subvariantu BA.4-5, která se nyní v ČR a ve světě vyskytuje nejčastěji.

## Co je to adaptovaná vakcína a čím je „specifická“?

Adaptované vakcíny jsou tzv. bivalentní, protože obsahují poloviční dávku předchozí vakcíny v kombinaci s poloviční dávkou vakcíny proti některé ze subvariant omikronu. To znamená, že tyto vakcíny obsahují antigen jak proti původnímu kmeni SARS-CoV-2, tak proti některé z podvariant omikronu.

Poskytují tedy zvýšenou ochranu i proti některým subvariantám omikronu, z tohoto důvodu jsou nazývány jako bivalentní vakcíny proti covidu-19.

Po přeočkování adaptovanou vakcínou se očekává účinnější ochrana před závažným onemocněním, hospitalizací a mírnou infekcí variantou omikron ve srovnání s ochranou, kterou poskytuje očkování původní vakcínou proti covidu-19.

Je však potřeba uvést, že i původní vakcíny stále velmi dobře zvyšují ochranu a snižují riziko závažného průběhu hospitalizace, proto se i nadále využívají pro základní očkování.

## **Komu může být bivalentní (adaptovaná) vakcína podána?**

Bivalentní vakcíny jsou určeny pro všechny osoby starší 12 let, které absolvovaly alespoň základní očkovací schéma jakoukoliv registrovanou vakcínou proti covidu-19, přičemž od poslední aplikované dávky uplynuly minimálně 3 měsíce.

To znamená, že podstoupit očkování tímto typem vakcíny můžete pouze za předpokladu, že jste již absolvovali základní očkovací schéma, jelikož tyto vakcíny jsou schváleny jen jako posilovací dávka.

## **Proč je důležité přeočkování a proč zrovna adaptovanou vakcínou?**

Přeočkování neboli podání posilovací dávky očkování proti covidu-19 adaptovanou vakcínou pomáhá vašemu tělu vytvořit velké množství protilátek již během několika prvních dnů po aplikaci. To je nezbytné, protože imunitní odpověď, kterou jste si vytvořili při předchozích očkováních proti covidu-19 (včetně základního očkování), s menší pravděpodobností rozpozná variantu omikron. Díky tomu omikron snáze „obejde“ vaše předchozí očkování. Přeočkováním získáte vysokou hladinu protilátek proti variantě omikron, takže váš imunitní systém může účinněji rozpoznat tuto variantu a chránit vás před ní.

## Kdo nemůže být očkován?

Pokud se u vás vyskytla závažná nežádoucí reakce po předchozím očkování, zejména charakteru anafylaktické reakce nebo myokarditidy a perikarditidy, poradte se se svým lékařem. Kontraindikací uvedených vakcín je hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku dané vakcíny.

## Nežádoucí účinky

V rámci objektivní informovanosti o očkování je kromě benefitů a přínosů, které významně převažují nad riziky podstoupení očkování, potřeba uvést i možné nežádoucí účinky, které se mohou vyskytnout v souvislosti s očkováním. Tyto nežádoucí účinky jsou pečlivě sledovány a vyhodnocovány v pravidelných intervalech.

## Časté a velmi časté nežádoucí účinky

Mezi časté a velmi časté nežádoucí účinky stejné pro všechny vakcíny proti covidu-19, včetně bivalentních vakcín používaných letos na podzim patří:

- bolest a zduření v místě vpichu, trvající obvykle 1 až 2 dny od aplikace vakcíny,
- únava,
- bolest hlavy,
- horečka a zimnice,
- bolest svalů a kloubů,
- průjem, nevolnost, zvracení,
- vyrážka.

Po aplikaci vakcíny je důležitý odpočinek a vyhýbání se fyzicky namáhavým činnostem. Na očekávané nežádoucí účinky vakcín proti covidu-19 a jejich frekvenci výskytu se každý může podívat v příbalové informaci nebo v souhrnu údajů o přípravku (SmPC). Jedná se o „živé“ dokumenty, a pokud je identifikován nový nežádoucí účinek, jsou tyto dokumenty aktualizovány. Uvedené texty jsou dohledatelné v databázi léčivých přípravků na webu Státního ústavu pro kontrolu léčiv [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz) po zadání názvu vakcíny do vyhledávání a v příslušné části dokumentu ke konkrétní variantě vakcíny.

