



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Současné problémy očkování a jejich řešení – provakcinační strategie

MUDr. Vladimír Valenta, PhD

Hlavní hygienik ČR a náměstek ministra pro ochranu a podporu veřejného zdraví

SW analýza

Silné stránky

vysoká proočkovanost

nízký výskyt infekčních onemocnění

fungující hygienická služba

povinnost očkování

etablovaný systém pediatriů

fungující distribuce vakcín

funkční surveillance inf. chorob

system státem hrazených vakcín

**fungující systém vzdělávání zdrav. profesionálů v oblasti
prevence**

Slabé stránky

klesající trend proočkovanosti

složitá administrace vakcinace

nedostatečné personální zajištění hygienické služby,
zejména nedostatek epidemiologů


nedostatečná motivace praktických lékařů (PLDD a PL) i
rodičů ze stran pojišťoven

absence státní politiky vakcinace

nedostatečná propagace očkování a prevence, chybějící PR
kampaně

chybějící registr očkování

interpretace výsledků hlášení NÚ po očkování

- 
- I. Zdravotní politika**
 - II. Řízení systému**
 - III. Ekonomika**
 - IV. Legislativa a represe**
 - V. Vzdělávání a podpora**
 - VI. Public relation**
 - VII. Institucionalizace**

Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí – Zdraví 2020

-Přijata usnesením Vlády ČR č.23 z 8.1.2014

-Schválena Poslaneckou sněmovnou PČR usnesením č. 175 z 20.3.2014

Mezi základními prioritami je **očkování**

Příkazem ministra č. 28/2013 byla zřízena rezortní pracovní skupina pro podporu a ochranu veřejného zdraví a prevenci nemocí a pro implementaci programu Zdraví 2020 v ČR

- V návaznosti na tuto pracovní skupinu byla zřízena pracovní podskupina pro provakcinační strategii**

**-Vyhodnocení změny systému očkování –
změna distribuce a přechod ze státem
hrazeného na pojišťovenský**

**-Přistoupení k evropské smlouvě o
společném nákupu lékařských protiopatření
(Rozhodnutí EP a Rady č.1082/2013 o
vážných přeshraničních zdravotních
hrozbách)**

Zpětná vazba: Zdokonalení stávajícího systému sledování proočkovanosti, kolektivní imunity a nežádoucích účinků

- navázání spolupráce se zdravotními pojišťovkami k nastavení systému sledování proočkovanosti

- Serologické přehledy

- Spolupráce se SÚKL a AIFP v oblasti farmakovigilance -

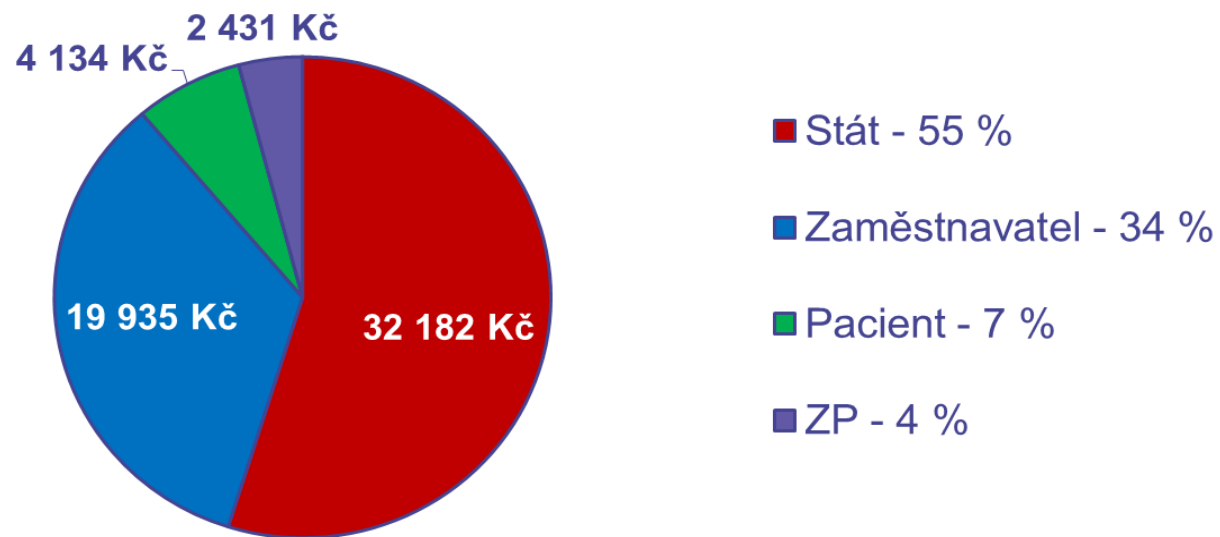
Monitorování a poskytování validovaných informací o výskytu nežádoucích reakcí po očkování.

