

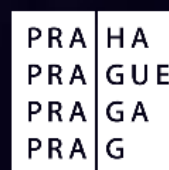
Očkovací strategie hlavního města Prahy

Adaptace národní strategie očkování na situaci a potřeby hlavního města

Verze 11

Aktualizace 14. 2. 2021

Magistrát hl. m. Prahy



Obsah

2	Kontext a cíle	1
3	Principy	2
4	Plán očkování	4
4.1	Dodávky vakcín	5
4.2	Místo pro očkování	8
4.3	Prioritní skupiny osob	14
4.4	Řízení procesu očkování na území HMP	19
4.5	Komunikace s veřejností	22
5	Odkazy	25
6	Přílohy	26
6.1	Příloha 1: Základní data o proběhlém očkování v HMP	26
6.2	Příloha 2: “Pražská očkovací kalkulačka”	27
6.3	Příloha 3: Prioritní skupina 1B a její podskupiny (odhad k 12.2.2021)	30
6.4	Příloha 4: Role a kompetence v procesu řízení očkování	32
6.5	Příloha 5: reporting platformy Golemio - ukázka	38
6.6	Příloha 6: komunikace	40
6.7	Příloha 7: použité zkratky	42

1 Kontext a cíle

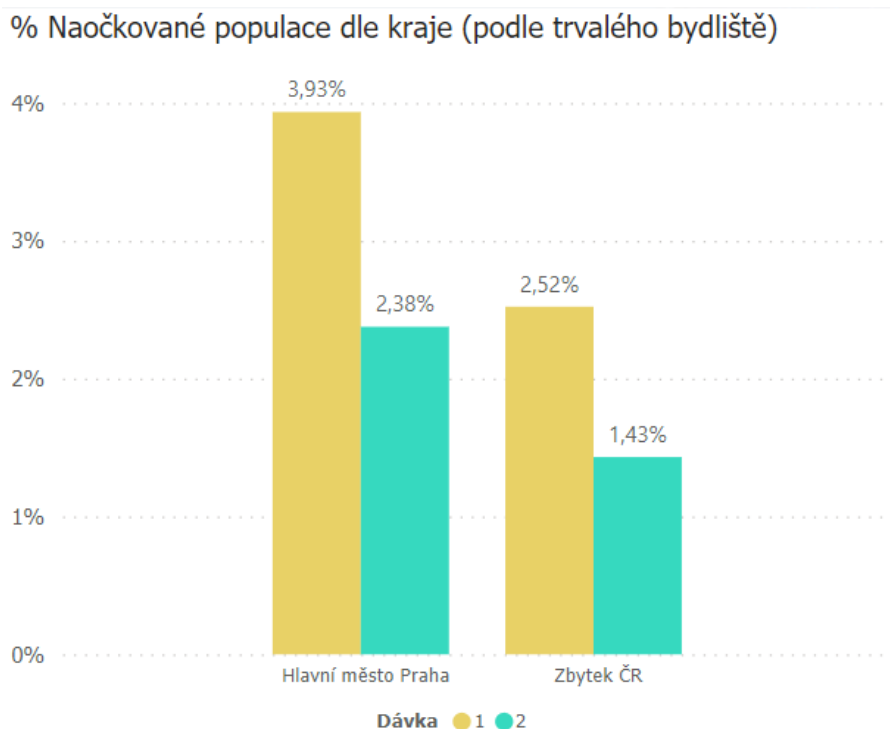
Očkování je nejlepší způsob jak se vrátit k normálnímu životu. Naší snahou je, aby co možná nejrychlejší očkování zejména prioritních skupin vedlo k omezení dalších úmrtí a těžkých průběhů v souvislosti s onemocněním COVID-19 a co nejdříve bylo nastartováno postupné rozvolňování plošných opatření a návrat obyvatel k normálnímu životu. Proto musí být rychlé a efektivní očkování naše nejvyšší priorita na příští měsíce.

Hlavní město akceptuje hlavní cíl národní očkovací kampaně proti COVID-19, stanovený v [Metodickém pokynu MZ](#) pro očkovací kampaň - Plánu provedení, schváleném Usnesením vlády č. 13 ze dne 13.1.2021, tj. "ochránit obyvatele a omezit další šíření nákazy v populaci, a to zajištěním prevence onemocnění touto infekcí a prevence reinfekce. Pouze dlouhodobá preventivní ochrana před onemocněním dokáže zabránit vzniku dalších vln pandemie. Tím lze dosáhnout snížení počtu úmrtí, zabránit přetížení zdravotnických zařízení, přispět k ochraně rizikových skupin obyvatelstva, zdravotnických pracovníků a ochraně klíčových složek kritické infrastruktury."

Účelem očkovací strategie HMP je aplikace a adaptace národní strategie ve specifických podmínkách Prahy a hlubší propracování témat, kterým se národní strategie věnuje méně detailně. Zaměření dokumentu je především na fáze 1A a 1B, kdy mají být očkovány rizikové skupiny obyvatel.

Tento dokument vzniká na začátku února 2021, tedy cca 6 týdnů po prvním očkování v ČR, které bylo zahájeno 27.12. První týdny očkování proběhly ve znamení nedostatku vakcín, velké nejistoty a častých změn základních parametrů.

K 13.2. je v ČR naočkováno celkem 256 tisíc lidí (2,7 % populace) první dávkou, 162 tisíc lidí (1,6 % populace) druhou dávkou. Ke stejnému datu obdrželo první dávku vakcíny 51 tisíc obyvatel HMP, druhou dávku 31 tisíc. Aktuální míra proočkování je tedy vyšší v HMP než v jiných krajích ČR - první dávkou bylo očkováno 3,9% obyvatel HMP, druhou dávkou 2,4 % obyvatel (Graf 1).



Graf 1 – Naočkované % populace podle kraje (podle bydliště občana), k datu 13. 2. 2021 Zdroj: ÚZIS/MZ, zpracování dat Datová platforma Golemio

Metodický pokyn MZ stanoví jako cíl dosáhnout minimálně 60 % proočkovanosti cílové populace ČR a 70 % v prioritní skupině 1A. V maximální možné míře se budeme snažit dosáhnout ještě vyšší proočkovanosti, a to zejména v prioritních skupinách seniorů (více viz část 3.3. níže).

Je zjevné, že i do budoucna bude očkování probíhat v kontextu nejistoty a změn. Cílem tohoto dokumentu není určit přesný způsob, jak bude očkování probíhat. To v tuto chvíli není možné, a bylo by to kontraproduktivní. Cílem dokumentu je stanovit základní principy, procesy a mechanismy, které nám společně umožní co nejrychleji naočkovat co nejvyšší procento obyvatel HMP.

2 Principy

A. Praha usiluje o nastavení **procesů a mechanismů** vakcinace tak, aby dostupné objemy vakcíny, alokované národním koordinátorem pro očkování pro hlavní město Prahu, byly bezodkladně využity pro plnění cílů očkovací kampaně.

Stručně: Očkovací kapacita nesmí být úzkým hrdlem

- Na schválení, objednávky a dodávky vakcín pro celou ČR nemá HMP přímý vliv.
- Co naopak může HMP ovlivnit je dostatečná a dostupná očkovací kapacita pro obyvatele HMP. Kapacita nesmí být úzkým hrdlem.

- Je třeba si uvědomit, že náklady na případně nevyužitou očkovací kapacitu jsou řádově nižší než náklady pomalejšího očkování (životy, onemocnění, ekonomika).
- B. Praha usiluje o **efektivní, spravedlivé a transparentní procesy**, zejména co se týče alokace dostupných vakcín s ohledem na schválenou celonárodní prioritizaci skupin obyvatel a nástroje řízení, zejména Centrální rezervační systém (CRS).

Stručně: Mlha náš nepřítel

- citlivé otázky (například klíč pro rozdělení vakcíny na jednotlivá očkovací místa - viz část 3.1. níže) budou vždy diskutovány a transparentně komunikovány
 - detailní data o očkování poskytovaná MZ/ÚZIS již pro HMP zpracovává a zveřejňuje pražská datová platforma Golemio, budeme usilovat o to, aby maximum dat bylo veřejných, což umožní lepší řízení procesu i veřejnou kontrolu
- C. Praha usiluje o efektivní **spolupráci** na všech úrovních, role HMP je koordinační

Stručně: ke spolupráci zveme každého, kdo má zájem

- očkování je komplexní logistický proces, který vyžaduje spolupráci na mnoha úrovních, klíčovou roli zde kraje Krajský koordinátor očkování (KKOČ)
 - budeme usilovat o efektivní spolupráci s MZ, se zdravotními zařízeními, s MČ i s dalšími aktéry na území HMP
 - rolí HMP je koordinovat dění na území města a poskytovat metodickou oporu
 - současně chceme jako HMP doplňovat mezery, které se nepodaří zaplnit ostatním složkám - například pomocí mobilního očkovacího týmu pro celou Prahu, očkovacího místa v gesci HMP apod.
 - budeme usilovat o sdílení dobré praxe v rámci HMP i mezi jednotlivými kraji
- D. Praha se bude zaměřovat se na ty obyvatele hlavního města, kteří mohou nastavenou národní strategií a mechanismy **propadávat** a vakcína se k nim bude obtížně dostávat.

Stručně: nikdo nesmí propadnout

- epidemie COVID-19 zasáhla ve vyšší míře seniory a některé další ohrožené skupiny
 - HMP společně s partnery z městských částí vytvoří mechanismy, které umožní aktivní kontaktování a nabízení vakcíny těmto skupinám (viz část 3.3. níže)
- E. Praha bude ve své strategii a komunikaci **pružně reagovat** na měnící se situaci v čase

Stručně: máme plán a průběžně ho aktualizujeme podle situace

- situace je velmi dynamická, den ode dne se mění základní parametry očkování (dodávky vakcín, nové poznatky o jejich efektivitě, vhodnost využití pro různé věkové skupiny atd.) i parametry pandemie
- plán, jeho provedení i komunikaci vůči partnerům a veřejnosti budeme neustále flexibilně přizpůsobovat nových okolnostem
- rychlost adaptace na změny bude klíčová

3 Plán očkování

K zajištění plnění cílů očkovací kampaně je potřeba nastavit tři hlavní procesy a dva podpůrné procesy.

Hlavní procesy:

1. Dodávky vakcín - zajistit vakcíny na místo očkování
2. Místo pro očkování - zajistit zejm. materiální a personální zdroje očkování, včetně lékařů, zdravotních sester a administrativní podpory
3. Prioritizace občanů - zajistit, aby vládní prioritizace fungovala v praxi, tj. oslovení a pozvání/rezervaci prioritních skupin (a poté i dalších občanů) na očkování

Podpůrné procesy:

4. Efektivní řízení s odpovídajícím týmem na základě dat v reálném čase
5. Komunikace s veřejností

Zajištění očkovací kampaně – procesy

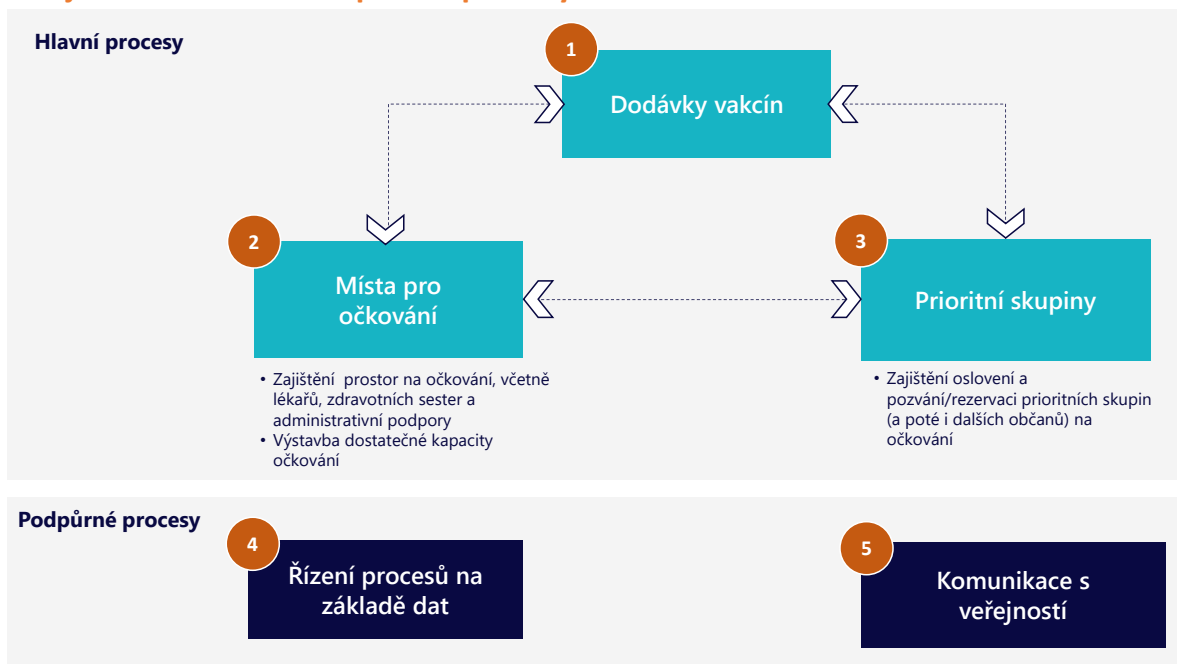


Schéma A - Hlavní procesy pro zajištění očkovací kampaně

3.1 Dodávky vakcín

Role v procesu

- Objednávky vakcín probíhají na úrovni EU a ČR. Jejich rozdělení mezi jednotlivé kraje je v gesci MZ.
- Role HMP v této oblasti je kontrolovat rozdělení dodávek v rámci ČR pro HMP a dále koordinovat jejich rozdělení mezi jednotlivá očkovací centra.