## Závažné nežádoucí účinky

Velmi vzácným, avšak závažným nežádoucím účinkem mRNA vakcín je myokarditida a perikarditida. U osob, které byly očkovány vakcínami Comirnaty a Spikevax, se ve velmi vzácných případech vyskytly myokarditida a perikarditida (zánětlivá onemocnění srdce). Pravděpodobnost výskytu těchto stavů je velmi nízká, ale očkované osoby by si měly být vědomy jejich příznaků, jako je dušnost, silný tlukot srdce, který může být nepravidelný, a bolest na hrudi, aby v případě jejich výskytu mohly vyhledat lékařskou pomoc, která pomůže k uzdravení a zabránění komplikacím.

Tato onemocnění se mohou objevit během několika málo dnů po očkování a vyskytla se zejména do 14 dnů. Byla pozorována častěji po druhé dávce než po první a častěji u mladších mužů a chlapců. Rizikový profil u druhé a třetí dávky se jeví jako podobný.

Po očkování přípravkem Spikevax bylo hlášeno několik případů vzplanutí syndromu kapilárního úniku, způsobujícího únik tekutiny z malých krevních cév (kapilár), což vedlo k rychlému otoku horních a dolních končetin, náhlému přírůstku tělesné hmotnosti a pocitu

na omdlení, nízkému krevnímu tlaku. Pokud očkováná osoba v minulosti měla epizody syndromu kapilárního úniku, měla by se před podáním další dávky Spikevax poradit se svým lékařem.

## **Jak jsou nežádoucí účinky sledovány a hodnoceny?**

Předtím než je vakcína zaregistrována, musí projít klinickým testováním. Na základě dat z klinických studií jsou identifikovány nežádoucí účinky. Vždy platí, že vakcína může být registrovaná pouze tehdy, pokud její přínosy převažují nad riziky.

Když je vakcína uvedena na trh, přijímá Státní ústav pro kontrolu léčiv hlášení podezření na nežádoucí účinky (NÚ). Aby bylo možné určit, zda je mezi podáním přípravku a vznikem nahlášené reakce skutečně příčinná souvislost, je třeba provést detailní hodnocení. Mezi podáním vakcíny a vznikem reakce totiž může existovat jen časová souvislost bez jakékoliv příčinné souvislosti. Stejně jako se různé zdravotní komplikace objevují v běžné populaci, mohou se vyskytovat i u očkovaných proti covidu-19. Proto nelze automaticky předpokládat, že zdravotní obtíž, která se vyskytla v době po očkování, s ním musí nutně souviset.

## Co se děje po přijetí hlášení?

Informace o případech ze všech hlášení jsou vloženy do databáze nežádoucích účinků SÚKL pod unikátním identifikačním číslem. Následně jsou všechna hlášení předávána do databáze nežádoucích účinků Evropské unie (EU) EudraVigilance (EV) a Světové zdravotnické organizace.

Do databáze EV jsou přeposílána hlášení ze všech členských států EU a rovněž závažná hlášení přijatá na území mimo EU. Identifikace nových nežádoucích účinků probíhá na základě kumulativních dat přijatých do této databáze, nikoliv na základě hlášení pouze z jednoho státu. Proces je takto nastavený proto, že na území jednoho státu dochází pouze k omezenému počtu hlášení dané reakce. Díky tomu, že v databázi EV dochází ke kumulaci velkého počtu dat, jsou data spolehlivější a k identifikaci nového nežádoucího účinku dochází rychleji. Pokud je do databáze EV nahlášen vyšší počet reakcí určitého typu, či reakcí podobných, může dojít ke vzniku bezpečnostního signálu a k detailnímu přehodnocení možné příčinné souvislosti mezi vakcínou a reakcí.