Efektivita :

- **Očkování patří mezi nákladově nejefektivnější opatření (v rozvojových zemích v případě úplného očkování – náklady \$20 za zachráněný rok života)**
- **Obecně jsou intervence extrémně úspěšné při nákladech pod \$100.**
- **V novele z. 258 o ochraně VZ povinnost KHS hodnotit efektivitu preventivních opatření**

Provakcinační strategie - ekonomika

Započítáme-li návštěvy lékaře, pracovní neschopnosti, komplikace, ...
dostaneme se na celkové náklady 58 696 Kč za jedno onemocnění chřipkou.



(Skoupá a ost. Practicus, 2012)

Provakcinační strategie - ekonomika

- **Ekonomické benefity pro očkující lékaře. Od roku 2002 lékaři v Anglii, kteří dosáhnou proočkování proti chřipce 70% a více u registrovaných pacientů, jsou finančně odměňováni**
- **Ekonomické zvýhodnění zdr. poj. osob neodmítajících očkování**
- **Rozšíření hrazeného očkování zejména u rizikových skupin chronicky nemocných, seniorů, osob s oslabenou imunitou**
- **Státní záruka a převzetí odpovědnosti za řešení nežádoucích účinků**

- **Udržení systému povinného pravidelného očkování**

(všechna rozhodnutí ústavního soudu potvrdila soulad s listinou základních práv a svobod, 1/3 evropských zemí má systém povinného očkování, zbytek systém doporučený podpořený nepřímou povinností)

- **Spolupráce s ČLK k potírání non-lege artis postupů lékařů v oblasti očkování.**

- **Vymáhání nepřímé povinnosti** (přístup do dětských zařízení apod.)

Provakcinační strategie – vzdělávání a podpora

- **Pregraduální vzdělávání: Bez komplexní změny postoje lékařů k očkování se posun u veřejnosti očekávat nedá (předmět o očkování ve výukových schématech LF)**
- **Postgraduální vzdělávání a celková podpora zejména lékařů primární péče – odborná, edukační i legislativní**
- **Podpora informačních webů MZ, SZÚ a odborných společností, interpretace aktuální situace ve výskytu infekčních nákaz**