Co již proběhlo

Klíč k rozdělení dávek pro ČR mezi jednotlivé kraje byl definován v příloze 2 Metodického pokynu MZ podle % obyvatel a % obyvatel nad 65 let. HMP by tak mělo příslušet 12,08 % dávek pro celou ČR. Podíl dodávek pro HMP byl doposud vyšší než toto teoretické procento, k 12. 2. proběhlo v HMP 112 tisíc očkování z celkového počtu 442 tisíc v celé ČR, tj. cca 25 %. Důvodem je systémové vychýlení na celonárodní úrovni, kdy v průběhu ledna 2021 na jednu lahvičku vakcíny Comirnaty (Pfizer/BioNTech) distribuovanou do krajských zdravotních zařízení připadaly téměř dvě lahvičky distribuované do zdravotních zařízení přímo řízených státem. Největší klastr státních zařízení se nachází na území hlavního města, kde je celkem devět distribučních center (DOČM), kam přicházejí dodávky vakcín, a všechna jsou státní. Zde tak skončilo 40 % distribuce do státních zařízení v ČR, resp. již zmiňovaná čtvrtina dodávek do všech DOČM (státních i krajských) v zemi.

Stejně jako vládní očkovací kampaň nezná poměrné přerozdělování podle krajů, nezná ani krajskou spádovost. Je to patrné zejména od poloviny ledna, kdy byl spuštěn Centrální rezervační systém a bez krajské restrikce mohou být obyvatelé stejného města očkovaní ve třech nebo čtyřech různých krajích - takto bylo k 12.2. 68 % dávek (77 tisíc dávek) vakcíny podáno lidem s trvalým bydlištěm v HMP, 19 % obyvatelům Středočeského kraje (21 tisíc dávek), a 13 % (14 tisíc dávek) občanům dalších krajů (zejm. Ústeckého). Naopak 9 % očkovaní ve Středočeském kraji (3 tisíce dávek) bylo určeno pro obyvatele HMP.

Tým HMP opakovaně žádal vládu a MZ, aby byl dodržovaný Metodický pokyn MZ, aby docházelo k alokaci vakcín podle schváleného poměru, aby byla nastavena odpovídající krajská restrikce a aby byl pražský KKOČ ve vztahu k devíti DOČM na území HMP vybaven opravdovými koordinačními pravomocemi. Vláda a MZ ani jednomu požadavku nevyhověly a využití vakcíny v pražských DOČM zůstalo mimo dosah plánování HMP. Poskytnutí vakcín například pro očkovaní v pobytových sociálních službách, které HMP koordinovalo v gesci sociálního odboru MHMP, probíhalo na základě opakovaných žádostí všech členů týmu HMP a individuální domluvy s jednotlivými DOČM, nikoliv na základě rozhodnutí KKOČ.

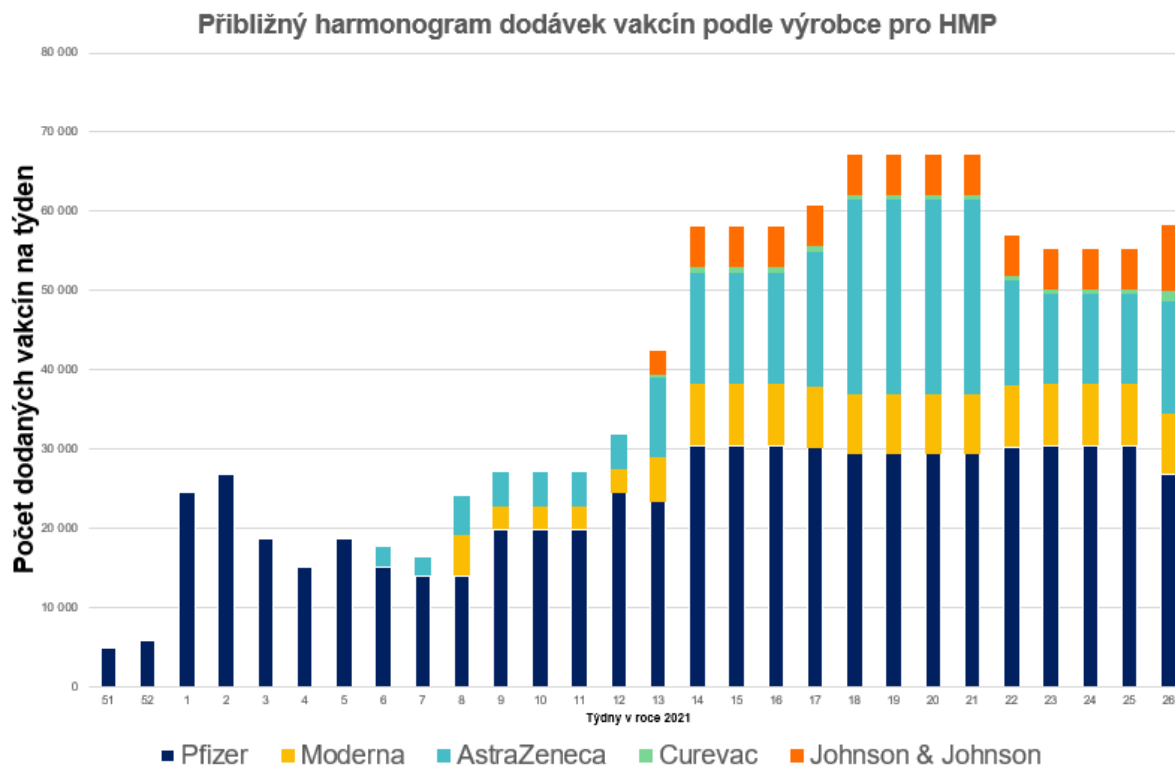
Co je v plánu

Nedostatek vakcín je nyní hlavní brzdou očkovaní. Žádáme vládu o vyvinutí veškeré snahy k maximálnímu urychlení a navýšení počtu dodávek vakcín.

HMP bude pokračovat v jednáních o možnosti přímého nákupu vakcín pro HMP s cílem urychleného očkovaní rizikových skupin v Praze.

V harmonogramu dodávek pro ČR dochází k častým změnám (někdy i několikrát týdně). Ocenili bychom jasné aktualizace harmonogramu v příloze 2, dodatku 3 Metodického pokynu, spíše než ad hoc informace sdělované v emailech či médiím. Součástí aktualizací harmonogramu by mělo být i rozdělení mezi kraje. Případnou změnu v principu rozdělování (například podle rezervací v CRS do jednotlivých očkovacích center spíše než podle procent pro jednotlivé kraje) je potřeba konzultovat v předstihu s kraji.

Přibližný harmonogram dodávek podle současných informací na příští měsíce - viz Graf 2 - Předpokládané dodávky vakcín podle informací dostupných k 12. 2. pro HMP (do 12.2. podle skutečných dodávek, poté podle harmonogramu MZ, pro HMP počítáno jako 12 % z celkových dodávek pro ČR), po týdnech roku 2020/2021



Graf 2 - Předpokládané dodávky vakcín podle informací dostupných k 12. 2. pro HMP (do 12.2. podle skutečných dodávek, poté podle harmonogramu MZ, pro HMP počítáno jako 12 % z celkových dodávek pro ČR), po týdnech roku 2020/2021

Usilujeme též o zpřehlednění vztahu mezi DOČM na území HMP - naším cílem je, aby KKOČ ve spolupráci s DOČM mohl rozhodovat o využití dávek v DOČM, zejména pro prioritní skupiny neregistrované v CRS.

Pro rozdělení dodávek vakcín mezi jednotlivá očkovací místa na území HMP navrhujeme následující mechanismus:

- primárním kritériem je počet rezervací do CRS pro dané očkovací místo ("fronta" v CRS, která signalizuje zájem občanů nechat se očkovat na daném očkovacím místě), s ohledem na kapacitu očkovacího místa
- koordinační skupina, která se schází v pravidelných intervalech bude tento mechanismus monitorovat a pravidelně přizpůsobovat situaci, v případě dotazů či námětů je potřeba se okamžitě obrátit na KKOČ

Otázkou zůstává princip rozdělení vakcín pro očkování v ordinacích praktických lékařů (pravděpodobně vakcíny AstraZeneca) - viz níže, v části 3.2.

Je též potřeba plánovat spolupráci s ostatními kraji, zejména se Středočeským krajem. Dá se předpokládat, že velkou část kapacity na území HMP budou i nadále využívat občané Středočeského

kraje a v menší míře i jiných krajů. Pokud je přibližně 18 % očkovaní na území HMP dnes pro občany Středočeského kraje ve skupině 1A (senioři a zdravotníci), dá se předpokládat, že toto procento bude dále stoupat s očkovaním mladších osob.

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none"> nespravedlivé rozdělení mezi kraje/očkovací místa 	<ul style="list-style-type: none"> jednání s MZ ohledně mechanismu rozdělení vakcín
<ul style="list-style-type: none"> percepce nespravedlivého rozdělení mezi jednotlivá očkovací místa na území HMP 	<ul style="list-style-type: none"> monitoring koordinační skupinou a KKOČ (viz výše)
<ul style="list-style-type: none"> absence koordinační pravomoci KKOČ vůči DOČM řízenými MZ 	<ul style="list-style-type: none"> požadování po MZ vyjasnění a úpravy pravomocí
<ul style="list-style-type: none"> intervence na úrovni vlády/MZ, o kterých není KKOČ informován (např. ad hoc rozhodnutí o tom, že cca 1000 dávek vakcíny bude převedeno z očkovacího místa FN Motol do Nemocnice Na Františku) 	<ul style="list-style-type: none"> požadování po MZ/vládě včasné sdílení informací, dodržování alokačního mechanismu a konzultace s KKOČ

3.2 Místo pro očkování

Cílem je zajistit materiální a personální zdroje očkování, včetně lékařů, zdravotních sester a administrativní podpory.

Role v procesu

- MZ stanovuje síť Distribučních očkovacích míst (DOČM), z nichž 9 se nachází na území HMP. Stát též plánuje provozovat Velkokapacitní očkovací místo (VOČM) v O2 Aréně na základě vládního [usnesení](#) z 18.1. Spádová oblast ani kapacita tohoto VOČM nebyly zatím stanoveny i přes opakované žádosti HMP.
- Rolí HMP, respektive KKOČ, je koordinovat vytvoření sítě registrovaných očkovacích míst (OČM/VOČM) a zapojení ordinací praktických lékařů na území HMP s cílem zajistit potřebnou kapacitu, dostupnost a vhodnost využití vakcín.
- Rolí MČ je podpořit vznik registrovaných OČM na území HMP.

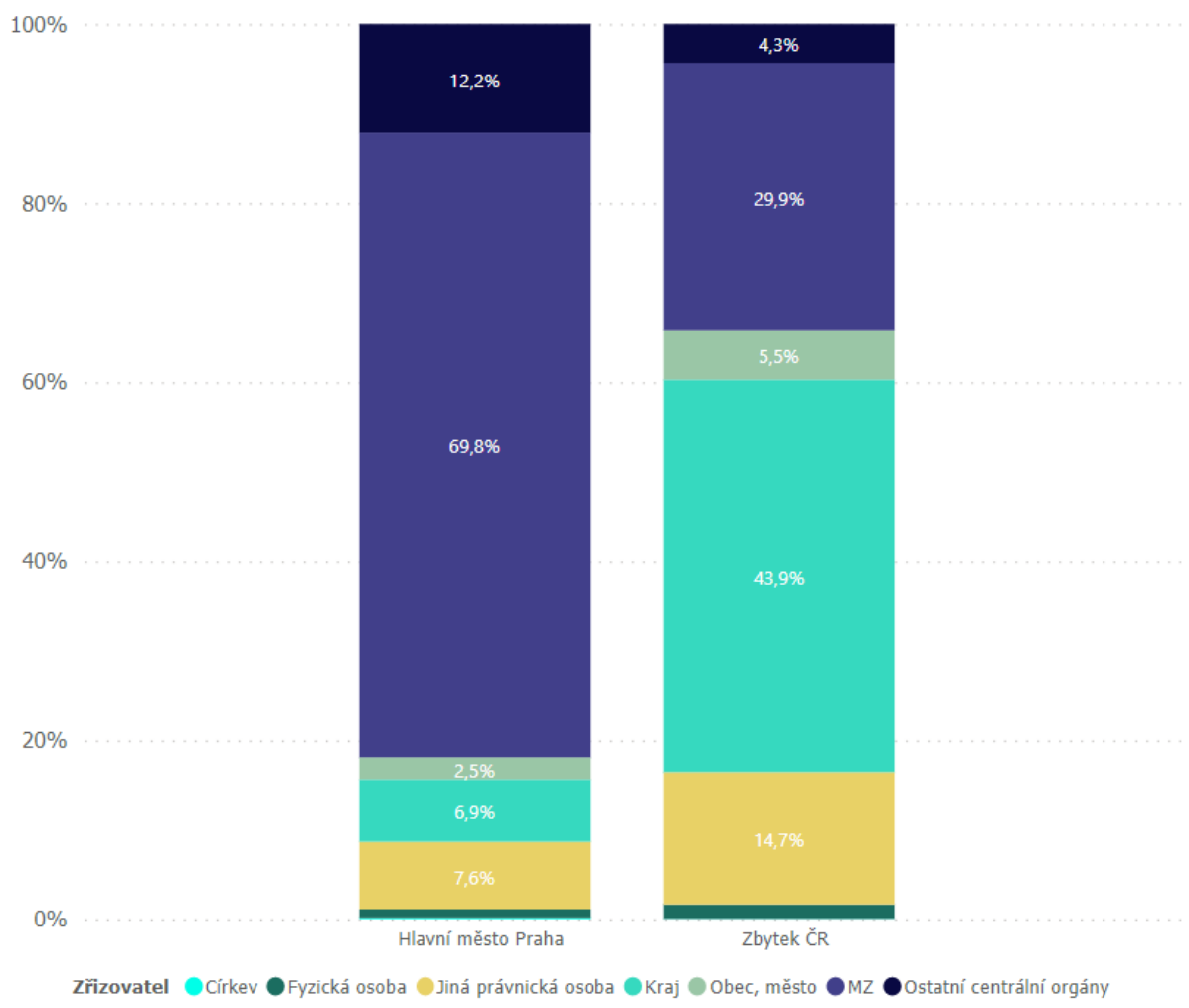
Co již proběhlo

Doposud (data k 13.2.) probíhalo očkování v HMP na těchto místech:

- devět DOČM - fakultní nemocnice, ÚVN, SZÚ - cca 82 % očkování na území HMP
- očkovací místa (OČM) - (Městská poliklinika Praha, Nemocnice na Františku, a další) - 9 % očkování
- jiná místa - očkování prostřednictvím mobilních očkovacích týmů v domovech pro seniory a dalších sociálních službách v prioritní skupině 1A a prostřednictvím praktických lékařů (ať už jako fyzické osoby nebo jako “jiná právnická osoba”) - 9 % očkování.

Graf 3 - Očkování v HMP podle typu očkovacích míst, k datu 13. 2. 2021. Zdroj: ÚZIS/MZ, zpracování dat Datová platforma Golemio. ukazuje, nakolik se situace v HMP liší od ostatních krajů ČR. V prvních šesti týdnech očkovací kampaně 8 z 10 očkování realizovaly státem přímo řízené zdravotnické organizace, zatímco v jiných regionech největší část očkování (48 %) probíhala v zařízeních v gesci kraje či obcí, 34 % v gesci MZ nebo centrálních orgánů a 17 % pro ostatní aktéry. Detailní aktualizované statistiky o počtu očkování v jednotlivých očkovacích místech je možné nahlédnout [na této datové platformě](#).

Podíl naočkováných dávek (1. a 2.) podle typu zařízení



Graf 3 - Očkování v HMP podle typu očkovačích míst, k datu 13. 2. 2021. Zdroj: ÚZIS/MZ, zpracování dat Datová platforma Golemio.

HMP v průběhu prvních šesti týdnů očkování zajistilo ve spolupráci s Městskou poliklinikou Praha (MPP), Českým červeným křížem a dobrovolníky z řad lékařů mobilní tým pro očkování v domovech pro seniory a dalších pobytových sociálních službách uvedených v prioritní skupině 1A. Některé MČ přistoupily ve dnech před spuštěním Centrálního rezervačního systému (CRS) k dohodám s nemocnicemi či praktickými lékaři, s cílem očkovat prioritní skupinu seniorů 80+ žijících ve svých vlastních domácnostech.

HMP se také pomocí příspěvkové organizace Metropolitní zdravotní servis (MZS) podílelo na nákupu komplementárního materiálu (stříkačky, jehly) a to vzhledem k jeho nedostatku. Do budoucna je toto primárně odpovědností očkovačích míst.

Co je v plánu

Kapacity očkování budou v další fázi kampaně tvořeny následující kombinací očkovacích míst:

- Velkokapacitní očkovací místo v O2 Aréně, zřízené centrálními orgány (v gesci MO, realizace ÚVN)
- Devět DOČM – sedm státem přímo řízených nemocnic a Státní zdravotní ústav
- Síť OČM – k datu 12. 2. je registrovaných 19 OČM a HMP podporuje jejich další rozvoj. Kromě toho HMP plánuje zřídit ještě jedno škálovatelné očkovací místo s max. kapacitou ve standardu VOČM (tj. s upravitelnou kapacitou od 200 do 1000 očkování denně). Aktuálně probíhají jednání o využití Kongresového centra Praha, realizace VOČM by byla v gesci MZS.
- Všeobecní praktičtí lékaři (VPL) – probíhá jednání s vládou a MZ a se zástupci střešních organizací o mechanismu zapojení VPL
- Mobilní očkovací týmy – v současné době eviduje KKOČ na území HMP pět těchto týmů

Při rozvoji sítě očkovacích míst se usouvztažňují tři hlavní veličiny:

- A. Kapacita očkovacích míst
- B. Dostupnost (struktura sítě) očkovacích míst
- C. Nastavení distribuce vakcín

A. Kapacita očkovacích míst

Jak bylo uvedeno výše v části “principy”, cílem této strategie je koordinace rozvoje sítě očkovacích míst na území HMP tak, aby kapacita očkování nebyla úzkým hrdlem očkovací kampaně.

Seznam registrovaných očkovacích míst v HMP v průběhu ledna postupně narůstal a další zájemci z řad zdravotnických zařízení se stále registrují (viz <https://ockovani.praha.eu/>).

Krajský koordinátor oslovil již registrovaná očkovací místa s dotazem na minimální a maximální kapacity a tyto údaje jsou nyní průběžně aktualizovány v „Pražské očkovací kalkulačce“, kde informace o kapacitě představují jeden z klíčových datových vstupů (viz Příloha 2).

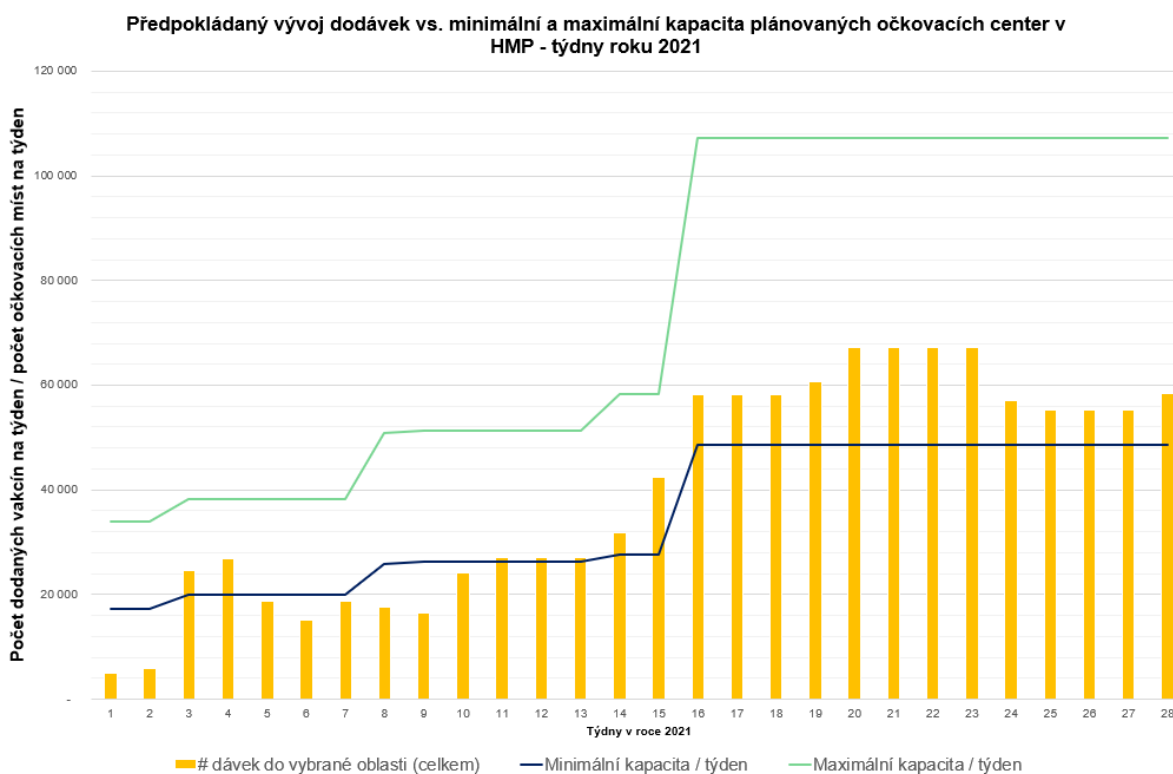
Graf 4 - odhad očkovacích min/max kapacit na území HMP a vládního plánu dodávek vakcín k 12. 2. vizualizuje předběžný odhad dodávek ve vztahu ke kapacitě očkovacích míst na území HMP. V současné době se při maximální kapacitě očkovacích míst jeví celková očkovací kapacita v HMP jako dostatečná, minimální kapacita dosahuje svých limitů už v 11. týdnu, tj. od 8. 3.

Při plánování dalšího rozvoje očkovacích míst je třeba pracovat z následujícími faktory:

- predikovaná celková očkovací kapacita na území HMP je od dubna 2021 podle současných odhadů závislá zhruba 50 % na kapacitě jediného VOČM v O2 aréně (v gesci MO), jehož parametry ani termín spuštění nebyly finalizované
- dodávky vakcín mohou být řádově vyšší, než jak je uvádí aktuálně platný harmonogram uvedený v příloze Metodického pokynu MZ ze dne 13. 1. 2021
- díky nastavení CRS, který nemá regionální restrikcí, nejsou očkovací místa na území HMP určena pouze pro obyvatele HMP, odhadem 20 - 40 % procent očkovaní bude pro obyvatele jiných krajů, a pokud bude rozdělení vakcín podle "front" v CRS, bude na území HMP pravděpodobně očkováno vyšší procento dávek než předpokládaných 12 %.

Z těchto důvodů HMP připravuje očkovací místo s flexibilním objemem (od nízkokapacitního OČM po velkokapacitní VOČM s kapacitou 1000 osob denně v sedmidenním provozu), pro jehož realizaci se v současné době prověřují možnosti využití Kongresového centra Praha. Cílem je mít připravený koncept takového očkovacího místa, aby bylo možné jej aktivovat do 14 dnů od rozhodnutí o jeho potřebnosti, a aby bylo možné nastavovat jeho očkovací kapacitu podle aktuální situace v dodávkách.

HMP bude též podporovat MČ při rozvoji očkovací kapacity a poskytne jim k tomu metodickou podporu.



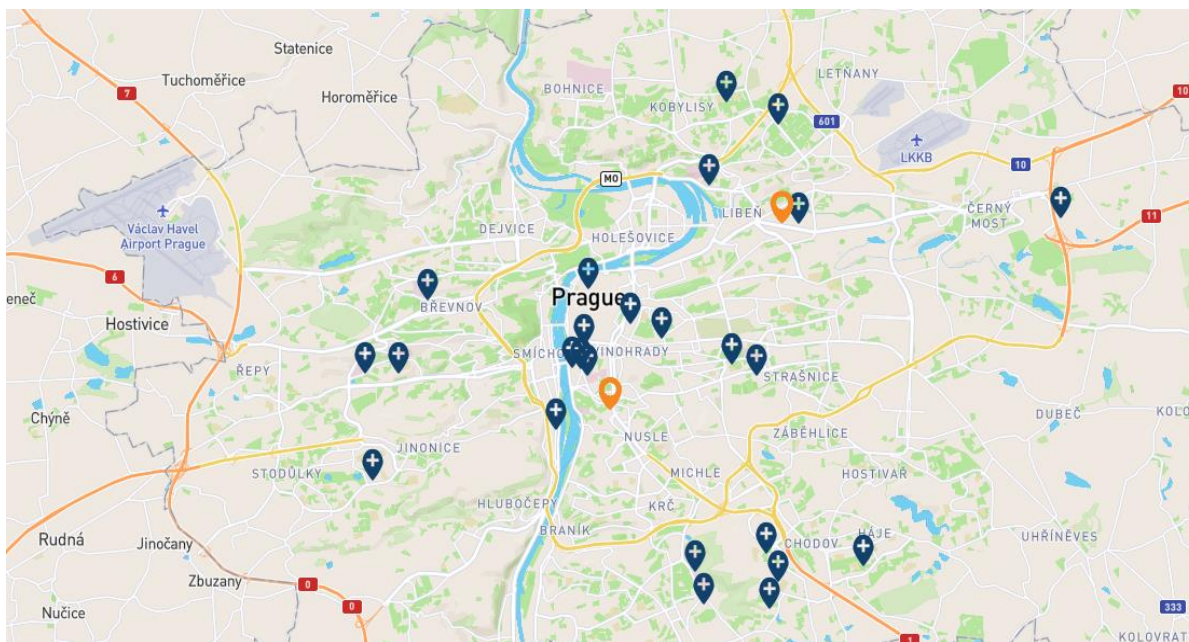
Graf 4 - odhad očkovacích min/max kapacit na území HMP a vládního plánu dodávek vakcín k 12. 2.

