



Přepis tiskové konference ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha k aktuálnímu vývoji epidemie covid-19 v ČR dne 4. 11. 2021

Daniel Köppl, tiskový mluvčí

Dobrý den, vítám vás na tiskové konferenci po jednání centrálního řídicího týmu a po jednání ministerstva s odborným týmem, AntiCovid týmem Koalice SPOLU. Na tiskové konferenci vystoupí ministr zdravotnictví Adam Vojtěch a hlavní hygienička Pavla Svrčinová. Úvodní slovo má pan ministr.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Dobrý den, dámy a pánové, jak bylo řečeno, dnes tedy proběhlo plánované jednání centrálního řídicího týmu, a následně se připojili k nám on-line formou kolegové z budoucí vládní koalice AntiCovid týmu pan profesor Válek a jeho kolegové, které k tomu přizval. Byli tam zástupci klinické skupiny, já si myslím, že to bylo velmi reprezentativní jednání jak na té politické, tak zejména na té odborné úrovni. Musím konstatovat, že to jednání bylo velmi korektní, velmi konsensuální, samozřejmě měli jsme tam různé debaty o opatřeních, o té situaci, o situaci v nemocnicích, ale bylo to velmi korektní, kolegové vlastně spíše nás žádali o nějaké informace, my samozřejmě jim vše předáme. Epidemiologický vývoj, ale i hlavně opatření, o kterých bude hovořit paní hlavní hygienička. Takže já to hodnotím dobře, jsem rád, že k tomu jednání konečně takto na věcné úrovni došlo, myslím si, že nemá smysl v této situaci, ve které se nacházíme, skutečně poměrně vážné situaci z hlediska epidemiologického vývoje v České republice tak tady nějak bojovat přes média, naopak já jsem člověk, který je konsensuální, a dohodli jsme se na tom, že takto budeme pokračovat pravidelně, že ta jednání s tím takzvaným AntiCovid týmem se budou odehrávat na pravidelné bázi, pravděpodobně tedy každý týden v tento čas, a myslím si, že to tak je správně. To, co je naprosto klíčové, že jak tedy současné vedení ministerstva zdravotnictví, tak i budoucí včetně zástupců budoucí koalice, tak máme jednotný, jednoznačný názor, jediným řešením v situaci, ve které se nacházíme, je očkování. Nezazněl tam jakýkoliv dotaz nebo podnět, který by jakkoli zpochybňoval efekt očkování, který by jakkoli zpochybňoval, že očkování je tou cestou z této krize, takže to si myslím, že je dobře, že skutečně tato kontinuita bude pokračovat a věřím tomu, že budoucí vedení ministerstva zdravotnictví, budoucí vláda budou mít očkování jako jednu ze zásadních priorit. Shodli jsme se na tom, že ta situace skutečně není určitě dobrá, naopak je vážná, je vážná z hlediska počtu pozitivně testovaných, je vážná z hlediska relativní positivity testů, kde se dostáváme poměrně na významná vyšší čísla, je vážná i z hlediska počtu hospitalizací, byť musím říci, že naštěstí skutečně se projevuje ten ochranný efekt vakcinace. My jsme o tom hovořili i s profesorem Duškem, on teď bude dělat nějakou i modelaci, abychom vysvětlili veřejnosti, jak by to bylo, kdyby žádné očkování tady neexistovalo. V tuto chvíli bychom měli někde možná kolem 1 300 pacientů jen na jednotkách intenzivní péče. Máme jich tam někde kolem 200-250. Takže skutečně je nesporné, že vakcinace je tím ochranným valem před zahlcením jednotek intenzivní péče, ať si říká, kdo chce, co chce, prostě je to tak, je to vidět na těch datech, a kdybychom tady neměli takovou proočkovanost, ta situace je mnohem horší. Naopak kdybychom měli vyšší proočkovanost přes 90 %, jako mají některé země na západ od našich hranic, tak máme v nemocnici pětinu lidí, a to je nutné, aby lidé věděli. Je jasné, že my nejsme schopni virus redigovat, je jasné, že to nebude tak, že nebude nikdo hospitalizovaný, je jasné, že to nebude tak, že by nebyl žádný, kdo je očkovaný, hospitalizován. Prostě takoví lidé tady budou, ale jde o otázku té míry, toho objemu, a tady v tomto směru je jednoznačně shoda a na těch datech je to vidět, že ta ochrana před tím těžkým průběhem se stále drží zejména u té seniorské populace někde kolem 85 %, a to si myslím, že je dobrá zpráva. Samozřejmě po čase klesá, to vidíme, ochrana před nákazou tak klesá dnes někde k 60 % a pravděpodobně bude klesat ještě níže. Jinými slovy ten, kdo je očkovaný a byl očkovaný před těmi zhruba 6 měsíci, tak prostě teď je vyšší pravděpodobnost, že se nakazí, ale před tou hospitalizací, před tím těžkým průběhem ta ochrana skutečně stále trvá někde kolem 85 %. Z tohoto důvodu pro nás je důležité, a chtěl bych moc poprosit všechny, zejména seniory 60+, aby využili tu možnost aplikace posilující třetí dávky. Je to nesporně důležité v této situaci, kdy právě vidíme, že ta ochrana klesá po čase, kdy vidíme, že virová nálož v populaci stoupá, kdy vidíme bohužel, že samozřejmě i v té seniorské populaci počet nakažených roste, a řešením nesporně je právě posilující dávka, která je všem k dispozici, a prosím všechny seniory, zejména seniory, ale i rizikové chroniky a podobně, aby