Příčinná souvislost je u vakcín proti covidu-19 vždy hodnocena v rámci celé EU Farmakovigilančním výborem pro hodnocení rizik léčiv (PRAC), což je odborný výbor v rámci Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA). V tomto výboru mají všechny členské státy EU včetně ČR své zástupce. Veškerá hodnocení jsou sdílena a všechny státy EU se k němu vyjadřují – jedná se tedy o spolupráci všech států EU. Pokud hodnocení prokáže, že daná reakce byla skutečně způsobena očkováním (alespoň s vysokou mírou pravděpodobnosti), je do souhrnu údajů o přípravku a příbalové informace doplněn nový nežádoucí účinek. V některých případech může vést identifikace nového NÚ k doplnění dalších informací, jako



např. určité upozornění pro lékaře a pacienty nebo kontraindikace. V případě, že je nutné o novém NÚ rychle informovat zdravotnické pracovníky, bývá jim rozeslán informační dopis, ve kterém jsou na nový NÚ a další důležité informace upozornění.

## FAQ: Nejčastěji kladené dotazy

### Proč se nechat očkovat?

- Významně snížíte pravděpodobnost závažného průběhu onemocnění a riziko hospitalizace a úmrtí.
- Významně snížíte riziko komplikací a následků covidu-19.
- Pomůžete zabránit přetížení zdravotnického systému, který se tak bude moci věnovat i ne-covidovým pacientům.

### Komu je doporučeno podzimní přeočkování

Na podzim je doporučeno přeočkování bivalentními vakcínami všem osobám starším 12 let, které mají dokončené základní schéma očkování proti covidu-19, zejména pak osobám ve vyšším riziku závažného průběhu onemocnění. Očkování je možno absolvovat nejméně 3 měsíce po posledním očkování proti tomuto onemocnění nebo 3 měsíce po proděláním covidu-19.

Osoby s vyšším rizikem ze zdravotních důvodů:

- osoby ve věku 60 let a starší,
- osoby ve věku 12 až 59 let, jejichž praktický lékař jim každoročně zasílá pozvánku na očkování proti sezónní chřipce,
- osoby žijící v domovech pro seniory,
- osoby s přidruženými chorobami (viz str. 8).

## **Proč je doporučeno přeočkování právě těmto skupinám?**

Ochrana po předchozím očkování může v čase slábnout. Přeočkování se tak provádí kvůli postupnému vyvanutí imunity po očkování a cirkulaci nových subvariant SARS-CoV-2 v populaci. Z důvodu pokračujícího komunitního šíření onemocnění covid-19 je riziko infekce stále vysoké a je důležité být dostatečně ochráněn, a to zejména před závažným průběhem. U starších lidí vytváří imunitní systém po očkování nižší hladiny protilátek ve srovnání s imunitním systémem mladých lidí. Navíc ochrana vyvolaná očkováním klesá u starších lidí rychleji než u mladých, proto je jim doporučeno opakované očkování jako základní ochrana před závažným průběhem onemocnění.

## **Nepatřím do rizikové skupiny, mám se také nechat očkovat?**

Podle vědeckých poznatků je u osob bez rizikových faktorů riziko nákazy závažným průběhem hodnoceno jako nízké, avšak i těmto osobám se doporučuje podstoupit na podzim očkování, a to zvláště pokud pracují ve zdravotnictví, v sociálních službách nebo s rizikovými skupinami či o ně pečují v domácnosti. Očkování je vhodné také pro další osoby ve zvýšeném riziku nákazy – pokud se nemohou vyhnout kontaktu s velkým počtem lidí (obchod, služby, doprava, školství apod.)

## **Prodělal/a jsem onemocnění covid-19 po absolvování předchozího očkování, mám se nechat očkovat?**

Ano, absolvovat opakované očkování můžete 3 měsíce po prodělaném onemocnění, a to po konzultaci s vaším ošetřujícím lékařem na základě zhodnocení zdravotního stavu.

