

## Organizace očkování na očkovacím místě

### 1. Definice pojmů

Očkovací místo (OČM)

Očkovacím místem se v tomto dodatku rozumí i distribuční očkovací místo (DOČM).

OČM zřizuje poskytovatel zdravotních služeb (dále jen poskytovatel) (s cílem poskytování preventivní péče v podobě očkování proti Covid-19 (dále jen očkování).)

Poskytovatel může zřídit očkovací místo buď ve zdravotnickém zařízení, kde má oprávnění k poskytování zdravotních služeb, nebo mimo zdravotnické zařízení. Poskytovatel může zřídit několik očkovacích míst v různých lokalitách. Dle délky provozní doby se OČM / DOČM dělí na:

- OČM typu I – 12 hodin denně, 7 dní v týdnu;
- OČM typu II - 8 hodin denně, 5 dní v týdnu.

Velkokapacitní očkovací místo (VOČM)

VOČM je očkovací místo zřízené určeným poskytovatelem zdravotních služeb mimo standardní prostory zdravotnického zařízení, které je uzpůsobené pro zajištění očkování velkého počtu osob. Pro personální zabezpečení velkokapacitního očkovacího místa se počítá také se zapojením externích zdravotnických pracovníků, se kterými poskytovatel provozující velkokapacitní očkovací místo uzavře pracovněprávní nebo obdobný vztah.

Mobilní očkovací tým (mobilní OČT)

Povinně jej zřizují a řídí DOČM a to minimálně jedno mobilní OČT pro potřeby příslušného kraje nebo hlavního města Prahy. Mobilní OČT mohou být zřizovány v rámci OČM nebo VOČM podle potřeby příslušného kraje. Mobilní OČT slouží pro zabezpečení očkování institucionalizovaných a případně.

### 2. Personální zajištění očkovacího místa a kompetence

**Minimální personální obsazení jednoho očkovacího místa jsou 4 lidé**, jeden lékař, jeden nelékařský zdravotnický pracovník a dva administrativní pracovníci. Všichni pracovníci musí být před zahájením činnosti řádně poučeni a proškoleni. Ordinance praktického lékaře není v tomto ohledu považována za očkovací místo.

Pokud poskytovatel zřizuje dvě očkovací místa, která bezprostředně sousedí (např. 2 sousedící ordinace), může být pro obě očkovací místa jeden lékař.

#### 2.1. OČM

##### Lékař vyšetření osob před očkováním

Odebírá anamnézu. Stanoví indikaci, případně kontraindikaci, k očkování. Zajišťuje odborný lékařský dohled nad očkováním. Zajišťuje neodkladnou lékařskou péči při výskytu nežádoucí reakce po aplikaci očkovací látky u očkovacího. Může provádět všechny úkony jako NLZP. V případě vzniku nežádoucí reakce u očkovacího na OČM, hlásí tuto skutečnost standardním postupem (cestou Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL – příloha č.1).

### **Nelékařský zdravotnický pracovník (NLZP)**

Provádí přípravu očkovací látky. Provádí aplikaci očkovací látky. Zajišťuje administrativní činnost na očkovacím místě (OČM), registraci, vydávání certifikátu o provedeném očkování. Sleduje zdravotní stav očkovaných, v případě projevu nežádoucí reakce u očkovaného okamžitě informuje lékaře a poskytuje první předlékařskou pomoc. Provádí další činnosti dle ordinace lékaře v rozsahu svých kompetencí v rozsahu prováděcí vyhlášky č. 55/2011 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

### **Administrativní pracovník**

Provádí a zajišťuje administrativní činnost na OČM (ztotožnění klienta, kontrola registrace, zápis očkování do ISIN). Zajišťuje koordinaci osob na OČM a distribuci informačního materiálu.

## **2.2. VOČM**

Personální zajištění shodné s OČM v násobku předpokládané kapacity daného místa. V místě VOČM je přítomna posádka rychlé lékařské pomoci (RLP), (řidič-záchranář, zdravotnický záchranář a lékař).

## **3. Požadavky na provoz OČM**

OČM musí být provozováno poskytovatelem zdravotních služeb. Ten může provádět očkování i mimo zdravotnické zařízení podle §11a zákona 372/2011 Sb. o zdravotních službách. K tomu je třeba povolení krajského úřadu, k jehož získání je třeba souhlasného závazného stanoviska místně příslušné krajské hygienické stanice. Povolení se vydává na 1 rok a žádost musí obsahovat identifikační údaje poskytovatele, vymezení činností, místo a dobu, kde a po jakou dobu bude činnost mimo zdravotnické zařízení vykonávána a návrh provozního řádu.