Graf 4 - odhad očkovacích min/max kapacit na území HMP a vládního plánu dodávek vakcín k 12. 2. zahrnuje dodávky vakcíny v objemech a členění odpovídajících aktuálnímu Metodickému pokynu MZ (tedy používá stejné vstupy jako v Grafu 2). Dále kalkuluje provoz 28 registrovaných očkovacích míst (9 DOČM a 19 OČM) (stav k 12. 2), vládou plánované VOČM O2 Aréna (s využitím odhadnutých parametrů: spuštění 1. 4 2021, s kapacitou 3-7 tisíc osob/den v 7 denním provozu) a také škálovatelné VOČM v Kongresovém centru Praha (s kapacitou 200-1000 osob/den v sedmidenním provozu). Model nezahrnuje kapacitu praktických lékařů (detail viz Příloha 2).

B. Dostupnost (struktura sítě) očkovacích míst

Další proměnnou v plánování sítě očkovacích míst je dostupnost pro uživatele a tím také pokrytí území hlavního města tak, aby očkovací místa byla snadno dosažitelná pro všechny obyvatele Prahy.

Již dnes registrovaná očkovací místa pokrývají většinu městských částí (viz Mapa 1 - Mapa registrovaných očkovacích míst (k datu 7.2.) a dvou plánovaných VOČM na území HMP (oranžová barva), další kapacity jsou v procesu plánování/registrace (též na webu <https://ockovani.praha.eu>). Prostor pro rozvoj sítě je aktuálně zejména na severozápadě a východě Prahy. Lze předpokládat, že pro některé občany z okrajových částí budou naopak dostupnější některá očkovací místa ve Středočeském kraji.



Mapa 1 - Mapa registrovaných očkovacích míst (k datu 7.2.) a dvou plánovaných VOČM na území HMP (oranžová barva), další kapacity jsou v procesu plánování/registrace (též na webu <https://ockovani.praha.eu>)

C. Nastavení distribuce vakcín

Zkušenost s vysokou mírou proměnlivosti plánování na úrovni národního koordinátora očkování a ad hoc rozhodováním vlády (a jednotlivých vládních činitelů) naznačuje, že plánování na úrovni hlavního města bude vyžadovat průběžné vyhodnocování informací a návazné přizpůsobování strategie podle dodávek/očkovacích míst/prioritních skupin.

V současné chvíli se jeví jako optimální plánovat nastavení distribuce vakcín podle typu vakcíny (a nároků na manipulaci) a typu očkovacího místa:

- využití vakcíny firmy Pfizer: zejm. DOČM
- využití vakcíny firmy Moderna: zejm. OČM a mobilní očkovací týmy
- využití vakcíny firmy AstraZeneca: (od března 2021) zejm. všeobecní praktičtí lékaři (VPL)

Upozornění: při průběžném monitorování dodávek vakcín, kapacit DOČM/OČM/VOČM a nastavení prioritizace skupin může při významné změně dojít k rozhodnutí pracovní skupiny o nutnosti aktualizace tohoto rozvrhu.

V současné době probíhají jednání KKOČ a řídicího týmu se zástupci střešních organizací praktických lékařů na území HMP (SVL ČLS JEP a SPL ČR) a dotazníkové šetření u všech registrovaných praktických lékařů.

Krajský koordinátor oslovil v prvních únorových dnech všech 720 VPL na území HMP s dotazníkem ohledně ochoty zapojit se do očkovací kampaně a odhadovaných kapacit očkování v běžném provozu ordinací.

Přes 480 VPL (k datu 8. 2.) odpovědělo pozitivně a deklarovalo svou předpokládanou očkovací kapacitu. Kolem 300 VPL také deklarovalo ochotu zajišťovat návštěvní službu u imobilních pacientů.

Během února bude třeba finalizovat způsob využití kapacity VPL, v současné době stále probíhají jednání o zapojení VPL na úrovni vlády ČR a Asociace krajů ČR.

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none"> • náhlé neplánované zvýšení počtu dodaných vakcín 	<ul style="list-style-type: none"> • pro tento případ je třeba plánovat vyšší kapacitu: proto plánujeme flexibilní kapacitu VOČM v gesci HMP v KCP a pobídky z rozvoji sítě další OČM za přispění MČ a dalších poskytovatelů zdravotních služeb

<ul style="list-style-type: none"> • snížení počtu dodaných vakcín 	<ul style="list-style-type: none"> • je potřeba počítat s dočasným omezením provozu některých očkovacích míst, jejichž kapacita nebude v určitou chvíli potřebná
<ul style="list-style-type: none"> • snížení kapacity očkovacích center řízených centrálními orgány (zejména O2 arény) oproti plánu 	<ul style="list-style-type: none"> • je potřeba plánovat vyšší kapacitu pro tento případ
<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek komplementárního materiálu (jehly, stříkačky) 	<ul style="list-style-type: none"> • KKOČ zajistil nákup rezerv komplementárního materiálu pro HMP, v případě výrazných problémů v dodávkách může KKOČ řešit přes ÚKŠ

3.3 Prioritní skupiny osob

Role v procesu

- Rolí MZ je definovat prioritní skupiny pro očkování, případně tuto definici upravovat na základě nových poznatků/potřeb.
- Rolí HMP je nastavovat procesy a mechanismy, které zajistí maximální proočkovanost centrálně definovaných prioritních skupin, včetně členů z těchto skupiny, kteří mají zájem, ale zhoršený přístup k očkování.
- Rolí MČ je připravit podmínky pro maximální proočkování prioritních skupin, zejména těch nejzranitelnějších.

Co již proběhlo

Metodický pokyn MZ definuje prioritní skupiny pro očkování ([Příloha 1, dodatek 3 Metodického pokynu](#)). Ve skupině 1A je na území ČR cca 780 tisíc osob, v druhé prioritní skupině 1B je 2,7 milionu osob. HMP provedlo svůj vlastní odhad - v Praze se jedná o:

- cca 128 tisíc osob v prioritní skupině 1A
- cca 488 tisíc osob v prioritní skupině 1B

Ještě před koncem roku 2020 začal Odbor sociálních věcí MHMP mapovat situaci v prioritních pobytových službách zařazených do skupiny 1A (zejm. v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem, po úpravě vládní prioritizace na začátku ledna také v týdenních stacionářích a pobytových odlehčovacích službách), a to zejm. zájem o očkování a vnitřní kapacity pro zajištění očkování, resp. potřebu zajistit očkování pomocí mobilních týmů. K 6. 1. byly sebrány podklady ze

všech 58 seniorských zařízení v HMP, v nichž projevil zájem o očkování přes 3 000 klientů (přibližně 75 %). Dne 11. ledna začal mobilní tým MPP ve spolupráci v Českým červeným křížem a dobrovolníky z řad praktických lékařů očkovat v domovech pro seniory. K začátku února bylo ve všech čtyřech druzích zařízení, zahrnutých do skupiny 1A, podáno 5 245 dávek vakcíny v prvním kole a ke dni 12. 2. také 4 151 dávek druhé vakcíny. S ohledem na kontrolu dodávek vakcíny do státem řízených zdravotnických zařízení musel tým HMP a pražský KKOČ o tyto vakcíny opakovaně žádat konkrétní DOČM, ne vždy bylo žádosti vyhověno, takže očkování druhých dávek se zpravidla zpozdilo o cca týden.

Stejně tak některé MČ provedly ještě před spuštěním CRS, tj. před 15. 1. opatření k tomu, aby došlo k očkování prioritních skupin seniorů. Zástupci MČ také, stejně jako zástupci HMP, žádali dávky vakcíny přímo od DOČM, které dodávky kontrolují.

K 15. 1. byl spuštěn CRS a registrace seniorů 80+, žijících v domácím prostředí, byla možná pouze prostřednictvím tohoto nástroje. Vzhledem k očekávanému zahlcení celostátní linky 1221 Praha spustila ve spolupráci s organizací Život 90 ke stejnému datu (15. 1.) celopražskou asistenční infolinku 800 166 600, umožňující pomoc při registraci. Vlastní infolinky zřídily mnohé MČ. Některé MČ též oslovily seniory pomocí dopisů či letáků.

K 12. 2. je podle dat ÚZIS naočkováno první dávkou 48 % pražských seniorů nad 80 let (viz Tabulka 1), zatímco celostátní průměr je 25 %. To je dáno jednak vyšším přidělem vakcín pro státem řízená zdravotnická zařízení na území HMP (viz výše část 3.1.), také ale díky soustředěnému úsilí HMP očkovat všechny seniorské pobytové služby (a co nejvíce seniorů 80+ žijících doma) opravdu prioritně, tzn. ještě v lednu 2021. Díky aktivitě HMP a MČ byly dostupné dávky vakcíny využity z cca 45 % pro seniory nad 80, zatímco celostátní průměr je k 12.2. 32 %.

Z celé prioritní skupiny je nyní první dávkou naočkováno cca 40 % osob.

	Odhad počtu osob v prioritní skupině pro HMP	Očkování 1. dávkou k 12.2.		Očkování 2. dávkou k 12.2.	
		počet	%	počet	%
osoby starší než 80 let	55 000	26 605	48 %	11 162	20 %
senioři nad 80 let (samostatně bydlící)	48 600				
Klienti domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem*	4 300				
Osoby hospitalizované v zařízeních následné a dlouhodobé lůžkové péče*	2 100				
osoby mladší než 80 let	73 130	24 458	33 %	19 256	26 %

Zaměstnanci domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem, DOZP a odlehčovací služby, kteří přicházejí do přímého kontaktu s pacienty nebo uživateli sociálních služeb	48 130				
Zdravotničtí pracovníci, studenti lékařských fakult, zaměstnanci orgánů veřejného zdraví atd.	25 000				
celkem	128 130	51 063	40 %	16 112	24 %

Tabulka 1 - Očkování počtu osob 80+ v prioritní skupině 1A v HMP (k datu 12.2.). Zdroj: data IPR/HMP, ÚZIS/MZ podle bydliště očkovaného, zpracování dat Datová platforma [Golemio](#).

* Předpoklady kalkulace: pro zjednodušení odhadu předpokládáme, že 100 % klientů DS a DZR a osob v LDN je ve věku nad 80 let; v pražských zařízeních DS a DZR je průměrný věk uživatelů cca 85 let. Předpokládáme též, že nikdo nebyl naočkován mimo prioritní skupinu 1A (tedy že všichni očkovaní pod 80 let jsou buď zaměstnanci domovů pro seniory nebo zdravotničtí pracovníci, studenti lékařských fakult, atd., tedy v souladu s definicí prioritní skupiny 1A v Metodickém pokynu MZ).

Co je v plánu

HMP bude i nadále podporovat co nejvyšší proočkovanosť mezi seniory. Riziko úmrtí na COVID-19 roste s věkem nakaženého a to téměř exponenciálně. Na skupinu 75+ připadají podle statistik ÚZIS cca dvě třetiny úmrtí. Naočkováním milionu nejstarších občanů v rámci ČR (analogicky cca 100 tisíc v HMP), [snížíme počet úmrtí o 70 %](#). Současně je tento plán v souladu s naším principem “nikdo nesmí systémem propadnout” (viz část 2 výše).

Metodický pokyn MZ spoléhá pro většinu kategorií (včetně seniorů) na registraci občanů do CRS. CRS tak vyžaduje aktivní zapojení se obyvatel HMP, neboť filozofie vládní strategie je pasivní v tom smyslu, že požaduje od občanů ČR, aby deklarovali svůj zájem o vakcinaci registrací a rezervací v CRS. Ti, kteří tyto úkony neprovedou, vládní strategie chápe jednoduše jako ty, kdo o očkování nemají zájem.

HMP usiluje o proaktivní očkovací strategii a bude podporovat identifikaci a přímé oslovení seniorů 80+ (a poté kohorty 75-79) pomocí:

- MČ
- praktických lékařů
- dalších ambulantních specialistů (např diabetologů)
- pečovatelských služeb a dalších sociálních služeb
- dalších organizací, které jsou usazené co nejbližší obyvatelům HMP (komunitních center, sousedských, dobrovolnických organizací apod.)

Budeme usilovat o to, aby:

- MO/MZ upravily CRS o prvky aktivního oslovení prioritních skupin
- se do přímého oslovení seniorů zapojily zdravotní pojišťovny

Zejména se zaměříme na:

- samostatně bydlící imobilní seniory a zprostředkování možnosti jejich očkování u nich doma (pomocí mobilních týmů nebo návštěvní služby VPL)
- pokračování podpory MČ a HMP při zajišťování a organizaci dopravy seniorů do očkovacího místa

V dalších fází (jakmile míra proočkování prioritní skupiny 1A dovolí) začneme plánovat návazné očkování prioritní skupiny 1B. Podle platné vládní strategie mělo očkování této skupiny začít v únoru. To se zatím nestalo a NDOČ aktuálně neví, kdy se otevře registrace pro tuto prioritní skupinu.

Fáze 1B má být podle Metodického pokynu MZ již plně řízená přes CRS a Příloha 1, Dodatek 3 Metodického pokynu i tuto fázi strukturuje pomocí rizikového skóre, přiděleného jednotlivým podskupinám s ohledem na míru ohrožení těžkým průběhem a hospitalizací či úmrtím.