tuto posilující dávku co nejdříve využili. Ta čekací doba dnes je skutečně v řádu dnů, a pro to následující období to pro nás bude naprosto zásadní. Samozřejmě dále je důležité pokračovat v té primovakcinaci, to je nesporné, ale ta třetí dávka zejména pro ty ohrožené, na to bych chtěl velmi upozornit a velmi požádat všechny, aby tuto možnost využili. To, co je pozitivní, skutečně se nám zvyšuje celkově počet zájemců o očkování, na tom jsme se teď také shodli, na těch datech je to vidět. Fungují mobilní očkovací týmy, je jich dnes 43, které fungují v terénu, očkují i v domovech pro seniory právě těmi posilujícími dávkami. A za co mám velkou radost a bylo to i prezentováno mediálně, že se zvyšuje počet očkovaných u praktiků. Skutečně je nesporné vidět, že zájem o očkování v ordinacích praktických lékařů se zvyšuje, tuším, že to číslo poslední bylo asi 18 000 aplikovaných dávek u praktických lékařů, tuším za včerejšek. Tedy skutečně ten trend je rostoucí, praktici to potvrzují, mluvil jsem o tom i s panem doktorem Šonkou a jsem rád, že se podařilo pojišťovněm vysoutěžit distributora, že skutečně dnes praktici si mohou objednávat veškeré vakcíny, které jsou k dispozici, tedy jednodávkovou Janssen a dvoudávkové Moderna a vakcínu od firmy Pfizer rovněž. Takže prosím také všechny, kteří třeba čekali na to, že jejich praktik bude očkovat například vakcínou Pfizer, řada pacientů na tuto vakcínu, která některými je preferována, byť všechny vakcíny, které nabízíme, jsou stejně kvalitní, tak může dnes využít služeb svého praktického lékaře a nechat se u něj očkovat. Ta situace epidemická, která je, tak znamená nárůst počtu hospitalizací, to je nesporné. Funguje dispečink lůžkové péče, což je zcela zásadní, v režimu 24 hodin, 7 dní v týdnu, dnes máme data o hospitalizacích, o kapacitách, já jsem měl o tomto i v tomto týdnu jednání s řediteli přímo řízených nemocnic, poslal jsem i dopis na nemocnice i krajské i hejtmanům, aby velmi pečlivě se věnovali doplňování dat, aktualizaci dat v dispečinku, protože jen tak můžeme zabránit tomu, aby někde došlo k nějakému zahlcení nemocnice, aby i zdravotnická záchranná služba věděla, kam může pacienta s covidem směřovat. Takže tento dispečink, který dnes funguje plně spuštěn v nonstop režimu, tak je pro nás obrovsky cenný nástroj, abychom situaci v nemocnicích zvládli. Zatím, přestože v řadě krajů ten scénář je rizikový, tak včera jsem viděl reporting z jednotlivých krajů od jednotlivých krajských koordinátorů, a zatím naštěstí nedochází k nějakému masivnímu omezování. V některých nemocnicích v některých krajích bohužel u některé operativy, části operativy ano, ale zatím to není nic masivního, a je to právě dáno i tím, že počty pacientů na jednotkách intenzivní péče nesporně nerostou tak exponenciálně jako počet nakažených. My jsme si srovnávali dnes data opět z minulého roku, z tohoto roku, a ten trend v minulém roce, který byl jednoznačně exponenciální i u hospitalizací i u hospitalizací na jednotkách intenzivní péče, tak dnes je spíše postupný růst v čase, a tam ta vakcinace, znovu se k tomu vracím, se projevuje ten ochranný efekt bez větších pochybností. To, co bych chtěl požádat všechny, kteří dnes jsou třeba provozovateli služeb, provozovateli restaurací, aby skutečně kontrolovali dodržování těch základních protiepidemických opatření, která jsou nastavena. Ta opatření principiálně jsou nastavena správně, já si nemyslím, že je nutné teď vršit další a další a další opatření v této situaci, je nutné dodržovat ta opatření, která jsou nastavena. Ochrany dýchacích cest, kontrola OTN. To si myslím, že je nesporné, a i země na západ od nás jdou touto cestou, nejdou cestou nějakých lockdownů, jdou cestou právě režimových opatření a dodržování těchto režimových opatření. A je to právě na provozovatelích služeb i majitelích restaurací nově od pondělí, aby tato opatření kontrolovali. Já bych chtěl všem poděkovat, kteří jsou v tomto směru zodpovědní a ta opatření dodržují, není jich málo, je jich většina, a myslím si, že je třeba to ocenit, chápu, že to je určitý diskomfort, ale je to pro nás velmi důležité. Pro ty, kteří rebelují, tak myslím si, že to je zkrátka nezodpovědné, že to je sobecký přístup a že to je hazard vůbec s tou celou situací, ve které se nachází, chápu, že to nějaká póza navenek, asi rebelujeme proti vládě. Ale toto není boj s vládou, toto není boj s ministrem zdravotnictví, který za nějaký čas odejde ze své funkce, to je zkrátka boj s virem, a je jedno, jestli tady bude Adam Vojtěch nebo tady bude Vlastimil Válek nebo kdokoliv jiný. Jsem přesvědčen o tom, že v tomto směru to nebude hrát žádnou roli. Takže pokud to někdo bere tak, že to je nějaký souboj se současnou vládou nebo se současným ministerstvem zdravotnictví, tak mi to přijde naprosto absurdní, a prosím skutečně, aby tyto iniciativy, které pozorují, Chcipl Pes a podobně, tak prostě mám pocit, že v této situaci, kdy se nám plní nemocnice, kdy nám umírají lidé, to určitě není, není na místě takto postupovat. Dále bych chtěl poprosit všechny zaměstnavatele, pokud to je jenom trochu možné, aby umožnili pracovat lidem z domova. Je to naše doporučení, home office se ukázal jako efektivní opatření nejen u nás, ale i v jiných zemích, myslím si, že firmy jsou už na to nastaveny, že to není nic, co by bylo pro ně nové za tu téměř dvouletou zkušenost, kterou máme s pandemií. Prosím, pokud to jen trochu možné je, umožněte svým zaměstnancům práci z domova, umožněte jim home office, tak abychom omezili kontakty na pracovišti, a samozřejmě pokud to je také možné, a to řada zaměstnavatelů dělá, tak kontrolujte i nějaké základní