## **Mohu onemocnět, i když jsem očkován/á?**

Očkování snižuje riziko nákazy, ale nevyklučuje možnost infekce a onemocnění covid-19 (dojde k tzv. průlomové infekci). U očkováného je ale významně nižší pravděpodobnost závažného

průběhu onemocnění, hospitalizace a úmrtí, a to zvláště pokud patříte do rizikové skupiny. Očkování primárně chrání před závažným průběhem a snižuje tak významně dopady na veřejné zdraví.

### **Očkování v těhotenství?**

Těhotné ženy jsou ve vyšším riziku závažného onemocnění, proto je doporučeno, aby se nechaly očkovat. Očkování ochrání nejen vás, ale i dítě, které čekáte. V případě, že nejste rozhodnuta, doporučujeme se poradit s vaším lékařem a gynekologem.

### **Jsou vakcíny bezpečné?**

Jakmile je vakcína schválena k použití, vnitrostátní orgány EU/EHP a Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) neustále sledují bezpečnostní profil vakcín.

Tím je zajištěno, že veškerá možná rizika jsou odhalena a řešena co nejdříve. Vzhledem k tomu, že byl vakcínami proti covidu-19 v krátkém čase očkovan vysoký počet lidí, bylo poměrně brzy možné identifikovat i velmi vzácné či raritní nežádoucí účinky, tedy ty, které u běžných léčivých přípravků trvá identifikovat i několik let a které pro jejich nízkou četnost není možné identifikovat v klinických studiích.

Agentura EMA kontroluje nové informace o bezpečnosti všech vakcín registrovaných v EU. Analyzuje řadu zdrojů dat, včetně:

- hlášení od laické veřejnosti, zdravotnických pracovníků a držitelů rozhodnutí o registraci,
- klinických studií,
- lékařské literatury,
- informací poskytnutých dalšími regulačními orgány.

Agentura EMA pečlivě vyhodnocuje podezření na nežádoucí účinky, aby určila, zda existuje přímá souvislost s vakcínou. Pomáhá tak vyloučit možnost, že by šlo o náhodný jev nebo působení faktorů, které nesouvisí se samotnou vakcínou. Mohly by být důsledkem nemoci nebo úzkosti v souvislosti s podáním vakcíny.

Zdravotničtí pracovníci by měli hlásit především veškerá podezření na závažné nebo neočekávané nežádoucí účinky Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv. Další informace o tom, jak hlásit podezření na nežádoucí účinky, naleznete v příbalové informaci, v souhrnu údajů o přípravku nebo na webu SÚKL (záložka „hlášení nežádoucích účinků“ na hlavní stránce webu [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz)).

### **Po předchozím očkování jsem měl/a alergickou reakci, mohu se nechat očkovat?**

V případě alergické reakce konzultujte vhodnost dalšího očkování se svým praktickým lékařem, případně se specialistou.

### **Kde se mohu k očkování registrovat?**

Registraci k očkování lze provést na adrese

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

Pokud se registrujete na POSILOVACÍ DÁVKU, bude po zadání čísla pojištěnce formulář předvyplněn. V případě, že vás systém po zadání čísla pojištěnce nedohledá, pravděpodobně jste použili jiné telefonní číslo, než které bylo použito pro registraci na 1. dávku nebo které používáte na vyzvedávání certifikátů na <https://ocko.uzis.cz/>. Zkuste případně registraci znovu nebo kontaktujte 1221.

## **Kde najdu potvrzení o absolvování očkování?**

Potvrzení o očkování naleznete na stránkách <https://ocko.uzis.cz/>. Po přihlášení na tomto portálu si můžete stáhnout následující certifikáty:

- certifikát o provedeném očkování,
- certifikát o provedeném testu (jedná se o poslední platný certifikát o negativním testu),
- certifikát o prodělaném onemocnění covid-19, který je generován 10. den od provedeného laboratorního PCR testu.

## **Více o způsobu přihlášení na stránkách**

<https://ockodoc.mzcr.cz/napoveda/ocko/cz/>

## **Jak je očkování hrazeno?**

Očkování je v České republice hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Nárok má tedy jakýkoliv pojištěnec.

Více informací pro cizince pojištěné v ČR naleznete zde:

<https://covid.gov.cz>

Očkování lze podstoupit také v režimu samoplátcovství.