Výkon činnosti mimo zdravotnické zařízení je v souladu s platnou legislativou ještě tehdy, má-li lékař smlouvu (např. poskytování péče v domově pro seniory) nebo má-li v takovém zařízení registrovaného klienta.

Provoz OČM ve zdravotnických zařízeních se řídí vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení, ve znění pozdějších předpisů, vyhláškou č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ve znění pozdějších předpisů a nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů.

Provoz OČM mimo zdravotnická zařízení se řídí vyhláškou č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ve znění pozdějších předpisů a nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů.

Prostory OČM jsou ideálně bezbariérové.

Ideální uspořádání prostor je průchozí (např. čekárna před očkováním – místnost pro administrativu – ordinace (nebo odděleně vyšetřovna a očkovací místnost) – čekárna po očkování).

Stanoviště lékaře

Samostatná přímo osvětlená místnost, umožňující větrání.

Očkovací místnost

Samostatná místnost, v rámci které musí být vyčleněny:

- pracovní plocha pro přípravu injekcí, která je oddělená od pracovní plochy, na které probíhá manipulace s injekčními stříkačkami po aplikaci;

- pracovní plocha pro rozložení zdravotnického materiálu (dezinfekce, čtverečky, náplast) používaného pro aplikaci očkování takovým způsobem, aby se minimalizoval pohyb a manipulace s používanými předměty zdravotníka při výkonu očkování;
- pracovní plocha, kde probíhají administrativní úkony.

#### Čekárna

Místnost či prostor pro setrvání pacienta před a po aplikaci očkovací látky optimálně v návaznosti na vyšetřovnu. Optimálně by měla být větratelná, osvětlená, vytápěná, vybavena nejlépe omyvatelnými židlemi pro setrvání pacienta před a po aplikaci očkovací látky.

#### Sociální zařízení

WC musí být v docházkové vzdálenosti.

#### Technické místnosti

V rámci technických místností je potřeba vymezit:

- prostor (skříň) pro uložení civilního oděvu a obléknutí pracovního oděvu, viz nařízení vlády č. 361/2007 Sb.;
- prostor pro úklidové prostředky, není-li součástí objektu;
- prostor – mezisklad pro uskladnění odpadu – ostré předměty – kód 180 101, biologický odpad 180 103 nebo vyčlenit omyvatelný obal určený pouze pro transport do kamenné provozovny (není-li takový prostor součástí objektu).

## 4. Povinné vybavení očkovacího místa

### 4.1. Technické vybavení očkovacího místa

Řídí se vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení při zachování aktuálně platných protiepidemických opatření.

### 4.2. Materiální vybavení očkovacího místa

#### Dezinfekce na OČM

Na OČM je třeba zajistit:

- dezinfekci pokožky před vpichem – používat zdravotnické prostředky k tomuto účelu určené, aplikovat očkovací látku vždy po zaschnutí nikdy ne na vlhký podklad.
- dezinfekci rukou – provádět pouze určenými zdravotnickými prostředky s virucidním účinkem, mytí rukou provádět při vstupu na pracoviště a při kontaminaci biologickým materiálem, kdy se provede také dezinfekce rukou. Před každou aplikací očkovací látky si očkující personál umyje ruce teplou vodou a mýdlem. Následně provede hygienickou dezinfekci rukou (dle vyhlášky č. 306/2012 Sb.).
- dezinfekci povrchů – použít prostředky s virucidním účinkem, dezinfekci provádět vždy před zahájením provozu, v průběhu provozu a na konci provozu. V průběhu provozu lze používat ubrousky s deklarovaným virucidním dezinfekčním účinkem.
- dezinfekci klik, vypínačů, madel, stahovadel, sedacího nábytku, podlah aj. při předpokládané frekvenci pacientů provádět v průběhu provozu opakovaně, jinak vždy na začátku a konci provozu.

#### Ochranné pomůcky využívané na OČM

Řídí se dle pravidel Poskytovatele a hodnocení/řízení rizik.