opatření, právě OTN a zejména tedy ochranu dýchacích cest, je to také pro nás velmi, velmi důležité. Platí obecně i to základní opatření 3 R, stále dezinfekce rukou, rozestupy a nošení tedy respirátorů. My v tuto chvíli také řešíme aplikaci monokulárních protilátek, debatujeme o tom, jak vlastně dále s monokulárními protilátkami, které fungují. My jsme se o tom bavili i s nemocnicemi, že skutečně monokulární protilátky jsou využívány, a je to dobře zejména u těch rizikových pacientů. Takže tady si myslím, že to je taktéž dobrá zpráva, že po té možné určité stagnaci dnes nemocnice včetně praktických lékařů, kteří indikují aplikace monokulárních protilátek, tak k tomuto přistupují a zabraňují také těžkým hospitalizacím, potažmo i úmrtím. To je asi od mě v tuto chvíli vše z té debaty, kterou jsme vedli na centrálním řídicím týmu a s AntiCovid týmem, poprosil bych teď paní hlavní hygieničku, aby vám představila, jaká opatření bude mít ministerstvo zdravotnictví na zítřejší vládu, potažmo výhledově na další vládu. Děkuji.

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Dobré dopoledne, dámy a pánové, my jsme projednávali ta opatření v tom ranku, jak jsme zhruba naznačili, jak to máme v plánu už někdy od srpna, takže máme projednáno. A chci poděkovat za velkou vstřícnost kulturní obci, kdy jsme projednávali jak s ministerstvem kultury, tak s představiteli kulturních asociací zpřísnění požadavků OTN pro hromadné akce, kdy budeme navrhovat, aby do 1 000 osob se uznával celý OTN systém včetně antigenních testů a nad 1 000 osob, pokud budou větší ty akce, tak pouze PCR testy. Takže do 1 000 osob mohou připustit i návštěvníky s antigenním testem, nad 1 000 musí počítat s tím, že kdyby tam byl někdo neočkovaný, musí mít PCR test. Další jednání, které jsme vedli, bylo s asociací lyžařských areálů, kde jsme samozřejmě projednávali podmínky pro nastávající lyžařskou sezonu, které budou podobné jako ve všech službách, takže bude zaveden systém OTN při nákupu jízdenek na vleky, takže tam pokladní budou kontrolovat, namátkově i provozovatelé budou kontrolovat ten systém OTN, jinak samozřejmě v lyžařských střediscích bude platit OTN systém v hotelích, bude platit v restauracích tak jako všude jinde v České republice. A poslední opatření, se kterým bychom chtěli jít zítra na vládu, které máme připravené, je zkrácení délky platnosti testů PCR a antigenních tak, aby odpovídaly tomu, co je i u ostatních služeb a aplikací OTN, takže by měl i při návštěvě zařízení sociálních služeb platit PCR test 3 dny a antigenní test 1 den. Takže to jsou návrhy, se kterými zítra půjdeme na vládu.