Odhadovanou velikost této skupiny ukazuje Tabulka 2 (detailní výčet jednotlivých podskupin 1B podle skóre přiděleného Metodickým pokynem MZ - viz Příloha 3).

Aktuální funkcionality CRS neumožňuje směřovat specifické kohorty do vybraného OČM či mobilního týmu. Současně platí, že všechny skupiny v 1B mají využít CRS. To znemožňuje například vyslání mobilního očkovacího týmu do chráněného bydlení pro chronicky nemocné, nebo to znemožňuje, aby některé profesní skupiny mohly využít konkrétní OČM (např. HZS nebo Policie ČR využívají Zdravotnické zařízení MV ČR, nebo Městská policie využívá MPP).

Budeme usilovat o to, aby NDOČ spolu s MO a MZ umožnili větší flexibilitu CRS (směrování kohort do specifických OČM/mobilních týmů), nebo aby vybrané kohorty mohly být očkovány mimo CRS za využití mobilních týmů.

Budeme také dbát na to, aby očkovací místa měla vždy připravenou "zálohu" pro situace, kdy by hrozilo (např. kvůli rušení rezervací), že "zbytkové dávky" v daném týdnu nebudou naočkovány. Pro takové případy budou očkovací místa využívat jiné podskupiny z prioritní fáze 1B.

	Odhad pro ČR	Odhad pro HMP
Prioritní skupina 1B celkem	3 727 731	448 506
rizikové skóre 5	1 938 833	239 711

rizikové skóre 4	702	83 342
rizikové skóre 3	787 633	88 394
rizikové skóre 2	26 766	33 146
rizikové skóre 1	31 605	3 914

Tabulka 2 - Předběžný odhad velikosti prioritní skupiny 1B v HMP podle rizikového skóre stanoveného [Metodickým pokynem MZ ze 14.1.](#), věkové kohorty podle Českého statistického úřadu, další skupiny jako % z obyvatel ČR

Upozornění: Tato strategie vychází ze schválené vládní prioritizace rizikových skupin obyvatel. Akceptujeme, že očkování nejstarších spoluobčanů je nejrychlejší cestou, jak ulevit přetížení nemocnic, chránit zdraví a životy (očkování seniorů nad 80 let sníží počet úmrtí a těžkých případů o polovinu) a uspišit rozvolnění protiepidemických opatření. Tým HMP v období od 22.12 až do schválení aktuální verze Metodického pokynu připomínkoval mimo jiné také předchozí návrhy prioritizace cílových skupin. Aktuální celonárodní prioritizace je pro HMP stejně jako pro ostatní kraje ČR závazná. Doporučujeme, aby návrhy různých stran na dílčí změny prioritizace ve fázi 1B necílily na zahájení časově náročného procesu nastavování vlastní pražské prioritizace, ale směřovaly přímo na úroveň vlády a MZ, kde mohou mít dopad.

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none"> nedostatečná proočkovanosť seniorů a dalších prioritních skupin 	<ul style="list-style-type: none"> maximální identifikace a přímé oslovení těchto skupin
<ul style="list-style-type: none"> “propadávání” systémem nejvíce zranitelných jedinců 	<ul style="list-style-type: none"> ve spolupráci s MČ, sociálními službami a neziskovým sektorem uděláme maximum pro jejich identifikaci
<ul style="list-style-type: none"> CRS nebude umět směřovat vybrané kohorty do specifického OČM / na očkování mobilním týmem 	<ul style="list-style-type: none"> další jednání s NDOČ o tom, jak umožnit směřování vybraných kohort do specifických OČM

3.4 Řízení procesu očkování na území HMP

Role v procesu

- Rolí MZ je definovat národní strategii očkování, zajistit vstupy (zejména dodávky vakcín) a infrastrukturu očkování (podle vládní strategie ze dne 13. 1. zejména CRS, distribuci, apod.) a národní koordinační mechanismy.
- Rolí HMP je koordinovat dění na území města a poskytovat metodickou oporu. Současně chceme, aby hlavním město doplňovalo mezery, které se nepodaří zaplnit ostatním složkám - například pomocí mobilního očkovacího týmu pro celou Prahu, očkovacího místa v gesci HMP apod.
- Rolí MČ je zapojovat se do příležitostí vytvořených na území HMP ve snaze maximalizovat pozitivní dopady očkovací strategie na místní občany.

Co již proběhlo

Hlavní město od konce prosince 2020 opakovaně připomínkovalo jednotlivé verze vládní očkovací strategie a doprovodných dokumentů, aktivně se účastní jednání AKČR s vládou, jedná s ministrem zdravotnictví, národní koordinátorkou pro očkování, zástupci městských částí HMP, řediteli státem řízených nemocnic na území HMP, zástupci Armády ČR, odpovědnými za vývoj CRS, zástupci střešních organizací praktických lékařů na území HMP a dalšími.

Do jednání a práce na zajištění očkování jsou zejména zapojeni ředitelé odborů zdravotnictví, sociálních věcí, bezpečnosti a komunikace Hlavního města Prahy, ředitelka Hygienické stanice hl. m. Prahy, vedení Záchrané zdravotní služby HMP a Městské polikliniky Praha, zástupce Českého červeného kříže, členové Centra pro modelování biologických a společenských procesů (BISOP) a dále zástupci Operátora ICT.

Krajský koordinátor spolu s gesčně příslušnou členkou Rady HMP ustanovili pro řízení procesu očkování několik pracovních skupin, včetně široké dozorčí skupiny složené z politických zástupců koalice a opozice.

Stěžejní pro zajištění procesu je Koordinační skupina, kterou vede radní pro oblast sociální politiky a zdravotnictví (složení viz Příloha 4). Tato skupina se standardně schází 1x za týden a jejím úkolem je zajistit provázanost aktivit (zastoupení jsou vedoucí pracovníci odborů a dalších organizací a institucí) a dohlížení na soulad očkování s prioritami města, transparentnost a spravedlnost při rozdělování vakcín (účastní se zástupci koaličních i opozičních stran Zastupitelstva HMP).

V návaznosti na jednání Koordinační skupiny jsou pověřovány dílčími úkoly operační skupiny. Členové operačních skupin jsou vedle členů koordinační skupiny zejména další odborníci na jednotlivé oblasti. Operační skupiny se věnují specifickým úkolům, k nimž byly vytvořeny: zpracování dat (IT skupina),

vybudování a provoz VOČM, spolupráce s všeobecnými praktickými lékaři, zajištění lidských zdrojů, komunikace, zajištění souladu s prioritami města (dozorčí politická skupina).

Do zajištění očkovací kampaně jsou zapojeny nevládní neziskové organizace. Ke klíčovým partnerům patří následující:

- Od konce prosince město začalo využívat odborných konzultací členů Centra pro modelování biologických a společenských procesů (BISOP).
- Život 90 provozuje ve spolupráci s městem od 15.1. asistenční a informační infolinku k očkování 800 160 166.
- Český červený kříž participuje zejména na provozu mobilních týmů Městské polikliniky Praha a na logistickém zajištění očkovacích center včetně VOČM, pro které bude zajišťovat také část personálu.

Základním prvkem řízení je dostupnost přesných dat v reálném čase, tu začala zajišťovat městská firma Operátor ICT a jeho datová platforma [Golemio](#).

Za účelem vzájemné výměny informací a sladění kroků s městskými částmi proběhla dvě on-line jednání s radními pro sociální věci MČ Praha 1-22 a se starosty.

Co je v plánu

Za účelem řízení a kontroly realizace očkovací kampaně na území hlavního města bude i nadále sloužit Koordinační skupina očkování.

Pro plnění klíčových úkolů budou fungovat jednotlivé operační skupiny, jejichž složení bude doplněno tak, aby byli zapojeni zástupci důležitých složek, odborů MHMP a organizací, zejm. Policie ČR a Městská policie (zajištění bezpečnosti např. při provozu VOČM), Hasičský záchranný sbor HMP nabízející logistickou podporu, pokud standardně nastavená opatření přestanou fungovat nebo nebudou v závislosti na eskalaci aktuální situace dostatečná, Sbor dobrovolných hasičů schopný postarat se o dopravu osob s fyzickým postižením.

KKOČ bude podávat krátké reporty o průběhu očkování každý týden Radě HMP.

Klíčovou součástí realizace očkování jsou data a jejich správné zpracování, vyhodnocení a distribuce klíčovými aktéry a veřejnosti.

Praha má skrze pražskou akciovou společnost Operátor ICT k dispozici tým datových analytiků, vývojářů a technologickou datovou platformu [Golemio](#) pro zpracování a vyhodnocování veškerých dat souvisejících s nemocí COVID-19 (viz Příloha 5). Skrze tuto platformu budou veškerá data integrována, zpracovávána a sdílána podle definovaných úrovní přístupnosti relevantním subjektům

ve městě (viz Schéma B). MHMP se ale bude vždy snažit o to, aby maximum dat bylo veřejných a byla tak zajištěna transparence celého procesu. Veřejná data související s COVID-19 jsou dostupná na adrese <https://golemio.cz/cs/node/213179>. Neveřejná data jsou sdílená skrze BI Golemio na platformě bi.golemio.cz, určené pro interní reporting města.

Celou situaci komplikuje skutečnost, že data pocházejí z více zdrojů, nejsou sjednocena podle číselníků (například identifikátorů vybraných očkovacích míst) a také fakt, že plány dodávek vakcín se mění velmi často na poslední chvíli. Proto bude nutné umožnit agilní úpravy celého systému zpracování a sdílení dat. Schéma je znázorněno níže.

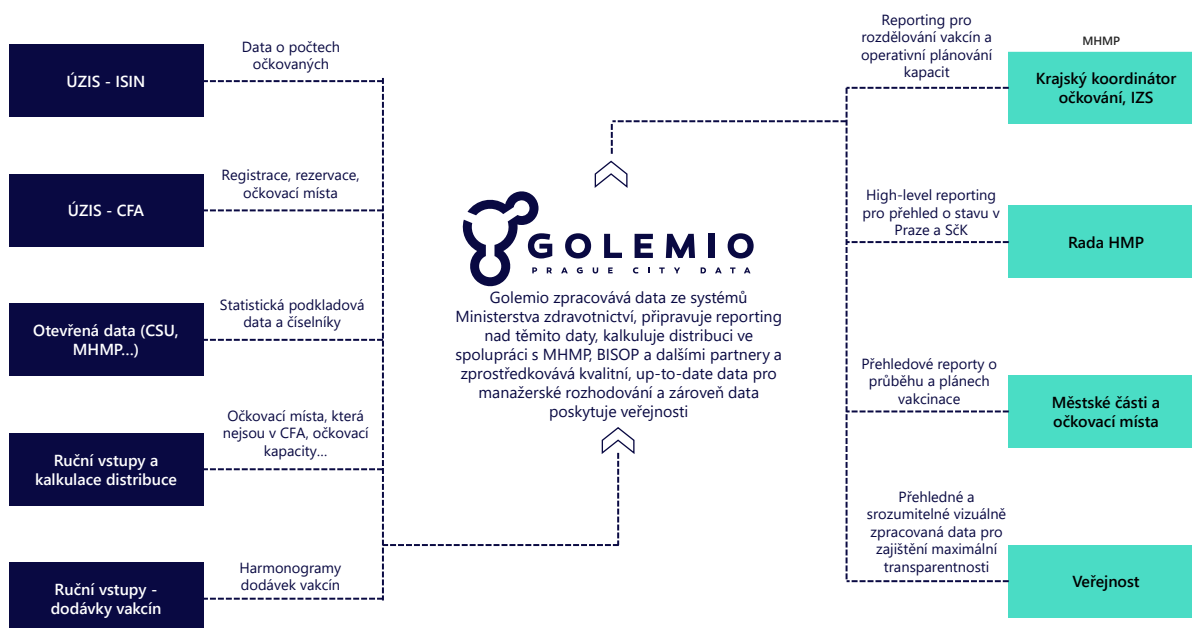


Schéma B – Datové vstupy a uživatelé výstupů datové platformy Golemio

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek lidských zdrojů 	<ul style="list-style-type: none"> • průběžně revidovat očekávané personální nároky a mít vytvořené zálohové kapacity
<ul style="list-style-type: none"> • výpadky a problémy v logistice 	<ul style="list-style-type: none"> • řešit za pomoci složek IZS, které je třeba předem na tento úkol vybavit (mobilní chladničky, převozová plata, zapisovače teplot)
<ul style="list-style-type: none"> • provozně technický výpadek plánovaného VOČM 	<ul style="list-style-type: none"> • připravená varianta dalšího VOČM

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none"> • Výpadek SW při dostatečném množství vakcín na OČM 	<ul style="list-style-type: none"> • připravená metodika, jak v takovém případě postupovat, aby se nezastavilo samotné očkování

3.5 Komunikace s veřejností

Role v procesu

- Rolí MZ je informovat o průběhu očkování a motivovat veřejnost k zapojení.
- Rolí HMP je zajistit informační kampaň pro široké spektrum obyvatel HMP, zásadní je v tuto chvíli informování prioritních skupin (se sekundárním dopadem na jejich rodinné příslušníky či blízké, kteří mohou pomoci s registrací podpořit), a nabídka podpory MČ v jejich snaze o informování.
- Rolí MČ je cílené informování zejména prioritních a ohrožených skupin.