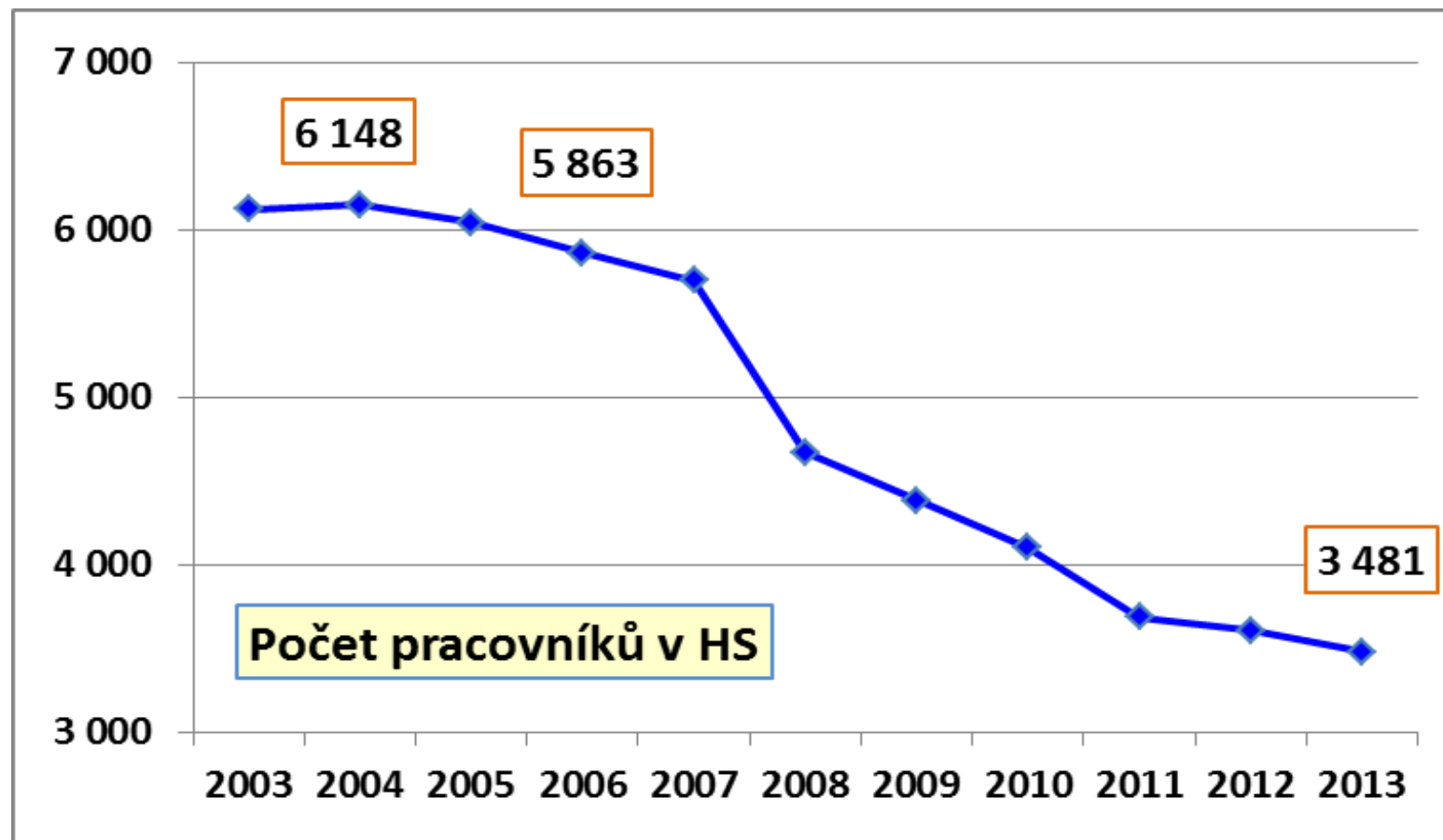
Provakcinační strategie – public relation

(Vytvoření PR strategie resortu MZ v oblasti očkování)

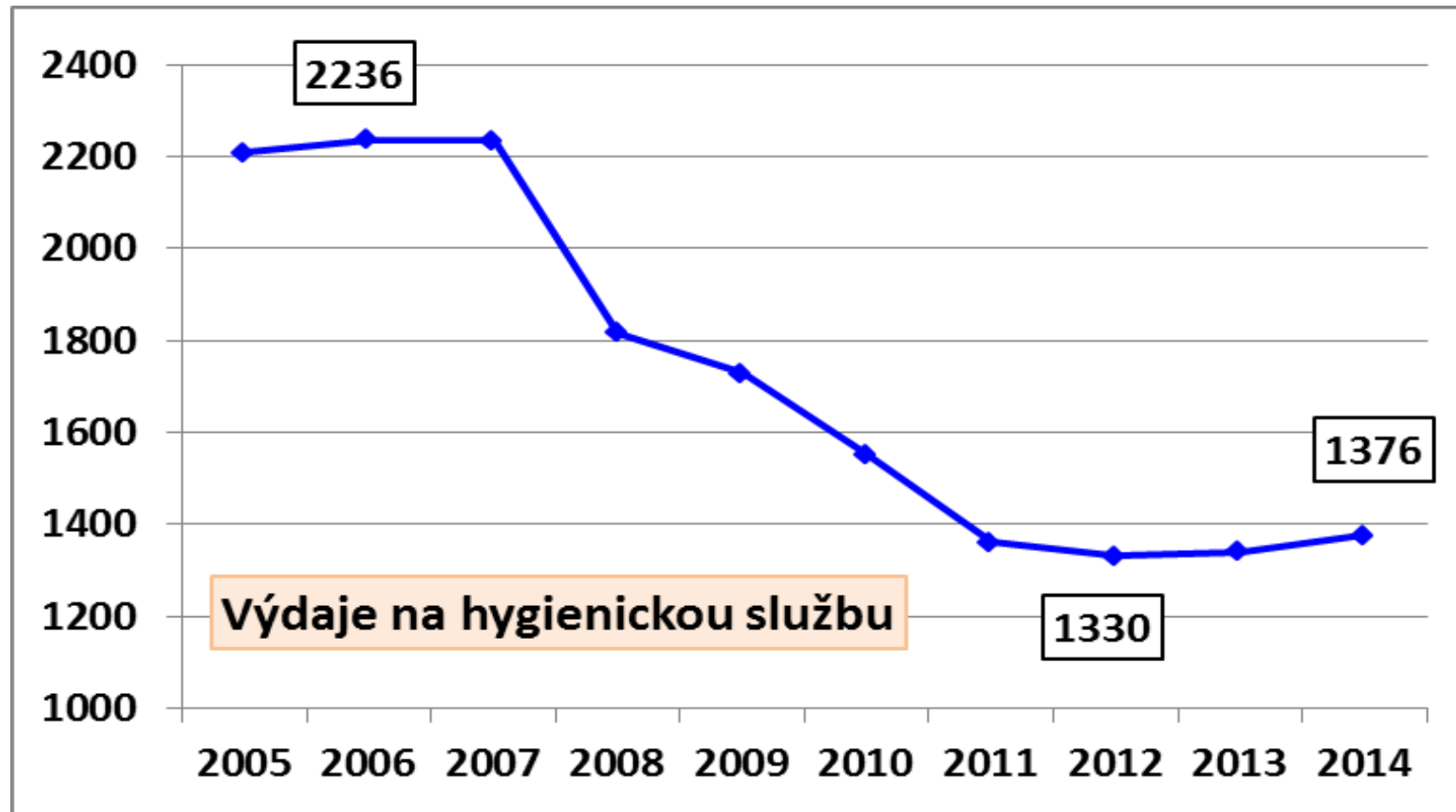
- **Příprava masmediální kampaně** (pozitivní články v periodických, diskusní rozhlasové relace, zapojení renomovaných autorit, prezentace životních příběhů či zkušeností osob u nichž došlo v důsledku infekčního onemocnění k poškození zdraví a jsou ochotni napomoci propagaci očkování. – **Národní den očkování**)
- **Plán tiskových konferencí v daném roce.**
- **Ad hoc reakce na nenadálé skutečnosti (HI. hygienik, ČVS, ostatní odborné společnosti).**
- **Preventivní šoty ve veřejno-právní televizi (série 15-20 minutových pořadů).**
- **Semináře na půdě Parlamentu či Senátu s cílem získání oficiální politické podpory**
- **Spolupráce s WHO a ECDC v oblasti propagace očkování.**
- **Podpora blogů a pozitivní komunikace na sociálních sítích.**
- **Příprava škály informačních dokumentů od letáků po knižní publikace**