Denisa Kotková, Česká televize

Dobrý den, já bych se nejdříve ráda zeptala, paní náměstkyně Vašáková včera mluvila u těch hromadných akcí o možnosti uznávání pouze ON, tedy očkování, nebo toho, když člověk prodělal nemoc, tak proč jste se nakonec rozhodli tedy pro tu mírnější alternativu, a ještě bych se ráda zeptala, jestli už došlo k nějaké dohodě s armádou na pokračování ve spolupráci na Chytré karanténě, děkuji.

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

My jsme zvažovali opravdu tu možnost, že by se zpřísnil systém OTN, že by to T se vynechalo tedy testování, ale usoudili jsme, že prvním mezikrokem bude opravdu to uznávání pouze těch PCR u hromadných akcí, kde je největší shlukování osob, kde většinou nejde ani dodržet rozestupy, takže tam jsme přistoupili k tomu, že budou ještě platit i ty PCR testy, což do 1 000 osob ta akce není tak velká, nad 1 000 osob víte, že jsou ty akce i hlášené na krajské hygienické stanice, takže si je můžeme snadněji dokontrolovat, takže jsme nakonec přistoupili k tomu, a takto jsme to měli i v plánu, že první krok bude tedy PCR a teprve potom až další zpřísnění kdyžtak na to ON.

Denisa Kotková, Česká televize

A to by přišlo kdy, prosím?

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Tak samozřejmě podle epidemiologické situace. Pokud se budeme zhoršovat tak rapidně, jak se zhoršujeme nyní, tak by to mohlo být, já nevím, po 14denní platnosti tady těchto opatření, jinak tu úpravu OTN pro hromadné akce navrhujeme od 22. listopadu. U těch lyžařských areálů většinou začíná provoz 1. prosince,



takže také od 22. listopadu, a trošku dříve, už 15. se budou zkracovat platnosti testů pro návštěvníky sociálních služeb.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Pokud jde o spolupráci s armádou, také jsme to dnes probírali, byť se ještě bude řešit detail, ale myslím si, že je dohoda, je shoda na tom, že armáda má být nadále součástí toho týmu pro řešení epidemie nemoci Covid-19. Odvádí skvělou práci, jsou pro nás obrovsky důležitým partnerem. A tady jsme ve shodě opět i s AntiCovid týmem a budoucí vládou, v tuto chvíli i na základě debaty s panem ministrem obrany by byl ten mandát armády prodloužen do konce ledna. Myslím si, že v té době... Předpokládám, že už bude nová vláda, která pak se rozhodne, jak dál.

Pavčina Fabiánová, CNN Prima News

Mluvili jste o skiareálech, řešili jste i, jak to bude s ochranou dýchacích cest ve frontách na vleky a tak?

Pavčina Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Tak zde máme řešené ochrany dýchacích cest tak, jak to máme řešeno v obecném mimořádném opatření pro ochranu dýchacích cest, pokud nelze dodržet rozestupy, tak samozřejmě ochrana bude nutná, a pokud je lanovka nebo sedačka uzavřený prostor, tak také ochrana bude muset být. Ale když pojedete na starším typu vleku a jedete sama, je to v otevřeném prostoru, nebude tam fronta, tak samozřejmě ochrany nemusíte použít.

Pavčina Fabiánová, CNN Prima News

A ještě otázka ke školám. Pan ministr školství Robert Plaga říkal, že měl přislíbené testovací mobilní týmy ke školám v místech, kde to bude potřeba, jak jste s tímto daleko?

Pavčina Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Testovací mobilní týmy jsou k dispozici centrálně z Armády České republiky, každá krajská hygiena si může objednat na určitou dobu mobilní testovací týmy plus v některých krajích fungují ještě mobilní odběrové týmy, neříkejme tomu testovací, protože většinou jde jen o odběr, které vyjíždějí zejména z fakultních nemocnic nebo z krajských nemocnic.

Pavčina Fabiánová, CNN Prima News

A od té poloviny listopadu, kdy se na školách má začít testovat a hlavně PCR, tak jste říkala, že budou vypisovat žádanky krajské hygienické stanice, jsou na to připravené, mají kapacitu, když i teď je nějaký skluz v trasování, a řada ředitelů se vůbec nemůže dovolat na krajské hygienické stanice, a čekají třeba 4 až 5 dní, než dostanou instrukci k tomu, jak vůbec postupovat v případě nákazy na své škole.

Pavčina Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Co se týká zadávání žádanek, máme připravený soubor, který bude standardní, který se cestou krajské hygieny jen nalouduje do systému, a to objednání proběhne automaticky. Samozřejmě dítě si může vybrat s rodiči, pokud nebude domluven mobilní odběrový tým, tak si může vybrat jakékoliv odběrové místo, kde si na odběr zajede. Takže to je nachystané tady tyto jednotné žádanky.