Co již proběhlo

V lednu proběhl průzkum agentury Median, který zjišťoval postoje Pražanů k očkování proti nemoci COVID-19 (vzorek 1 011 osob). Nechat naočkovat se chce přibližně 65 % obyvatel Prahy, 26 % lidí o očkování nyní nemá zájem a zbylých 9 % tvoří například ti, kdo ještě nejsou rozhodnutí.

HMP v průběhu ledna spustilo informační kampaň, jejímž cílem je

- přesvědčit veřejnost o nezbytnosti očkování
- zajistit předání základních a praktických informací souvisejících s očkováním
- vyvracet pochyby/desinformace k vakcinaci
- koordinovat komunikační úsilí na všech úrovních a se všemi zapojenými subjekty

V průběhu kampaně se počítá s komunikací s dalšími cílovými skupinami. Průběžně se bude upravovat forma sdělení i způsob, jakým informace jednotlivým skupinám doručujeme. Hlavním cílem kampaně ale vždy zůstává přesvědčit širokou veřejnost k tomu, aby prošla očkováním.

Pro pomoc s registrací k očkování byla alokována bezplatná informační linka ke koronaviru na číslo 800 160 166. Od 15. ledna slouží seniorům nad 80 let s registrací k očkování v CRS a operátoři zde vyřizují dotazy k očkování. Informace poskytují také o pomoci, kterou obyvatelům nabízejí městské části. V provozu je linka denně od 8:00 do 16:00 hodin, je obsluhována až 16 operátory hlavního města a neziskové organizace Život 90, kteří pomáhají s registrací samotnou.

Dne 26.1. se spustil informační web ockovani.praha.eu. Jeho návštěvníci na něm naleznou odpovědi na zásadní otázky ohledně očkování připravené společně s odborníky z oblasti zdravotnictví. Dalším cílem webu je vyvracet zavádějící a nepravdivé informace, které se šíří po sociálních sítích.

Distribuce většiny zásadních informací proběhla prostřednictvím tiskových konferencí a tiskových zpráv HMP. Byl natočený krátký spot s již proočkovánými seniory 80+ s cílem omezit obavy z očkování (viz [Verze 40s plus titulky - YouTube](#)).

Dne 9.2. odstartovala komunikační kampaň k očkování proti nemoci COVID-19. Hlavními oblastmi jsou typické životní situace, které jsou kvůli pandemii omezené, například se jedná o setkávání lidí, ekonomickou stabilitu nebo návrat dětí do škol (viz Příloha 6). Cílem informační kampaně je zvýšit motivaci k očkování, k ochraně vlastního zdraví a zdraví blízkých a posílit vizi návratu k běžnému způsobu života. Kampaň bude stavět na pozitivních emocích a srozumitelnosti, aby se s ní lidé mohli lehce ztotožnit.

Co je v plánu

Bude pokračovat komunikační kampaň k očkování proti COVID-19 (detailní rozpis - viz Příloha 6).

Standardní komunikační kampaň bude doplněna sérií aktivit zapojujících veřejnost a to z následujících důvodů:

- pomůže nám dosáhnout na lidi "propadající se" systémem (např. osamělí senioři, zahraniční dělníci, lidé v ubytovnách a bez domova)
- pomůže nám, až se vyčerpá kapacita "ochotných" se očkovat
- pomůže nám, když percepce očkování lehce "vykolejí": dezinformace, obavy, špatné porozumění informacím, špatné zprávy nebo naopak dobré zprávy apod.

V rámci zapojení veřejnosti budou použity různé informační kanály (knihovnick, lektor trénování paměti), výzvy a příležitosti k akci a sdílení. Cílem je posílit efekt očkovací kampaně prostřednictvím aktivit veřejnosti.

Za účelem přípravy a realizace aktivit zapojujících veřejnost proběhne série workshopů s různými nevládními i vládními organizacemi a městskými částmi.

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none"> • Nedůvěra v celý systém očkování 	<ul style="list-style-type: none"> • Informační kampaň bude třeba průběžně aktualizovat a upravovat

Rizika	Jak jim budeme čelit
<ul style="list-style-type: none">• Politizace otázky očkování	<ul style="list-style-type: none">• Informační kampaň akcentuje fakta, využívá data a odborné zdroje

4 Odkazy

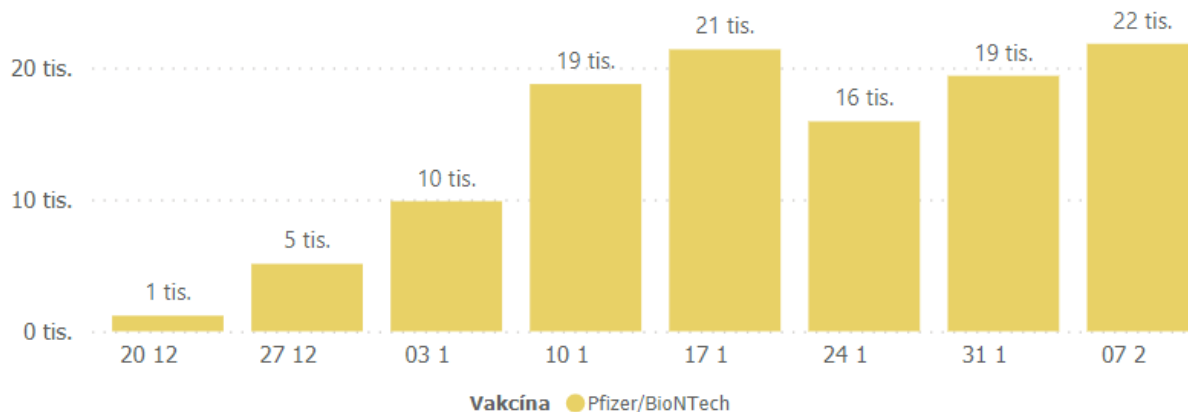
- [Metodický pokyn kampaně očkování](#) na stránkách MZČR, publikován 14.1.2021
- [Denní tisková zpráva](#) a [data](#) na stránkách MZČR, aktualizovaná denně
- Datová platforma HMP [Golemio](#), aktualizované denně
- Základní [statistiky očkování](#) včetně registrací do CRS na datové platformě Středočeského kraje (s údaji o všech krajích), aktualizované denně
- [Očkovací kalkulačka](#) na stránkách BISOP

5 Přílohy

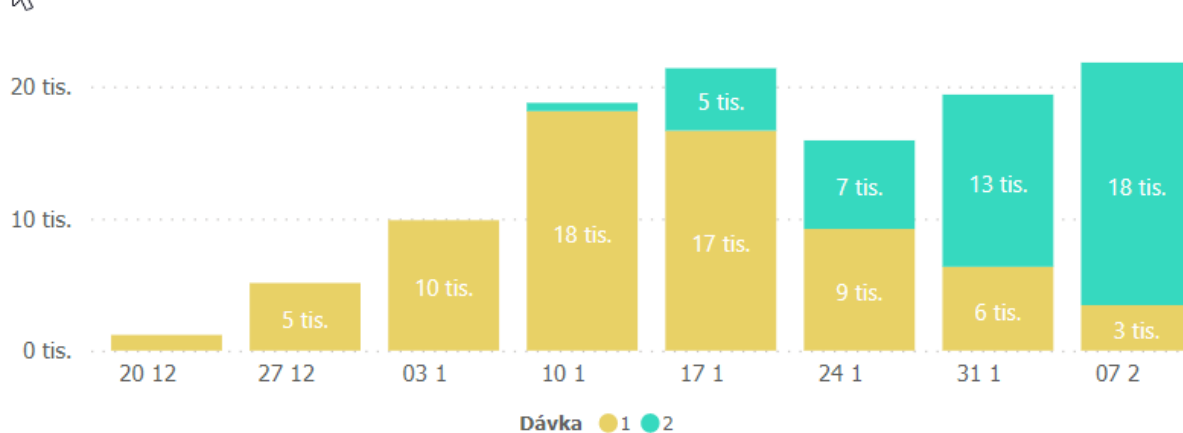
5.1 Příloha 1: Základní data o proběhlém očkování v HMP

Průběh očkování po týdnech v HMP podle vakcíny a pořadí dávky, očkovací místa s největším počtem očkovaní v HMP, k datu 13.2.2021. Zdroj: ÚZIS/MZ, zpracování dat [Datová platforma Golemio](#).

Počet dávek za kalendářní týden podle vakcíny



Počet dávek za kalendářní týden podle pořadí dávky



5.2 Příloha 2: “Pražská očkovací kalkulačka”

Pražská očkovací kalkulačka pracuje s klíčovými vstupy (k 12.2.): 1) předpokládanými dodávkami vakcín pro HMP a 2) kapacitami očkovacích míst na území HMP. Na jejich základě predikuje výstupy, tj. dostatek, resp. nedostatek očkovacích kapacit v Praze.

# týden	První den týdne	Pfizer	Moderna	AstraZeneca	Curevac	Johnson & Johnson	# dávek do vybrané oblasti (celkem)
		# dávek tento týden (Pfizer)	# dávek tento týden (Moderna)	# dávek tento týden (AstraZeneca)	# dávek tento týden (Curevac)	# dávek tento týden (Johnson & Johnson)	
51	21.12.2020	4 875	-	-	-	-	4 875
52	28.12.2020	5 850	-	-	-	-	5 850
1	4.1.2021	24 570	-	-	-	-	24 570
2	11.1.2021	26 910	-	-	-	-	26 910
3	18.1.2021	18 720	-	-	-	-	18 720
4	25.1.2021	15 210	-	-	-	-	15 210
5	1.2.2021	18 720	-	-	-	-	18 720
6	8.2.2021	15 210	-	2 500	-	-	17 710
7	15.2.2021	14 040	-	2 416	-	-	16 456
8	22.2.2021	14 040	5 200	4 832	-	-	24 072
9	1.3.2021	19 890	2 864	4 364	-	-	27 119
10	8.3.2021	19 890	2 864	4 364	-	-	27 119
11	15.3.2021	19 890	2 864	4 364	-	-	27 119
12	22.3.2021	24 570	2 864	4 364	-	-	31 799
13	29.3.2021	23 413	5 683	9 924	354	2 980	42 354
14	5.4.2021	30 442	7 796	14 093	620	5 215	58 166
15	12.4.2021	30 442	7 796	14 093	620	5 215	58 166
16	19.4.2021	30 442	7 796	14 093	620	5 215	58 166
17	26.4.2021	30 161	7 725	17 081	614	5 166	60 747
18	3.5.2021	29 460	7 545	24 550	600	5 046	67 201
19	10.5.2021	29 460	7 545	24 550	600	5 046	67 201
20	17.5.2021	29 460	7 545	24 550	600	5 046	67 201
21	24.5.2021	29 460	7 545	24 550	600	5 046	67 201
22	31.5.2021	30 301	7 761	13 171	617	5 191	57 041
23	7.6.2021	30 442	7 796	11 275	620	5 215	55 347
24	14.6.2021	30 442	7 796	11 275	620	5 215	55 347
25	21.6.2021	30 442	7 796	11 275	620	5 215	55 347
26	28.6.2021	26 888	7 653	14 184	1 170	8 470	58 364