Tuto provakcinační strategii lze realizovat pouze za předpokladu stabilního systému veřejného zdravotnictví, včetně hygienické služby

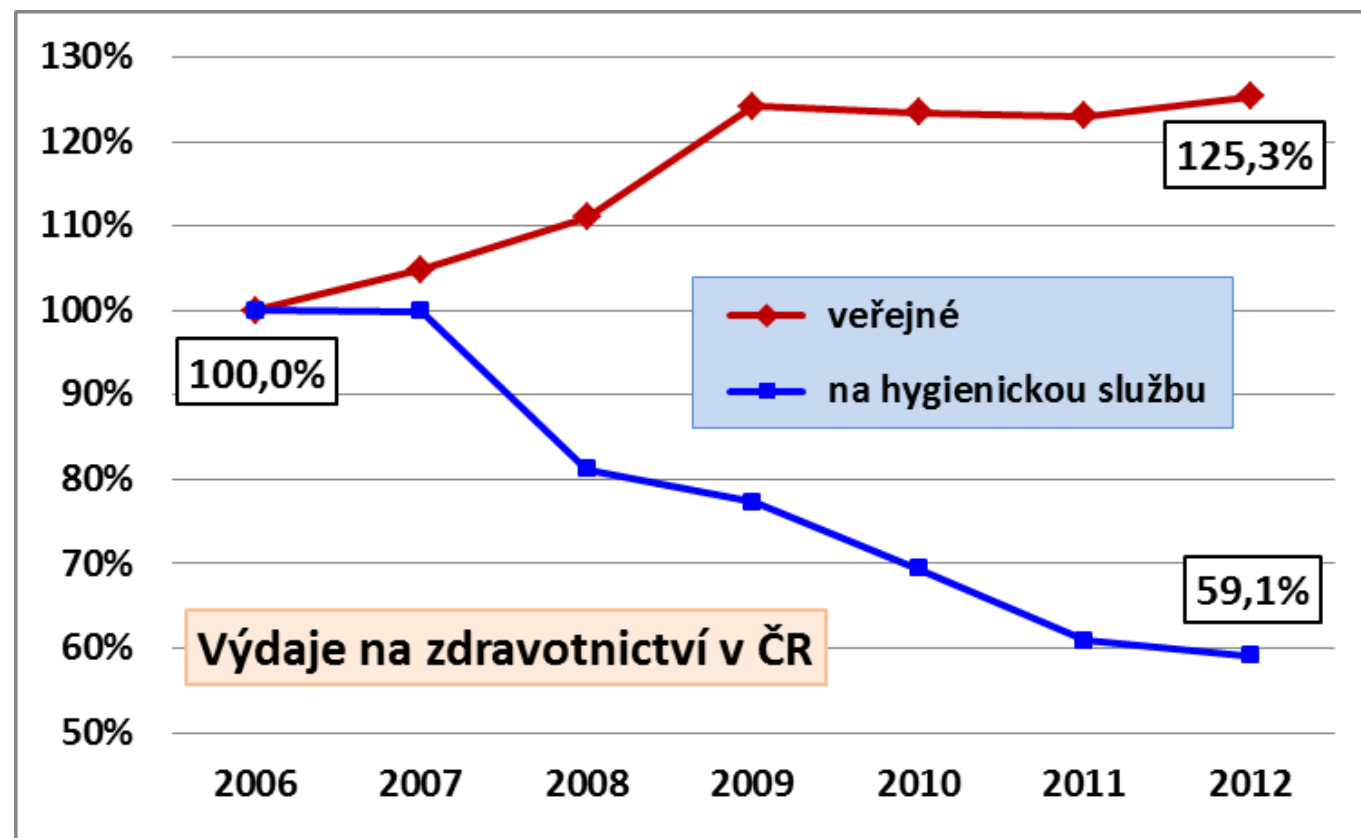
Vývoj počtu pracovníků v systému hygienické služby v ČR v letech 2003 – 2013