Samozřejmě ten nárůst případů je poměrně velký, a my na úsek školství máme na větších hygienických stanicích kolem 10 osob, na menších je ten počet menší, takže se může stát, že jaksí ta dovolatelnost je horší, ale slouží 24/7 tým epidemiologů na každé krajské hygienické stanici, kteří by měli být dosažitelní, a všude funguje spojovatel, případně sekretariát ředitele. Ale znovu proberu s řediteli krajských hygienických stanic... Kdybych konkrétně věděla, na kterou krajskou hygienu, bude se mi to lépe řešit.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Možná ještě k tomu trasování, my jsme to dnes také probírali, byla tam i prezentována data ze strany pana plukovníka Šnajdárka. Samozřejmě těch případů je hodně, to je pravdou, na druhou stranu máme u ??? části případů dnes zpoždění asi 2 dny, takže skutečně hygiena a armáda a další trasovači odvádějí obrovský kus práce. Musíme si uvědomit, že to jsou tisíce, tisíce hovorů, a bohužel se stává, že často nejsou schopni se

dovolát nebo lidé ne vždy se také chovají úplně slušně k těm operátorům, ty hovoru jsou často velmi dlouhé, což pak zkracuje obecně ten další manévrovací prostor pro další telefonáty. Takže bych prosil v tomto i o součinnost veřejnost, aby byla maximálně součinná s těmi operátory, aby jim nenadávala, dělají svou práci a dělají ji myslím velmi dobře, a bohužel v té praxi někdy to je velmi komplikované. A také, to je třeba říci, funguje samotrasovací formulář. Tady bych znovu chtěl připomenout ten samotrasovací formulář, který je vyřizován přednostně, a je to něco, co výrazně zefektivňuje to trasování, to znamená, člověk sám si vyplní ty kontakty a tak dále, a hygiena pak už s tím může pracovat, nemusí každého navolávat a trávit tedy ten čas na tom telefonátu, ale má ten samotrasovací formulář. Takže prosím všechny, aby ten samotrasovací formulář, který je k dispozici využívali, to výrazně může zkrátit ty časy pro trasování a zvýšit počty těch trasovaných kontaktů.

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Já jenom doplním pana ministra, teď mi tady kolega ukázal včerejší čísla, tak za včerejší den trasovalo přes 700 pracovníků krajských hygienických stanic plus pracovníci externích callcenter a navolávali 22 500 zhruba hovorů. Takže opravdu to zatížení je hodně velké, a když si vezmete, že jeden ten hovor trvá řádově, když je vyplněný sebetrasovací formulář od pěti do deseti minut, ale když není, tak to mnohdy trvá i půl hodiny až 40 minut. Takže to zatížení těch pracovníků je opravdu hodně velké.

Dominika Jeřábková, Novinky.cz

Dobrý den, já budu mít celkem tři dotazy, dvě tedy k objednání a pak ještě následně k opatřením, tak na začátek úplně, ministr vnitra, Hamáček, nově uvedl, že na skladě stálých hmotných rezerv jsou jenom zhruba dva miliony testů na covid s tím, že další se z rozhodnutí ministerstva právě objednávat nebudou, tak by mě zajímalo, jestli jsou to PCR testy, antigen, jestli máte tyto informace či všechny dohromady a jestli tedy můžete potvrdit, že jste se rozhodli další neobjednávat a případně z jakého důvodu, protože denně se tedy zhruba provede asi 80 tisíc testů a pokud nemají laboratoře velké zásoby a školy by se netestovaly, tak by zhruba na konci listopadu už došly. Děkuji.

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Tak to možná odpovím já, co se týká zásoby ve státních hmotných rezervách, jedná se o antigenní testy, které jsou určené k sebetestování osob a ve své podstatě my teď uplatňujeme spíš metodiku ECDC, což je Evropské centrum pro infekční onemocnění, kdy je ve školních zařízeních doporučováno co nejrychleji testovat symptomatické případy a to metodou PCR, takže my půjdeme tady touto cestou, co se týká zásoby testů, ano, denně se provádí několik desítek tisíc testů antigenních, protože na odběrových místech vám ho provedou, a tam si ty odběrová místa zajišťují testy samy, nejsou závislé na státních hmotných rezervách, je to jejich nákup v rámci distribuční sítě je poměrně široká a nabídka těch testů je poměrně velká. V současné chvíli pro uznávání i v zahraničí musí pro vydání certifikátu používat ty laboratoře testy, které jsou uvedeny na seznamu Evropského společenství, mají certifikaci Evropského společenství a je jich tam několik desítek.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Jenom, ať to zazní jasně. Ty testy ve správě státních hmotných rezerv nemají nic společného s testy na odběrových místech. To je jiný svět. Testy na odběrových místech provádí zdravotníci, dělají výtěry, testy v rámci správy státních hmotných rezerv jsou samotesty, výlučně samotesty, antigenní samotesty, kde z rozhodnutí hlavní hygieničky, již spíš tuto metodu chceme opouštět.

Dominika Jeřábková, Novinky.cz

Vy jste zmiňoval, že už máte dobré zkušenosti s těmi monoklonálními protilátkami a vaše náměstkyně, Koziar Vašáková, nyní uvedla, že máte zásoby zhruba na měsíc, tak, jak je to tady s tím objednáváním, jestli je v plánu, případně kolik, kdy by mělo přijít.