Zdravotníci na OČM při své činnosti používají:

- běžný pracovní oděv;
- respirátor FFP2/KN95;
- jednorázové rukavice;
- dále dle hodnocení/řízení rizik zaměstnavatele.

#### **4.3. Materiál k poskytnutí první pomoci při projevu nežádoucí reakce po očkování u očkovaného**

##### **Léčivé přípravky**

- Fyziologický roztok 0,9% 0,5 l;
- Adrenalin inj. (např. autoinjektor EpiPen 0,3mg pro dospělé);
- Hydrokortizon inj.;
- Bisulepin (Dithiaden) inj.;
- Perorální nebo rektální kortikosteroid (např. Prednison forte, Medrol, Rectodelt);
- Perorální antihistaminikum (např. Dithiaden tabl, Zyrtec gtt apod.);
- Inhalací beta-2 mimetikum (např. Ventolin, Berotec aerosol).

##### **Spotřební zdravotnický materiál**

- Pomůcky k zajištění nitrožilního vstupu (periferní žilní kanyly průsvitu 18-20 G, infuzní set, infuzní roztok);
- Injekční stříkačky;
- Injekční jehly.

### **5. Spotřební materiál pro přípravu a aplikaci očkování**

#### **5.1. Ochranné prostředky pro personál**

- Osobní ochranné pracovní prostředky, zejména pracovní oděv a obuv a dále dle hodnocení/řízení rizik ochrany zdraví při práci;
- respirátor FFP2/KN95;
- rukavice vyšetřovací.

#### **5.2. Materiál potřebný pro ředění očkovací látky**

- Fyziologický roztok 0,9% v balení po 2, 5, 10 ml.

#### **5.3. Zdravotnický materiál pro provedení očkování**

- Injekční stříkačka na ředění 2 ml;
- jehla 21G na ředění;
- injekční stříkačka na aplikaci očkování 1 ml (tuberkulinová);
- jehla 23G na aplikaci očkování;
- materiál k dezinfekci pokožky před injekcí;
- náplasti;
- dezinfekční prostředek pro dezinfekci místa vpichu.

#### **5.4. Ostatní materiál**

- Emitní nebo podobná miska;
- nádoby na infekční odpad – použité stříkačky, použité lahvičky se zbytkem očkovací látky);
- nádoby na odpad (pevné, plastové) – na ostré předměty většího objemu (použité jehly, stříkačky s jehlou);

- odpadkový koš na neinfekční materiál.

## **6. Činnost na očkovacím místě**

Schéma základní organizace a průchod klienta na OČM a VOČM je znázorněno v příloze č.2.

### **6.1. Z pohledu klienta**

#### **Stanoviště 1 – registrace**

Po vstupu klienta na OČM je provedeno ztotožnění. Klient předloží doklad totožnosti – občanský průkaz / pas a průkaz pojištěnce.

V čekárně klient od administrativního pracovníka obdrží informační leták o očkování (příloha č. 2) a výtisk Dotazníku před očkováním proti onemocnění COVID-19 (dále jen dotazník před očkováním), který vyplní a podepíše (příloha č. 4).

Pokud klient přijde v jiný termín či čas, nemůže být očkovan a OČM opouští.

Pokud klient splňuje všechny požadavky registrace, postupuje na stanoviště 4.

#### **Stanoviště 2 – vyšetření lékařem**

Po registraci na prvním stanovišti pokračuje klient na stanoviště lékaře, které je oddělené od ostatních prostor OČM. Klient lékaři předá vyplněný a podepsaný dotazník před očkováním, popřípadě jej vyplní s lékařem v průběhu odběru anamnézy před samotným očkováním.

Je-li očkování klienta indikováno lékařem, postupuje klient do očkovací místnosti. Pokud lékař vyhodnotí, že je očkování v daný moment kontraindikováno, opouští klient OČM.

#### **Stanoviště 3 – aplikace očkovací látky**

V očkovací místnosti se klient řídí pokyny očkujícího pracovníka. Po aplikaci očkování postupuje klient do čekárny.

#### **Stanoviště 4 – čekárna**

V čekárně očkovaný klient vyčká 30 minut pod dohledem pověřeného zdravotníka nebo administrativního pracovníka.