Tabulka 3 - Pražská kalkulačka, vstupy 1: plán dodávek vakcín proti COVID-19

Oblast	Název	Okres / město	Platnost od	Platnost do	Typ OČ	Minimální kapacita / den	Maximální kapacita / den	Minimální pracovních dnů v týdnu	Maximální pracovních dnů v týdnu	Minimální týdenní kapacita	Maximální týdenní kapacita
Hlavní město Praha	O2 aréna	Praha 9	01.04.2021	31.12.2023	VOČM	3 000	7 000	7	7	21 000	49 000
Hlavní město Praha	Fakultní nemocnice Královské V	Praha 10	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	720	1 440	7	7	5 040	10 080
Hlavní město Praha	Kongresové centrum Praha	Praha 4	15.03.2021	31.12.2023	VOČM	200	1 000	7	7	1 400	7 000
Hlavní město Praha	Fakultní nemocnice Bulovka	Praha 8	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	300	600	7	7	2 100	4 200
Hlavní město Praha	Fakultní Thomayerova nemocnic	Praha 4	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	300	500	7	7	2 100	3 500
Hlavní město Praha	Všeobecná fakultní nemocnice	Praha 2	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	275	550	7	7	1 925	3 850
Hlavní město Praha	COMFORT CARE, a.s.	Praha 11	01.01.2021	31.12.2023	OČM typu 2	200	500	5	5	1 000	2 500
Hlavní město Praha	Fakultní nemocnice v Motole	Praha 5	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	250	500	7	7	1 750	3 500
Hlavní město Praha	Ústřední vojenská nemocnice	Praha 6	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	250	500	7	7	1 750	3 500
Hlavní město Praha	Zdravotní ústav se sídlem v Ústí	Praha 2	05.02.2021	31.12.2023	OČM typu 1	250	500	5	7	1 250	3 500
Hlavní město Praha	Institut klinické a experimentální	Praha 4	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	100	380	7	7	700	2 660
Hlavní město Praha	Nemocnice sv. Kříže	Praha 3	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	100	400	5	5	500	2 000
Hlavní město Praha	Nemocnice Na Homolce	Praha 5	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	120	240	7	7	840	1 680
Hlavní město Praha	Státní zdravotní ústav - budova	Praha 10	20.12.2020	31.12.2023	DOČM	144	150	5	5	720	750
Hlavní město Praha	Městská poliklinika Praha	Praha 1	01.01.2021	31.12.2023	OČM typu 2	200	200	5	5	1 000	1 000
Hlavní město Praha	Městská poliklinika Praha - Spále	Praha 1	05.02.2021	31.12.2023	Mobilní OČT	100	200	5	5	500	1 000
Hlavní město Praha	Městská nemocnice následně pi	Praha 9	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	100	120	5	7	500	840
Hlavní město Praha	UVN (mobilní tým)	Praha 6	05.02.2021	31.12.2023	Mobilní OČT	75	150	5	5	375	750
Hlavní město Praha	RESPIMED	Praha 4	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	96	96	5	5	480	480
Hlavní město Praha	Nemocnice Na Františku (mobiln	Praha 1	05.02.2021	31.12.2023	Mobilní OČT	45	90	5	5	225	450
Hlavní město Praha	Státní zdravotní ústav (mobilní tý	Praha 10	05.02.2021	31.12.2023	Mobilní OČT	60	120	5	5	300	600
Hlavní město Praha	EUC Klinika Praha a.s.	Praha 12	01.01.2021	31.12.2023	OČM typu 2	100	100	5	5	500	500
Hlavní město Praha	Fakultní nemocnice Královské V	Praha 10	05.02.2021	31.12.2023	Mobilní OČT	50	100	5	5	250	500
Hlavní město Praha	L Dermamedest s.r.o.	Praha 4	05.02.2021	31.12.2023	OČM typu 1	60	60	5	5	300	300
Hlavní město Praha	ImunoGen s.r.o.	Praha 15	05.02.2021	31.12.2023	OČM typu 1	60	60	5	7	300	420
Hlavní město Praha	LRS Chvaly	Praha 20	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	48	60	5	5	240	300
Hlavní město Praha	Medica JM - Poliklinika Michnova	Praha 6	05.02.2021	31.12.2023	OČM typu 1	60	60	5	7	300	420
Hlavní město Praha	Fakultní Thomayerova nemocnic	Praha 4	20.12.2020	31.12.2023	OČM typu 2	50	50	5	5	250	250
Hlavní město Praha	Nemocnice Na Františku	Praha 1	01.01.2021	31.12.2023	OČM typu 2	48	60	5	5	240	300
Hlavní město Praha	Poliklinika Prosek	Praha 9	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	60	60	5	5	300	300
Hlavní město Praha	Urogyg Medico	Praha 2	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	6	60	5	7	30	420
Hlavní město Praha	Poliklinika Agel Praha	Praha 2	05.02.2021	31.12.2023	OČM typu 1	20	40	5	7	100	280
Hlavní město Praha	Poliklinika Anděl	Praha 5	01.02.2021	31.12.2023	OČM typu 2	10	10	5	5	50	50
Hlavní město Praha	Zdravotnické zařízení Ministerst	Praha 12	05.02.2021	31.12.2023	OČM typu 1	-	-	5	7	-	-
Hlavní město Praha	Gerontologické centrum	Praha 8	10.02.2021	31.03.2023	OČM typu 1	60	80	5	5	300	400

Tabulka 4 - Pražská kalkulačka, vstupy 2: očkovací místa (všechny druhy) a jejich kapacit (ke dni 12.2.), černou barvou již registrovaná očkovací místa, zelenou barvou plánovaná VOČM.

# týden	První den týdne	# dávek do vybrané oblasti (celkem)	Kapacita			
			Minimální kapacita / týden	Maximální kapacita / týden	MIN: Využitá kapacita (nad 100% = nedostatek)	MAX: Využitá kapacita (nad 100% = nedostatek)
51	21.12.2020	4 875	16 975	33 970	33,7%	19,4%
52	28.12.2020	5 850	16 975	33 970	39,5%	22,2%
1	4.1.2021	24 570	19 715	38 270	129,6%	69,2%
2	11.1.2021	26 910	19 715	38 270	141,5%	75,3%
3	18.1.2021	18 720	19 715	38 270	100,0%	53,9%
4	25.1.2021	15 210	19 715	38 270	82,1%	44,7%
5	1.2.2021	18 720	19 715	38 270	100,0%	53,9%
6	8.2.2021	17 710	25 715	50 880	73,9%	39,8%
7	15.2.2021	16 456	26 015	51 280	68,3%	37,1%
8	22.2.2021	24 072	26 015	51 280	97,5%	51,9%
9	1.3.2021	27 119	26 015	51 280	109,2%	57,9%
10	8.3.2021	27 119	26 015	51 280	109,2%	57,9%
11	15.3.2021	27 119	26 015	51 280	109,2%	57,9%
12	22.3.2021	31 799	27 415	58 280	121,0%	59,6%
13	29.3.2021	42 354	27 415	58 280	159,5%	77,7%
14	5.4.2021	58 166	48 415	107 280	125,1%	59,2%
15	12.4.2021	58 166	48 415	107 280	125,1%	59,2%
16	19.4.2021	58 166	48 415	107 280	125,1%	59,2%
17	26.4.2021	60 747	48 415	107 280	130,5%	61,6%
18	3.5.2021	67 201	48 415	107 280	143,8%	67,6%
19	10.5.2021	67 201	48 415	107 280	143,8%	67,6%
20	17.5.2021	67 201	48 415	107 280	143,8%	67,6%
21	24.5.2021	67 201	48 415	107 280	143,8%	67,6%
22	31.5.2021	57 041	48 415	107 280	122,8%	58,2%
23	7.6.2021	55 347	48 415	107 280	119,3%	56,6%
24	14.6.2021	55 347	48 415	107 280	119,3%	56,6%
25	21.6.2021	55 347	48 415	107 280	119,3%	56,6%
26	28.6.2021	58 364	48 415	107 280	125,5%	59,4%

Tabulka 5 - Pražská kalkulačka, výstupy: min/max očkovací kapacita pro daný týden (tabulace, grafická podoba viz Graf 4 výše).

5.3 Příloha 3: Prioritní skupina 1B a její podskupiny (odhad k 12.2.2021)

DETAILNÍ ODHAD PRIORITNÍ SKUPINY 1B	ODHAD ČR	RIZIKOVÉ SKÓRE	ODHAD HMP PODLE % či ČSÚ
hospitalizované osoby nad 65 let	N/A	N/A	N/A
hospitalizované osoby, které jsou chronickými pacienty s klinicky rizikovými faktory	N/A	N/A	N/A
nepostradatelní technicko-hospodářští pracovníci pro chod nemocnic	2,000	5	248
kritičtí zaměstnanci kritické infrastruktury	50,000	5	6,192
příslušníci AČR/MO	15,000	registrace MO/5	1,858
ostatní zaměstnanci sociální péče v přímém kontaktu s klienty *	40,821	5	5,055
zaměstnanci zdravotních a sociálních služeb bez přímého kontaktu s klienty **	23,012	5	2,850
75 - 79 let	408,000	5	50,142
chroničtí pacienti - vyšší priorita	1,400,000	5	173,368
diabetes mellitus (cukrovka) léčená perorálními antidiabetiky nebo inzulinem		5	
obezita (BMI > 35 kg/m ²)		5	
závažné dlouhodobé onemocnění plic (pacient je v péči specializované ambulance nebo je léčen podáváním kyslíku v domácím prostředí)		5	
závažné dlouhodobé onemocnění ledvin (pacient je v péči specializované ambulance nebo je zařazen do pravidelného dialyzačního programu)		5	
závažné dlouhodobé onemocnění jater (pacient je v péči specializované ambulance)		5	
onkologické onemocnění		5	
stav po transplantaci orgánu nebo kostní dřeně a zápis na čekací listině před transplantací		5	
závažné dlouhodobé onemocnění srdce (pacient je v péči specializované ambulance, např. ischemická choroba srdeční, chlopenní vada, kardiomyopatie)		5	
vysoký krevní tlak léčený dvěma nebo více farmaky		5	
závažné neurologické nebo neuromuskulární onemocnění postihující dýchací systém (např. neuromuskulární choroby)		5	
70 - 74 let	602,000	4	70,958

chroničtí pacienti - nižší priorit	100,000	4	12,383
intelektová nedostatečnost, vývojová porucha chování nebo porucha mobility, která významně ovlivňuje schopnost pochopit a/nebo dodržovat nastavená protiepidemická opatření, např. nošení roušky, dodržování 2 m rozestupů apod.		4	
vzácné genetické onemocnění se zvýšeným rizikem závažného průběhu onemocnění COVID-19		4	
léčba nebo onemocnění závažně oslabující imunitní systém (pacient je v péči specializované ambulance)		4	
osoba pravidelně a dlouhodobě pečující o osobu z jedné z výše uvedených kategorií		4	
65 - 69 let	679,000	3	74,941
ostatní pracovníci kritické infrastruktury	50,000	3	6,192
Policie ČR, obecní a městská policie (příslušníci přímého výkonu)	47,626	3	5,898
Hasičský záchranný sbor ČR (příslušníci přímého výkonu)	11,007	3	1,363
jednotky požární ochrany zařazené do plošného pokrytí kraje jednotkami požární ochrany (kategorie JPO II a JPOIII)	N/A	3	N/A
zaměstnanci a příslušníci Vězeňské služby ČR	5,000	2	619
pečující osoby v dětských skupinách zajišťující péči o děti předškolního věku	2,000	2	248
pedagogičtí pracovníci a nepedagogičtí zaměstnanci MŠ	56,900	2	7,046
pedagogičtí pracovníci a nepedagogičtí zaměstnanci ZŠ	117,280	2	14,523
pedagogičtí pracovníci a nepedagogičtí zaměstnanci speciálních škol	17,760	2	2,199
pedagogičtí pracovníci a nepedagogičtí zaměstnanci SŠ, konzervatoří a VOŠ	62,240	2	7,707
pedagogičtí pracovníci a nepedagogičtí zaměstnanci diagnostických ústavů, dětských domovů, dětských domovů se školou, výchovných ústavů a středisek výchovné péče	6,480	2	802
akademičtí pracovníci VŠ	26,605	1	3,295
pracovníci pohřebních služeb a krematorií	5,000	1	619
CELKEM	3,727,731		448,506

5.4 Příloha 4: Role a kompetence v procesu řízení očkování

Koordinační skupina

Vedoucí koordinační skupiny - Milena Johnová, radní pro oblast sociálních věcí a zdravotnictví:

- Řízení činnosti pracovní skupiny
- Komunikace a koordinace očkování s orgány kraje
- Komunikace s městskými částmi, MZ, MPSV
- Komunikace s HS HMP
- Komunikace s DOČM
- Financování zboží a služeb

Krajský koordinátor očkování - Martin Ježek, ředitel odboru zdravotnictví MHMP

- Propojení s koordinátory očkování jiných krajů, spolupráce, sdílení zkušeností a poznatků
- Realizace pokynů NKOČ/NDOČ
- V návaznosti na systém distribuce řízení objednává a rozděljuje dodávky očkovacích látek v rámci HMP, přičemž spolupracuje s HS HMP a zdravotními pojišťovnami
- Realizace procesu očkování hlavním městem Praze včetně zajištění dostatečného počtu očkovacích kapacit v závislosti na dodávkách očkovacích látek dle vydaného metodického pokynu MZ a přímých pokynů primátora HMP
- Operační a metodické řízení očkovacích míst v HMP
- Řízení VPL a PLDD v oblasti metodologie a poskytování podpory při problémech v řešení dodávek očkovacích látek, nebo nedostatku komplementárního materiálu
- Spolupráce a kooperace s NKOČ
- Koordinace následných převozů vakcín mezi zdravotnickými zařízeními
- Spolupráce s poskytovateli zdravotních služeb a sociálních služeb
- Komunikace s HS HMP
- Komunikace s DOČM, VOČM, OČM a mobilními očkovacími týmy

Zástupce koordinátora pro mobilní očkovací týmy - Marcela Doudová, náměstkyně MPP

- Koordinace a personální zabezpečení mobilního očkovacího týmu MPP

- Plánování a koordinace výjezdů mobilního očkovacího týmu MPP
- Monitoring dostupného množství očkovacích látek pro potřeby mobilního očkovacího týmu
- Komunikace a spolupráce s objednateli očkování prostřednictvím mobilního očkovacího týmu, popř. s koncovými příjemci vakcín
- Komunikace a spolupráce s ostatními mobilními očkovacími týmy zřizovanými při DOČM / OČM.