A tedy vy jste ještě následně zmiňoval, že navzdory očkování jsou ty počty pozitivně testovaných relativně vysoké a situace je tedy oproti minulému roku jiná, ale jestli máte plán, jak často opakováno, ptali jsme se tady na to vás, ptali jsme se vašich předchůdců, protože i v čele tedy s anticovid týmem a panem profesorem Válkem, pravděpodobným budoucím ministrem zdravotnictví, tak on uvedl, že není vyloučené, že přijdeme znovu o Vánoce, kdyby například podle jaké incidence by byl ten plán, podle počtu hospitalizovaných, nově

nakažených, kdyby byly zaváděny takovéto přísnější opatření, protože on nevyklučoval ani zavření obchodů o těchto vánočních svátků, díky.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Pokud jde o monoklonální protilátky, skutečně ten zájem se zvýšil, znovu opakuji, je to dobře, řadě pacientů mohou pomoci, byť stále samozřejmě primárně mnohem efektivnější ochrana je očkování, ale protože samozřejmě monoklonální protilátky řeší ten následek, ale samozřejmě aplikujeme je. Ty zásoby, teď jsme to řešili na centrálním řídicím týmu, byla tam paní ředitelka SUKLU, takže budeme ještě analyzovat, na jak dlouho nám vyzbydou a řešíme případně nějaké další doobjednání. Samozřejmě jsou tady další možnosti, které se možná ukáží, lék, o kterém se hovoří, který je kromě tabletky tedy podáván perorálně, je také něco, co samozřejmě velmi pečlivě sledujeme, jestli by toto nemohla být nějaká další cesta, ale zatím ten lék samozřejmě nemá registraci, ale může se to změnit třeba za měsíc, takže ono ten systém a vůbec ten vývoj i léčivých přípravků je velmi dynamický a pokud se tady objeví nějaký nový léčivý přípravek, tak... A bude účinný a bude, skutečně prokáže svou bezpečnost a účinnost, tak jsme připraveni ho taktéž objednat. Takže nesoustředíme se pouze na monoklonální protilátky, protože tady mohou být nějaké jiné alternativy a pokud by třeba ten konkrétní lék, o kterém hovořím a nebudu říkat jméno výrobce asi, ale určitě o něm víte, tak se ukázalo, že účinný je, tak by to nesporně byla dobrá cesta, protože nesporně lepší variantou je podávání per os, tedy do úst léků, než infuze, která samozřejmě musí být aplikována v nějakém aplikačním centru. Takže určitě nejsou monoklonální protilátky jediným lékem, který analyzujeme a případně jsme připraveni objednat.

(dotaz nesrozumitelný, bez mikrofону)

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Tak teď to aktuálně řešíme, řešíme veškeré možnosti a určitě, pokud se ukáže, že ty monoklonální protilátky jsou k dispozici, tak bychom je opět chtěli nakupovat. Dneska už jsou standardně distribuovány, takže i nemocnice si je mohou samy nakupovat, už to nemusí dělat pouze Ministerstvo zdravotnictví, takže dnes to bylo zrovna téma a má úkol paní náměstkyně s paní ředitelkou SUKLU nám k tomuto dát brzké době stanovisko, jak dál.

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Tak plán opatření samozřejmě máme, já už jsem několikrát zdůrazňovala, že jakékoliv lockdowny v tom plánu zaujímají místo, až když bychom došli k nouzovému stavu. Ty predikce takové pro vánoční období určitě nejsou, ale bude to vyžadovat součinnost všech občanů opravdu, kteří mohou se jít naočkovat, očkovat se, dodržovat rozestupy, roušky, respirátory a dezinfikovat si ruce. Takže my v plánu máme pouze, v případě, že by došlo k vyhlášení nouzového stavu omezení poskytování služeb, jedna osoba na jednu osobu a samozřejmě omezení počtu návštěvníků hromadných akcí a podobně, ale lockdown rozhodně v našich plánech nehraje žádnou roli.

Dominika Janeková, televize Nova

Dobrý den, já bych chtěla poprosit jenom o upřesnění, je tedy ve hře ta varianta, že pokud se bude situace i nadále zhoršovat a budou přibývat další tisíce třeba nakažených, takže lidé, kteří se budou chtít dostat například do restaurace, na koncert, do kina, budou potřebovat například očkování nebo prodělání nemoci, už nebude stačit PCR ani antigenní test? Děkuju.