### **6.2. Z pohledu personálu OČM**

#### **Stanoviště – registrace**

Administrativní pracovníci koordinují příchozí osoby v čekárně a informují je o nutnosti registrace. Současně jim poskytují informační leták a výtisk dotazníku před očkováním, přičemž zajistí jeho vyplnění a podepsání.

Při registraci administrativní pracovník zkontroluje, zda je klient registrován v systému ISIN – modul Vakcinace, a ověří termín a čas registrace a údaje poskytnuté v registračním formuláři. Pokud je klient objednan na jiný termín, informuje ho a odešle z OČM. Pokud klient splňuje všechny podmínky registrace, poučí ho o dalším postupu a také poskytne základní údaje o očkování a o výskytu možných nežádoucích reakcí po očkování. Následně ho posílá na 2. stanoviště.

Administrativní úkony na Stanovišti 1 může provádět: administrativní pracovník, NLZP, lékař.

### **Stanoviště – vyšetření lékařem**

Lékař od klienta přebírá dotazník před očkováním, který zkontroluje, popřípadě s klientem vyplní v rámci odběru zdravotní anamnézy. Současně si ověří, zda byl klient poučen a zda všemu rozumí. Na základě zjištěných údajů lékař vyhodnotí případné kontraindikace k očkování.

Při odběru anamnézy se lékař zaměří na absolutní kontraindikace (závažná alergická reakce po předchozím očkování) a relativní kontraindikace (akutní horečnatý infekt, těhotenství, krvácivé stavy), které by vedly k posunu termínu očkování. Lékař provede s klientem konzultaci stran dalších očkování předešlých nebo plánovaných (14 dní před nebo po jiných očkováních).

Očkovací látka je kontraindikovaná u osob, které prodělaly jakoukoli alergickou nebo anafylaktickou reakci po předchozí dávce očkovací látky nebo po jakékoli její složce.

Podávání očkovací látky v těhotenství se má zvážit pouze v případě, pokud možné přínosy převáží jakákoli potenciální rizika pro matku a plod.

Je-li očkování klienta lékařem indikováno, postupuje klient do očkovací místnosti.

Zdravotní úkony na Stanovišti 2 může provádět: lékař.