Zástupce koordinátora pro VOČM - Petr Kolouch, ředitel ZZS HMP

- Výběr vhodných prostor pro OČM/VOČM
- Realizace logistiky a organizace OČM/VOČM, otestování chodu před vlastním zahájením provozu VOČM
- Standardy OČM/VOČM, provozní standardy OČM/VOČM
- Koordinace provozu OČM/VOČM
- Spolupráce se složkami IZS v souvislosti se zřízením a provozem OČM/VOČM, která vzniknou pod záštitou HMP (včetně ZZS, HZS, Policie ČR a MP)

Zástupce koordinátora pro personální zabezpečení OČM - Jana Bžoňková, odbor ZDR MHMP

- Komunikace s potenciálními zájemci, kteří jsou ochotni vypomoci s personálním zabezpečením v OČM/VOČM/mobilních očkovacích týmech, které vzniknou pod záštitou HMP
- Komunikace s lékařskými komorami/sdruženími lékařů

Zástupce koordinátora pro OČM - Marika Španihelová, odbor ZDR MHMP

- Vedení aktuální evidence registrovaných očkovacích míst dle aplikace CFA
- Komunikace s poskytovateli zdravotních služeb/MČ z řad zájemců o zřízení OČM na území HMP
- Ve spolupráci s Národním dispečinkem očkování schvalování nově vzniklých očkovacích míst na území HMP
- Identifikace očkovacích míst a center
- Usměrnování plnění stanovených legislativních požadavků pro provoz očkovacích míst, přičemž spolupracuje s HS HMP
- Koordinace registrace nově vzniklých očkovacích míst

Zástupce koordinátora pro dohled nad procesem očkování - Richard Smejkal, velitel krizového týmu ČČK

- Nábor, proškolení a koordinace administrativního personálu pro provoz OČM/VOČM
- Dohled nad komplementárním materiálem – evidence požadavků při jeho nedostatku
- Dohled nad dodržováním očkovací strategie
- Dohled a koordinace evidence osob
- Spolupráce na koordinaci chodu VOČM
- Komunikační platformy, sdílené know-how
- Organizace odborné části a metodická, logistická a koordinační pomoc při řešení ad hoc problémů

Odbor BEZ MHMP - Markéta Štalmachová, ředitelka odboru

- Koordinace s orgány krizového řízení na území HMP, zejména s MČ, v jejichž územní působnosti jsou zřízena očkovací místa
- Koordinace a součinnost se složkami Integrovaného záchranného systému
- Koordinace distribuce komplementárního materiálu (podpora mobilních očkovacích týmů, distribuce z hlavních skladů do dalších očkovacích míst)
- Podpora a zabezpečení oblasti bezpečnosti provozu očkovacích míst
- Vytvoření antikonfliktních týmů, které budou nasazeni dle aktuální situace

Odbor SOV MHMP - Tomáš Klinecký, ředitel odboru

- Oblasti sociálních služeb a sociální politiky
- Ve spolupráci s KKOČ koordinace očkování v oblasti sociálních služeb
- Vakcinace prioritních skupin soustředěných v jednom místě (typicky sociální služby) přes mobilní očkovací týmy
- Komunikace s MČ (depistáže seniorů 80+, monitoring a koordinace evidence imobilních seniorů v jednotlivých MČ, atd.)

HS HMP - Zdeňka Jágrová, ředitelka

- Zajištění úkolů, ke kterým je kompetentní HS HMP
- Problematika provozních řádů OČM/VOČM
- Spolupráce při registraci nových OČM/VOČM
- Odborný dohled nad očkováním v OČM/VOČM zřízených pod záštitou hl. m. Prahy

Odbor OMM MHMP - Jana Berková, ředitelka odboru

- Komunikace k médiím a veřejnosti, PR
- Mediální kampaň k očkování, srozumitelná komunikace pravidel očkování, očkovacích míst, jejich kapacit, principů fungování a prioritizace očkování s odkazem na Centrální rezervační systém

Další členy koordinační skupiny jsou zástupci politických stran (viz níže operační skupina politická), zástupci BISOP a dále podle potřeby referenti zapojených odborů MHMP. Pro úkoly vytvořila koordinační skupina tzv. operační skupiny.

Operační skupiny

Operační skupina pro IT

- Milena Johnová
- Richard Smejkal
- Pavla Gerecká
- Benedikt Kotmel
- František Kaláb
- Eva Blechová
- Marika Španihelová
- Petra Žákovská
- David Kocman

Operační skupina pro VPL

- Milena Johnová
- Martin Ježek
- Markéta Štalmachová
- Zdeňka Jágrová
- Richard Smejkal
- MUDr. Hana Cabrnová
- MUDr. Dagmar Škrhová

- MUDr. Cyril Mucha
- MUDr. Karel Bláha
- Květuše Čelikovská
- Monika Weinerová
- Marika Španihelová
- Jana Bžoňková

Operační skupina pro lidské zdroje

- Milena Johnová
- Jana Berková
- Markéta Štalmachová
- Iva Vyšatová
- Richard Smejkal
- MUDr. Cabrnchová
- MUDr. Škrhová
- Marcela Doudová
- Květuše Čelikovská
- Monika Weinerová
- Marika Španihelová
- Jana Bžoňková

Operační skupina pro média a zapojení veřejnosti

- Milena Johnová
- Martin Ježek
- Richard Smejkal
- Jana Berková
- Marika Španihelová

Operační skupina pro velkokapacitní OČM

- Milena Johnová
- Martin Ježek
- Zdeňka Jágrová
- Petr Kolouch
- Richard Smejkal
- Nikola Jaurisová
- Pavla Gerecká

Operační skupina politická

- Milena Johnová (Praha sobě)
- Eva Horáková (Piráti)
- Radomír Nepil (ANO)
- Alexandra Udženijska (ODS)
- Miloš Růžička (Spojené síly)

5.5 Příloha 5: reporting platformy Golemio - ukázka



Kolik lidí se registruje, má termín a nebo čeká?		Populace	Očkováni	Očkovácí místa	Rezervace
Kraj	OČM název	Registrace 80+	Registrace zdravotníci	Rezervace	Čekající na rezervaci
<input checked="" type="radio"/> Hlavní město Praha	Praha 10 Vnitřní Fakultní nemocnice klíčová Vnitřní	6615	1003	4 281,00	5335
<input type="radio"/> Středočeský kraj	Praha 6 Vakcinační centrum DČM	1716	175	284,00	1807
	Praha 6 ÚVÚ Očkovací centrum, pan. L	4349	777	3 918,00	1605
	Praha 5 Fakultní nemocnice v Motole	2690	855	2 813,00	1530
	Praha 2 Všeobecná fakultní nemocnice Praha	1795	909	1 370,00	1034
	Praha Městská poliklinika Praha Společná	962	53	0,00	1163
	Praha 4 KvF Fakultní Thomayerova nemocnice pavilon F Covid-19	7012	602	6 916,00	896
	Praha 8 Fakultní nemocnice Bohnka	6118	662	6 315,00	463
	Praha 9 - Poliklinika Prosek a.s.	174	174	0,00	340
	Praha 11 EUK klinika Praha a.s.	159	96	0,00	259
	Praha Poliklinika AGEL, Praha	67	40	0,00	107
	Praha 5 - Poliklinika Anděl s.r.o	26	59	0,00	85
	Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem Pracoviště Praha	49	15	0,00	84
	Praha - LRS Chvaly, s.p.s.	21	29	0,00	50
	Praha - Nemocnice Sv. Kříže Žďov	18	23	0,00	29
	Praha 2 - Nemocnice na Pražské	27	12	8,00	21
	Praha 4 - Medica 3M Poliklinika Michnová	17	4	0,00	21
	Praha - Comfort Care a.s.	6	11	0,00	17
	Praha 12 Kamik Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra	12	2	0,00	14
	Praha 2 Vnitřní - IARDOVN MEDICO s.r.o.	0	11	0,00	11
	Praha 4 - RESPIMED s.r.o.	2	1	0,00	3
	Praha 2 - L. Demšarův s.r.o.	0	2	0,00	2
	Praha - ImunoGen s.r.o.	1	0	0,00	1
	Zdravotní ústav se sídlem v Praze	110	0	323,00	-213
	Praha 4 Nemocnice Aa Hlavině	1394	166	9 876,00	-1198

Poznámka:

- Data prozatím získáváme z Covid Forms App předpracováni od Michala Bláhy (<https://ockovani.kr-stredocesky.cz/rezervace-registrace/>)
- Aktuálně řešíme, proč se v čekajících na rezervace mohou pro Prahu ukazovat záporná čísla



5.6 Příloha 6: komunikace

Ukázka 1: webová stránka ockovani.praha.eu



Ukázka 2: sada vizuálů pracuje s motivy rodiny, podnikání a vzdělávání.



Přehled komunikační kampaně

Část kampaně se bude realizovat i v vybraných obchodních řetězcích: od 15.2. Kaufland, v jednání Tesco, Billa, Albert, Lidl, Rohlík (leták do prodejen – nejčastější otázky k očkování – srozumitelně, jasně nebo může být info leták HMP součástí produktového letáku, rozhlas v rámci prodeje).

Probíhá spolupráce s praktickými lékaři – příprava letáků do čekáren s nejčastějšími dotazy.

Běží informační spoty na obrazovkách vybraných pražských nemocnic (Thomayerova nemocnice, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, EUC Klinika, EUC Klinika, Všeobecná fakultní nemocnice,

Nemocnice Na Homolce, Fakultní nemocnice v Motole) – od 15.2. – 15.3., celkem 224 ks plazmových obrazovek.

Rozhlasové spoty na pražských rádiových stanicích: Hit Rádio City, Blaník, Frekvence 1, Kiss, Beat, Country, Signál – od 15.2.

Medializace prostřednictvím TV Praha – reportáže, MO, 10 x denně praktické informace k očkování

Plochy poskytnuté Dopravním podnikem: stojany metro, 95ks, (formát 100x100cm) začátek po 15.2., letáky v TRAM + BUS, 2700ks (formát A4), začátek po 11.2., nástěnky – zastávky, 430ks (formát A3) začátek po 11.2., hlášení ve stanicích metra - od 15.2. do 1.3.

Plochy městského mobiliáře: CLV – 90 ks – začátek 9.2., 7 digitálních CLV (Příkopy, Pařížská, Nám. republiky, Na Můstku), od 9.2.

Plochy poskytnuté Svazem provozovatelů venkovní reklamy (SPVR) v rámci bezúplatné spolupráce, od 9.2., CLV na nástupištích v metru – 16 ks na vybraných frekventovaných stanicích, digitální CLV na nástupištích v metru – 30 ks na frekventovaných stanicích (Muzeum, Můstek, Náměstí Míru, Karlovo nám., I. P. Pavlova), povrchové velkoformátové LED obrazovky – 8 ks na frekventovaných úsecích (Dobříšská, Strakonická, Českomoravská).

Tisk: deník Metro – 9.2. (prostřednictvím DPP), Pražský Deník, Náš region Praha

On line: průběžně od 9.2 denik.cz, seznam.cz, novinky.cz, aktualne.cz, e15, web praha.eu, FB a další sociální sítě

Rozeslání všech vizuálů k využitím MČ k možnému umístění v periodických MČ, jejich webech a sociálních sítích; nabídka k využití vizuálů kampaně všem krajům - prostř. AKČR

Další specifické informace do newsletteru DPP (10 000 zaměstnanců), newsletter MHMP, spolupráce s Městskou knihovnou - databáze seniorů, možné obvolat, zda mají dostatek informací k očkování, zda potřebují pomoc – provázáno s Českým červeným křížem.

Ve 2. fázi kampaně bude HMP cílit na střední a mladší segment obyvatel HMP. Časování této fáze se bude odvíjet od průběhu očkování (např. až se otevřou očkovací sloty i pro tyto věkové kategorie)

- Vizuály postavené na tématu: Radovat se ze života – Užívat si kulturu + Znovu si zasportovat (fitness centra, tělocvičny, posilovny)
- Vizuály postavené na tématu: Cítit se svobodně – Možnost cestovat, realizovat se bez omezení

V přípravě jsou též informační letáky do/před ordinace praktických lékařů, informační letáky pro MČ.

5.7 Příloha 7: použité zkratky

AČR - Armáda České republiky

BEZ MHMP - Odbor bezpečnosti Magistrátu hlavního města Prahy

BISOP - Centrum pro modelování biologických a společenských procesů

CFA - Covid Forms Applications

ČČK - Český červený kříž

DOČM - Distribuční očkovací místo

DS - Domov pro seniory

DZR - Domov se zvláštním režimem

FN - fakultní nemocnice

HMP - Hlavní město Praha

HS HMP - Hygienická stanice HMP

HZS HMP - Hasičský záchranný sbor HMP

IZS - integrovaný záchranný systém

KCP - Kongerové centrum Praha

KKOČ - Krajský koordinátor očkování

MČ - městská část

MO - Ministerstvo obrany České republiky

MP - městská policie

MPP - Městská poliklinika Praha, příspěvková organizace HMP

MPSV - Ministerstvo práce a sociálních věcí

MV – Ministerstvo vnitra

MZ - Ministerstvo zdravotnictví

MZS - Metropolitní zdravotnický servis, příspěvková organizace HMP

NDOČ- Národní dispečink očkování

NKOČ - Národní koordinátor očkování

OČM - očkovací místo

OMM MHMP - Odbor médií a marketingu Magistrátu hlavního města Prahy

PLDD - praktický lékař pro děti a dorost

SOV MHMP - Odbor sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy

SVL ČLS JEP - Společnost všeobecného lékařství České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně

SPL ČR - Sdružení praktických lékařů České republiky

ÚVN - Ústřední vojenská nemocnice, zdravotnické zařízení MO ČR

ÚZIS - Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

VPL – všeobecný praktický lékař

ZDR MHMP - Odbor zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

ZZS HMP - Zdravotní záchranná služba HMP, příspěvková organizace HMP