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Tak samozřejmě pokud se výrazně budou zhoršovat data a nepodaří se nám tím, co máme teď nastaveno, což jsou poměrně, bych řekla, silná opatření, kdy víte, že ve všech vnitřních prostorách máme povinné respirátory, máme teď zpřísněné a zkrácené doby platnosti testů, protože opravdu ta záchytnost je větší, když ten test platí u antigenu jeden den, u PCR tři dny, tak potom ale nevidím to úplně realisticky, že by na všechny typy akcí byly opravdu zavedeny pouze onemocnění nebo prodělání nemoci, a vůbec se nepřipouštěly testy, dalším možným stupněm je, provádění PCR v ten samý den, když se účastníte jakékoliv

akce, takže to je další ještě mezistupeň, takže ono těch možností je víc a opravdu zatím to ON si necháváme tak v záloze trošku.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

A já bych chtěl říci jednu věc, protože se nás ptáte na ta opatření, ale já myslím, že to, jestli budou zavedené, nebo nebudou zavedené, záleží nakonec na každém. Záleží na tom, jak se bude chovat zodpovědně. Pokud jsou tady hromadné akce, kde se nekontroluje OTN v současné době, kde se nekontroluje dodržování ochrana dýchacích cest, tak pak samozřejmě ti organizátoři se nemohou divit tomu, že dojde k nějakému zpřísnění. My potřebujeme, aby v tuto chvíli byla dodržována ta opatření, která jsou nastavena, pokud budou dodržována, pokud budou vyžadována ze strany těch odpovědných, tak pak není nutné dále zpřísnovat. Pokud k tomu nedojde, tak samozřejmě pak to zpřísnování bude nezbytné zejména vzhledem k situaci v nemocnicích. Není to o tom, znovu to opakuji a stále to říkáme už dlouhodobě, že bude růst počet pozitivně testovaných, je to o tom, jak se to propíše do nemocnic. A pokud se ta situace v nemocnicích na jednotkách intenzivní péče bude zhoršovat, tak pak nám nezbyde nic jiného než tato opatření zavést.

Daniela Přádová, Seznam Zprávy

Dobrý den, já budu kdyžtak pokládat otázky postupně. Podle sociologa Daniela Prokopa by v podstatě velkou motivací k tomu očkování bylo zavedení 100% nemocenské v těch dnech, které po té aplikaci následují. Mě by zajímalo, proč tomuto kroku se bráníte nebo proč zatím nebyl zaveden.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Nemocenská není v naší gesci, je to v gesci Ministerstva práce a sociálních věcí. Musel by být v tomto směru změněn zákon, takže uvidíme, teď už samozřejmě je jiné složení sněmovny a ta změna zákona samozřejmě může být navržena ze strany MPSV případně, ale já se k tomuto nechci nějak vyjadřovat, protože to není v mé gesci. My řešíme ta zdravotní opatření. Samozřejmě máte pravdu, že řešíme i tu motivaci, na druhou stranu máme tady možnost sick dayů, máme minimálně ve státní správě nastaveny stále ty dva dny volna pro očkované, které mohou využít právě i za účelem toho, pokud jim je špatně, tak si zkrátka můžou ten den volna vzít, který je plně placen. Takže je otázka, jak by to bylo vlastně jinak nastaveno. Jestli by bylo na týden nebo já skutečně nevím, myslím si, že o tom je třeba vést debatu, ale znovu, je to otázka změny zákona, není to otázka opatření Ministerstva zdravotnictví.

Daniela Přádová, Seznam Zprávy

Rozumím. Ještě bych vás chtěla poprosit, paní náměstkyně Koziar Vašáková u nás včera na Seznam Zprávách zmínila, že podle ní by cesta vedla zavedením povinnosti očkování pro zdravotníky a učitele. Opět jde o věc, která se, vím, řeší dlouhodobě. Ale proč podle vás by tohle nebo proč to ještě nebylo zavedené? Nebo nevedlo by to podle vás zase k lepší proočkovanosti?

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Opět je to věc, která asi si myslím, že je na mnohem širší debatu. Zavést povinné očkování proti covidu, tady je to jedna z věcí, která myslím by musela být v souladu s novou vládou, to je tak zásadní změna, že pokud bychom to zavedli nyní a vláda s tím byla v nesouladu, což jsem pochopil zatím z jejich vyjádření, že s tím úplně nesouhlasí, tak asi nemá smysl, abychom my teď toto navrhovali. U těch zdravotníků ani to nevidím jako ten nejzásadnější problém, ta proočkovanost je tam poměrně vysoká, u sociálních pracovníků je to o něco horší, byť se to také v čase zlepšuje. Ale znovu, toto opatření si myslím, že je už na nové vládě.

Daniela Přádová, Seznam Zprávy

Poslední věc, od tohoto týdne tedy platí zpoplatněné testy pro ty, kteří nejsou očkovaní, tedy nad 18 let. Vy jste tenhle krok, to zpoplatnění testů, zmiňovali už v létě, pak jste od něj upustili, pokud ale víme, tak to zdůvodnění de facto pro to zpoplatnění se nezměnilo. Tak můžete říct, jestli toho nelitujete, případně co přesně k tomu vedlo?