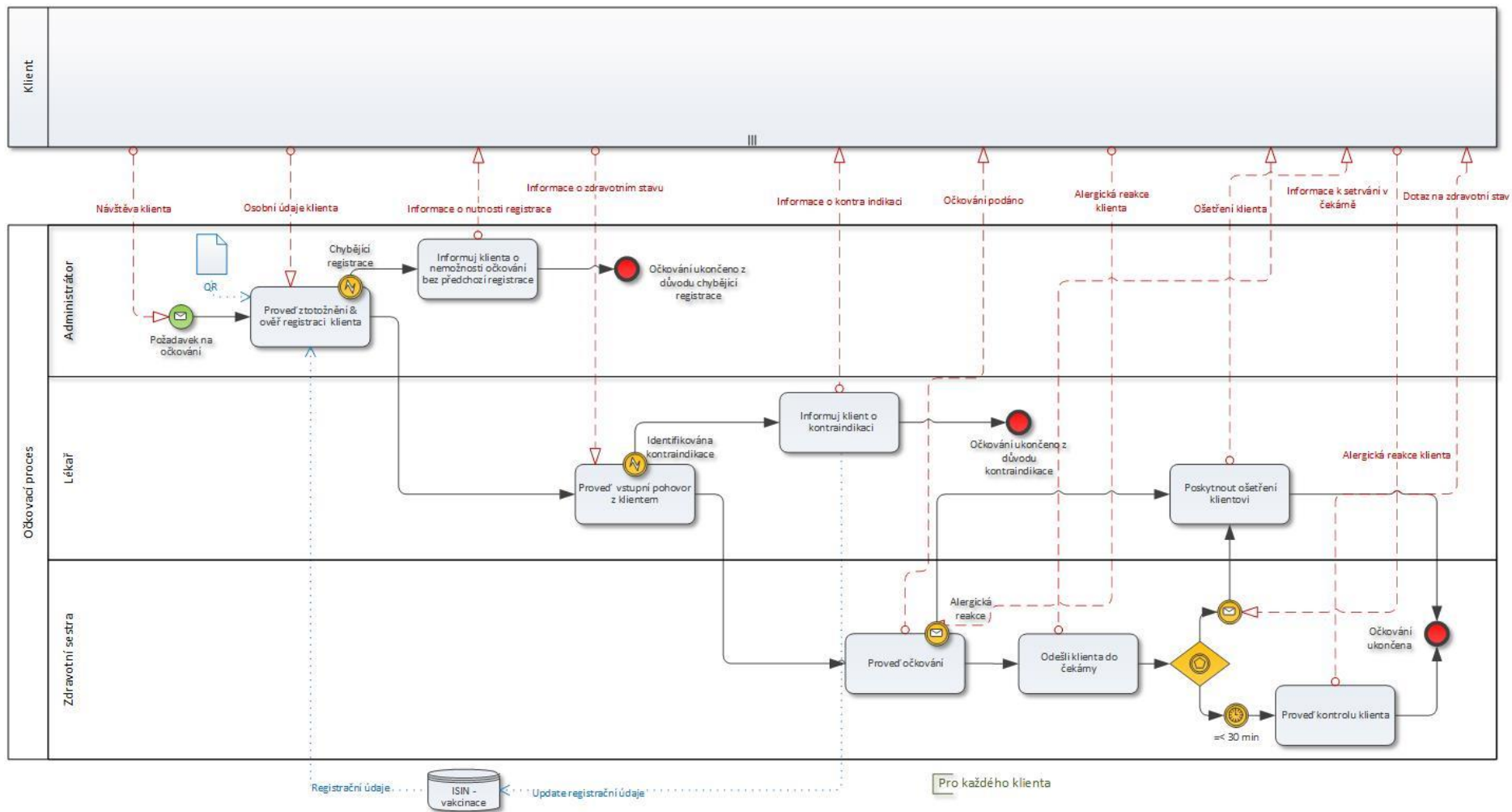
### **Stanoviště 3 – očkování**

Ředění očkovací látky (pokud není připraveno cestou lékárny) i přípravu jednotlivých dávek provádí NLZP na OČM v očkovací místnosti podle postupu v kapitole 6 tohoto dokumentu. Aplikaci očkovací látky provádí proškolený NLZP dle souhrnu údajů o léčivém přípravku (SPC) očkovací látky. Postupuje dle pokynů v kapitole 8 tohoto dokumentu. Po aplikaci očkovací látky odešle očkovaného do čekárny a poučí ho o vyčkání 30 minut. Po provedeném výkonu zajistí správnou likvidaci použitého materiálu.

Zdravotní úkony na Stanovišti 3 může provádět: lékař, NLZP.

### **Stanoviště 4 – čekárna**

Administrativní pracovník potvrdí aplikaci očkování v ISIN, informuje očkovaného o termínu druhé dávky očkování a po druhé dávce zajistí vydání certifikátu o očkování očkovanému. Zajistí dohled na očkované osoby v čekárně. V případě zhoršení zdravotního stavu u některého z nich informuje okamžitě pověřeného lékaře, který poskytne neodkladnou lékařskou pomoc dle doporučeného postupu léčby anafylaktické reakce (přílohy č. 5,6). Nežádoucí účinky po očkování, které podléhají hlášení orgánu ochrany veřejného zdraví dle § 51 zákona č.258/2000 odst. 1 (příloha č. 1.) a současně SÚKLu dle zákona č. 378/2007 Sb. o léčivech: (<https://forms.sukl.cz/fas/formservice/filler.open?DocID=720819194>).



Obrázek 1: Procesní schéma očkování

### 6.3. Z pohledu časového

#### Stanoviště 1 – registrace

Administrativa spojená s registrací a s poučením pacienta by měla trvat do 5 minut.

#### Stanoviště 2 – vyšetření lékařem

Vyšetření lékařem by mělo trvat maximálně do 7 minut

#### Stanoviště 3 – očkování

Očkování by mělo trvat do 3 minut.

#### Stanoviště 4 – čekárna

V čekárně čeká očkovaný 30 minut. Vydání certifikátu trvá cca 1 minutu.

## 7. Aplikace očkovací látky

### 7.1. Příprava očkovací látky

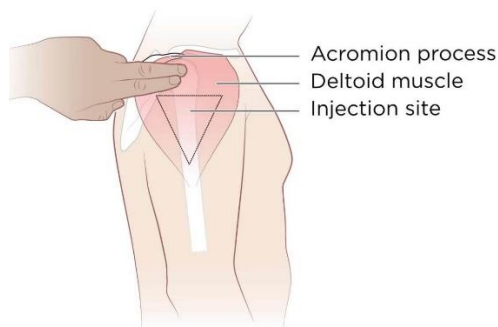
Očkovací látka je skladována dle SPC dané látky. Pověřený pracovník OČM připraví očkovací látku dle pokynů v SPC (příloha č. 6).