## **Jsou již schváleny k použití bivalentní vakcíny?**

Ano, od 1. září 2022 jsou pro použití v EU schváleny rozhodnutím Evropské komise vakcíny Comirnaty Original/Omicron BA.1 a Spikevax Bivalent Original/Omicron BA.1 a od 12. září 2022 vakcína Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

## **Jsou již dostupné a mohu se tak těmito vakcínami naočkovat?**

Ano, nové adaptované vakcíny jsou dostupné k očkování. Konkrétní očkovací místa, kde je možnost se těmito vakcínami očkovat, jsou zveřejněna zde: <https://ockoreport.uzis.cz/>

## **Pro koho jsou bivalentní vakcíny určeny?**

Comirnaty Original/Omicron BA.1, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 a Spikevax Bivalent Original/Omicron BA.1 jsou určeny pro dospělé a dospívající osoby starší 12 let, za podmínky absolvování alespoň základního očkovacího schématu.

## **Mohu se nechat očkovat bivalentními vakcínami Comirnaty nebo Spikevax, pokud jsem v rámci základního očkování byl/a očkován/a jiným typem vakcíny (Vaxzevria od AstraZeneca, Jcovden od Janssen, Nuvaxovid od Novavax)?**

Ano, můžete, bivalentní vakcíny mohou být podány po jakémkoliv základním očkování registrovanou vakcínou proti covidu-19.

## **Mohu se nechat očkovat bivalentními vakcínami, pokud jsem ještě očkování proti covidu-19 neabsolvoval/a a nemám dokončené základní schéma?**

Nikoliv, jelikož Evropská komise na základě doporučení Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA) schválila jejich použití výhradně jako posilovací vakcíny po absolvování základní série očkování proti covidu-19.

## **Kdy se mohu nechat očkovat bivalentními vakcínami?**

Bivalentní vakcíny mohou být podány minimálně 3 měsíce od posledního očkování proti covidu-19, případně 3 měsíce po prodělání onemocnění. Registrace k očkování je možná pro osoby starší 12 let, které absolvovaly základní schéma očkování.

## **Nechal/a jsem se očkovat druhou posilovací dávkou v létě, mohu se nechat očkovat bivalentními vakcínami 3 měsíce od absolvování tohoto očkování?**

Ano, osobám, které byly v minulosti již přeočkovány celkem 2x, ale vždy pouze původní, neupravenou vakcínou, je v souladu se souhrnem údajů o přípravku umožněna aplikace posilující dávky upravené vakcíny, a to nejdříve za 3 měsíce od předchozího očkování (tento rozestup je brán jako minimální). V tomto případě je vždy nutné zvážit individuální přínos tohoto dalšího očkování po konzultaci s lékařem, a pokud převažují benefity, je možné aplikovat další přeočkování. Pro toto přeočkování je doporučena aplikace vakcíny se složením odpovídajícím nejvíce cirkulujícím variantám viru v populaci.

## **Nechal/a jsem se naočkovat vakcínou BA.1, jsem dostatečně chráněn/a?**

Lidé přeočkování v minulosti kteroukoli upravenou vakcínou zaměřenou na omikron mají odpovídající ochranu nezbytnou pro očekávanou podzimní vlnu nákazy, z čehož plyne, že lidé přeočkování upravenou vakcínou na omikron BA.1 nepotřebují v tuto chvíli žádné další přeočkování ani aplikaci další dávky upravené vakcíny na omikron BA.4/5. Jejich ochrana je dostatečná.

## **Jsou původní vakcíny již neúčinné?**

Nikoliv, vakcíny s původním složením poskytují i nadále vysokou ochranu před závažným průběhem onemocnění covid-19, hospitalizací a úmrtím. Původní vakcíny se i nadále používají pro očkování v základním schématu očkování.



**Zdraví přeje  
připraveným, buďte  
připraveni i vy.  
Očkejte se pro  
klidný podzim.  
Děkujeme.**



Objednejte se na  
**ceskoockuje.cz**



**Zdraví přeje  
připraveným**

Nebo na lince  
**1221**