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Tak vedla se určitá debata, to máte pravdu, faktem také ovšem je, že tehdy třeba, zmíním, protože je to teď docela důležitá osoba, pan profesor Chlábek se nakonec nepřiklonil k tomu, abychom od 1. září to zpoplatnění zrušili, debatovali jsme to tehdy, tam tehdy byla ta obava, že přelom léta a září může znamenat nějaký skokový nárůst, protože jsme měli tu zkušenost z minulého roku, že lidé se vraceli z dovolených, vracely se děti do škol a tak dále. A že pokud by najednou nějak klesla ta testovací kapacita, tak bychom ten zlom, který byl mezi srpnem a zářím v loňském roce, nemuseli zachytit. Teď už víme, že zkrátka tady máme nějaký trend, takže teď tady k žádnému zlomu nedochází. A musím tedy říci také, že zatím nevidíme na těch datech, že by došlo k nějakému snížení počtu provedených testů. Ta testová kapacita zůstává od pondělí stejná s těmi předchozími dny, takže že bychom teď viděli, že najednou poklesly testy na polovinu, to skutečně nevidíme. Jsou testy indikované ze strany lékaře, ze strany hygienických stanic, takže určitě se neukazuje v tuto chvíli, že bychom byli nějakí slepí, že bychom neměli dostatek testů, ta testovací kapacita je dostatečná na to, abychom byli schopni situaci zanalyzovat a já si myslím, že to bylo dobré rozhodnutí, že jsme k tomu přistoupili, že se skutečně zájem o očkování zvýšil. Těch důvodů určitě bude vícero, nejen tento. A byla na tom shoda odborníků klinické skupiny, takže... A musím tedy říci, že ani dnes, byť jsme to nějak úplně detailně nedebovali, ale nezaznamenal jsem ze strany anticovid týmu v tomto nějaký podnět, nějakou výtku, takže uvidíme, jak se k tomu postaví. Ale já si myslím, že to bylo správné rozhodnutí.

Jan Martínek, Právo

Dobrý den. Já se chci zeptat, vzhledem k tomu, že už vy jste říkal dneska, že ta ochrana po očkování po těch dvou dávkách poměrně rychle klesá, a říkali to i odborníci typu pana Chlábka a pana Hořejšího, tak by mě zajímalo, jestli si myslíte, že dojde k tomu, že by se to přeočkování muselo dělat každého půl roku. Čili že by nestačila třetí dávka, ale musela by být na jaře čtvrtá, potom pátá, šestá, sedmá a tak dále. Děkuju.

Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

To nikdo neví, bych řekl. Já myslím, že ani na světě to nikdo neví, jak se to bude vyvíjet. Já bych znovu chtěl zopakovat. Ano, pravdou je, že efektivita očkování před nákazou, to znamená, jestli se člověk vůbec nakazí tou nemocí, u této seniorní populace klesá, jsme někde aktuálně kolem 60 % a ten trend je klesající. Ovšem efektivita očkování pro věkovou skupinu 65 plus před těžkým průběhem je stále 85 %. Takže skutečně rozdělujeme efektivitu před nákazou a efektivitu před těžkým průběhem. A tam těch 85 % si myslím, že stále je skvělé číslo, takže skutečně to má ochranný efekt. Ale je jasné, že v čase samozřejmě i toto číslo bude klesat a proto říkáme: „Očkejte se nyní, senioři, prosím, zejména chronici, tou třetí dávkou, která je k dispozici u vašich praktických lékařů nebo na očkovacích místech, kterých v tuto chvíli je funkčních 414 v České republice.“ A jestli dojde k tomu, že se budeme muset přeočkovávat každý rok jako třeba u chřipky, to já nevím. My dnes vidíme, že ta efektivita očkování po té třetí dávce podle posledních studií se ta ochrana zvýší někde na 95 %, to jsou nějaká první data, která máme k dispozici, takže skutečně to výrazně imunitu posílí, ale jak dlouho vydrží, to je zase otázka na další klinické studie. Může se stát a nemůže to myslím nikdo vyloučit, že tady bude nutnost pravidelného přeočkování, ale to zase není úplně nic nového, máme to u chřipky, máme to u celé řady jiných chorob, klíšťová encefalitida a podobně, že se za nějaký čas musíte přeočkovat. Takže tady neobjevujeme kolo, to, že se přeočkovává proti různým infekčním chorobám, je faktem. A je to spíše otázka té periody.

Vanda Králová, ČTK

Já se chci zeptat na výsledky pondělního testování ve školách, jestli už je máte vyhodnocené, případně jak to dopadlo?

Pavla Svrčinová, hlavní hygienička ČR

Já odpovím. Zatím máme hlášení zhruba z 90 % škol nebo 92, které nám výsledky měly nahlásit, takže čekáme ještě na dohlášení posledních výsledků. Jakmile budou výsledky, tak určitě pan ministr bude informovat o tom, jaké ty výsledky byly.



Adam Vojtěch, ministr zdravotnictví

Ona je tam nutná ta potvrzení. My máme výsledky antigenních testů, ale víme i z toho prvotního testování na začátku školního roku, že pak z hlediska té PCR potvrzení jsme byli na nějakých 30, 40 %, takže my čekáme teď hlavně na ty potvrzení a určitě až ty výsledky budeme mít, tak je budeme prezentovat.

Moderátor: Já děkuji moc za účast a za vaše dotazy.

Adam Vojtěch: Děkujeme mockrát, na shledanou.

Pavla Svrčinová: Děkujeme, na shledanou.