### 7.2. Způsob podání

Očkovací látka se podává intramuskulárně. Preferovaným místem vpichu je deltový sval horní části nedominantní paže. V případě nedostatku svalové hmoty v oblasti paže se aplikace provede do anterolaterální strany stehenního svalu. Očkovací látka se nesmí podávat intravaskulárně, subkutánně ani intradermálně.

### 7.3. Očkovací technika

- Očkující zdravotník (dále jen zdravotník) musí být obeznámen s informacemi v SPC a doprovodnými dokumenty.
- Před samotným očkováním si zdravotník ověří, zda přípravek opticky nevykazuje žádné nežádoucí změny kvality (barva, zákal, konzistence, vysrážené hrudky, vločky i po nezbytném protřepání).
- Dle vybavení ordinace a preferencí očkovaného zaujímá očkovaný pozici vsedě, polosedě či vleže.
- Je vhodné, aby před aplikací očkovací látky očkovaný zcela uvolnil paži (nežádoucí je zatnutý sval, což může způsobit větší bolestivost).
- Zdravotník vydezinfikuje pomocí alkoholového antiseptika (roztok či ve spreji) oblast kůže v horní třetině paže (oblast musculus deltoideus cca na šířku dvou prstů pod akromionem).



Obrázek 2: Výběr místa vpichu



- Je třeba počkat na zaschnutí alkoholového antiseptika. Až poté lze provést intramuskulární injekci.
- Injekční jehla se zavádí rychlým pohybem do svalu nejlépe v úhlu 90°. Neaspiruje se. Poté se aplikuje obsah stříkačky do svalu.



Obrázek 3: Úhel vpichu

- Po aplikaci jehly se stříkačkou odložit bez další manipulace do odpadu s ostrými předměty (nenasazovat zpět krytku jehly). Současně druhou rukou přitlačit tampón na místo vpichu (u pacientů s poruchou krvácivosti či s antikoagulační léčbou pevně tlačit cca 2 minuty).
- Místo vpichu se poté přelepí náplastí.
- Zdravotník po celou dobu sleduje stav klienta.
- Klient odchází do čekárny, kde 30 minut vyčká pod dohledem pro případ rozvoje akutní nežádoucí reakce.
- Po celou dobu musí být pacient sledován a musí být zajištěna schopnost personálu OČM pro poskytnutí první pomoci v případě vyskytnutí se závažných nežádoucích reakcí, zejména anafylaktické reakce po podání očkovací látky.
- Po 30 minutách, pokud je pacient ve stabilizovaném stavu a v pořádku, může opustit čekárnu s očkovacím průkazem a určeným termínem dalšího očkování.

#### 7.4. Očkovací schéma

V případě dvoudávkového očkovacího schématu je nutné pro druhou dávku použít stejnou očkovací látku. Očkovací látky od různých výrobců nejsou zaměnitelné. Intervaly mezi jednotlivými dávkami dodržovat dle SPC očkovací látky a doporučení České vakcinologické společnosti.

#### 7.5. Specifické situace při očkování

##### Proděláním onemocnění covid-19 v minulosti

U osob s asymptomatickým průběhem onemocnění Covid-19 je možné očkování zahájit nejdříve za 7 dnů po zjištění pozitivního testu na Covid-19, u osob se symptomatickým průběhem nejdříve za 14 dnů po prodělaném onemocnění, respektive v obou případech po ukončení izolace (doporučení České vakcinologické společnosti).

Toto doporučení platí i pro odložení aplikace druhé dávky v případě proděláním onemocnění po první dávce.

Reinfekce během 3 měsíců po infekci je podle dostupných údajů málo pravděpodobná. Z tohoto důvodu doporučujeme při omezené dostupnosti očkovací látky odložit očkování první nebo druhé dávky o 3 měsíce po prodělaném onemocnění Covid-19 nebo bezpříznakové infekci (po pozitivním testu), po ukončení izolace.

V případě vysokého rizika nákazy je však možné očkovat dříve než za 3 měsíce po prodělané nemoci Covid-19, viz výše.