Výdaje na hygienickou službu v ČR v letech 2005 – 2014 v mil. Kč



Srovnání veřejných výdajů na zdravotnictví a hygienickou službu v ČR v letech 2006 – 2012 v% (rok 2006 = 100%)



Koncepce hygienické služby:

Poslanecká sněmovna Výbor pro zdravotnictví USNESENÍ č. 21
z 5. schůze konané dne 23. ledna 2014

ke koncepci hygienické služby a prevence nemocí

Po úvodním slově předsedy výboru, prof. MUDr. Rostislava Vyzuly, Csc. a odůvodnění náměstka– hlavního hygienika ČR, MUDr. Vladimíra Valenty, Ph.D.:

Výbor pro zdravotnictví

vzal na vědomí Koncepci hygienické služby a primární prevence v ochraně zdraví předloženou MUDr. Vladimírem Valentou Ph.D., náměstkem pro ochranu a podporu veřejného zdraví – hlavním hygienikem ČR;

požaduje za nezbytnou revitalizaci infrastruktury hygienické služby, ochrany a podpory zdraví dle přijaté Koncepce hygienické služby a prevence nemocí;

požaduje, aby další rozvoj hygienické služby v rámci systému zdravotní péče České republiky byl proporcionální a nedocházelo dále k propadu tohoto sektoru péče o zdraví;

požaduje, aby byla zachována integrita státního zdravotního dozoru nad všemi rozhodujícími oblastmi ovlivňujícími zdraví včetně společného stravování a výživy;

pokládá efektivní prevenci nemocí, ochranu a podporu zdraví za účinný nástroj k zabránění další eskalace nákladů léčebné péče;

požaduje vyhodnocení útlumu hygienické služby v letech 2006 – 2012;

požaduje předložení zhodnocení analýzy dopadu organizace očkování v České republice od roku

Bohuslav Svoboda, v.r.

ověřovatel výboru

Rostislav Vyzula, v.r.

předseda výboru

- I. vzal na vědomí informaci náměstka ministra zdravotnictví pro ochranu a podporu veřejného zdraví a hlavního hygienika ČR MUDr. Vladimíra Valenty PhD. o vyhodnocení útlumu hygienické služby v letech 2006 – 2012**

- II. vyzývá vládu k vytvoření podmínek pro nezbytnou ekonomickou a personální revitalizaci infrastruktury hygienické služby, ochrany a podpory veřejného zdraví a primární prevence;**

- III. požaduje průběžné vyhodnocení revitalizace hygienické služby v souladu s přijatou Konceptí hygienické služby a prevence nemocí k 30. 6. 2015;**

Děkuji za pozornost