U každého očkování je vždy nezbytné individuálně posoudit závažnost proběhlého onemocnění COVID-19, úpravu zdravotního stavu a klinický stav v době očkování.

### **Prodělaní onemocnění covid-19 před aplikací druhé dávky**

Při zjištění pozitivního testu na Covid-19 mezi první a druhou dávkou očkování, se druhá dávka se odloží se na termín nejdříve za 7 dnů po zjištění pozitivního testu na Covid-19 při asymptomatickém průběhu a nejdříve za 14 dnů po prodělaném onemocnění, resp. v obou případech po ukončení izolace (dle doporučení České vakcinologické společnosti). Intervaly mezi jednotlivými dávkami přitom musí být zachovány.

### **Kontakt s osobou prodávající onemocnění covid-19**

U osob v karanténě z důvodu kontaktu s COVID-19 pozitivním jedincem lze očkování zahájit bezprostředně po ukončení karantény (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

### **Léčba covid-19 monoklonálními protilátkami nebo rekonvalescentní plazmu**

V současné době neexistují žádné údaje o bezpečnosti a účinnosti očkovacích látek proti nemoci COVID-19 u osob, které dostaly v rámci léčby monoklonální protilátky nebo rekonvalescentní plazmu. Na základě odhadovaného poločasu těchto přípravků a poznatků, které naznačují, že reinfekce je neobvyklá během 3 měsíců po předchozí infekci, by mělo být očkování odloženo o 3 měsíce po aplikaci monoklonálních protilátek nebo rekonvalescentní plazmy. Důvodem odložení očkování je zabránění možné interference léčby protilátkami s imunitní odpovědí vyvolanou očkovací látkou (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

### **Promeškání intervalu mezi dávkami**

Maximální interval mezi podáním první a druhé dávky očkovací látky nebyl stanoven. V případě, že druhá dávka očkovací látky není aplikována v doporučeném odstupu dle SPC očkovací látky, první dávka se počítá a druhá dávka se aplikuje, co nejdříve je to možné (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

### **Zkrácený interval mezi dávkami**

Při chybné aplikaci 17 nebo 18 dní po první dávce není nutné druhou dávku opakovat. Při chybné aplikaci dříve než 17 dní po první dávce je druhá dávka považována za neplatnou a je potřeba ji opakovat 21 dní po chybné aplikované dávce (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

### **Simultánní aplikace jiných očkovacích látek**

Pro nedostatek údajů o bezpečnosti a účinnosti očkování proti nemoci COVID-19 při simultánní aplikaci jiné očkovací látky se nedoporučuje simultánně aplikovat žádné jiné očkovací látky. Aplikaci jiné očkovací látky (živé atenuované i neživé) se doporučuje s odstupem minimálně 14 dnů od aplikace očkovací látky proti nemoci COVID-19. V případě, že dojde k neúmyslnému podání jiné očkovací látky v tomto období 14 dnů, není nutné opakovat dávku žádné z očkovacích látek (dle doporučení České vakcinologické společnosti).

## **8. Mobilní očkovací tým**

### **8.1. Charakteristika**

Mobilní OČT je určen k očkování klientů v pobytových sociálních službách či v dalších zdravotnických zařízeních, která nedisponují OČM. Mobilní OČT nezajišťují očkování jednotlivců v domácím prostředí klienta.

### **8.2. Personální zabezpečení**

Personální obsazení mobilního OČT odpovídá minimálnímu personálnímu obsazení OČM. Zdravotnický personál lze doplnit zaměstnanci zařízení, ve kterém očkování proběhne.

### **8.3. Materiální zabezpečení**

Spotřební materiál k zajištění očkování (Příloha č. 2) a poskytnutí neodkladné lékařské péče. K přepravě očkovacích látek je mobilní OČT vybaven přenosnými chladicími boxy. Mobilní OČT musí mít zabezpečeno shromažďování, přepravu a likvidaci nebezpečného zdravotnického odpadu.

## **9. Přílohy**

1. Seznam hlášení nežádoucích reakcí dle SÚKL
2. Schéma základní organizace a průchod klienta na OČM a VOČM
3. Informační leták
4. Dotazník před očkováním proti onemocnění COVID-19
5. Doporučený postup při projevu anafylaxe
6. Skladování a ředění očkovací látky Comirnaty