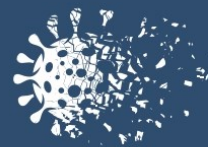


# INFORMACE PRO OČKOVANÉ



Očkování je jedním z neúčinnějších prostředků k omezení vzniku a šíření nákazy v populaci. V minulosti se díky rozsáhlým očkovacím kampaním podařilo řadu infekčních onemocnění významně potlačit nebo zcela zlikvidovat (např. pravé neštovice, přenosná dětská obrna). To by bylo možné i v případě onemocnění COVID-19. Čím vyšší je procento očkované populace, tím nižší je počet osob, které se mohou nakazit a onemocnění šířit dál.

## Jak se chovat na očkovacím místě?

- ▶ Dodržujte pokyny personálu.
- ▶ Po celou dobu pobytu na očkovacím místě mějte **zakrytá ústa a nos** (rouška, respirátor).
- ▶ Kdykoli je to možné, **dezinfikujte si ruce**.
- ▶ Při dotazování zdravotníka na Váš zdravotní stav **odpovídejte pravdivě**.

## Jak očkování probíhá?

- ▶ Před samotným očkováním budete vyšetřeni zdravotníkem, který Vám položí pár otázek týkajících se Vašeho zdravotního stavu a případných alergií.
- ▶ Očkování se aplikuje **do svalu v oblasti ramene**.
- ▶ Po očkování musíte **30 minut počkat v čekárně** pro případ, že by se Vám udělalo nevolno.
- ▶ Pokud se Vám ještě na očkovacím místě udělá nevolno, **informujte okamžitě personál**.
- ▶ Za 21 dní je potřeba podstoupit **druhou dávku očkování**, aby Vaše ochrana byla co nejvyšší.

## Co mám dělat po očkování?

- ▶ V den očkování i následující den je vhodné dodržovat **klidový režim**.
- ▶ Po první dávce ještě není Vaše ochrana dostatečná a můžete se stále nakazit. Dodržujte proto všechna **opatření k zabránění Vaši nákazy** (roušky, rozestupy, pravidelné mytí a dezinfekce rukou).
- ▶ Na druhou dávku očkování se **dostavte v den i přesný čas**, který Vám byl přidělen.

## Jaké jsou nežádoucí reakce po očkování?

- ▶ Po očkování se u Vás může projevit bolest nebo otok v místě injekce, únava, bolest hlavy, bolest svalů či kloubů a méně často i mírná teplota nebo zimnice. Příznaky obvykle do několika dní **samy odezní** bez nutnosti nějaké léčby.
- ▶ Tyto reakce jsou však zcela běžné a mohou se vyskytovat i po jiných očkováních. Závažné reakce po očkování jsou velmi vzácné.
- ▶ Je důležité si uvědomit, že tyto dočasné reakce sice mohou být nepříjemné, avšak samotná **nemoc COVID-19 může Vaše zdraví významně poškodit** a to nejenom případným závažným průběhem, ale i možnými dlouhodobými následky.
- ▶ V případě, že zmíněné příznaky přetrvávají déle jak tři dny, dochází k jejich zhoršení či se projeví jiné příznaky, **kontaktujte svého praktického lékaře** a informujte ho o své situaci.

**Očkování je aktuálně nejvhodnější možností, jak současnou epidemii onemocnění COVID-19 zastavit a vrátit se k běžnému životu před pandemií bez plošných opatření.**

**Očkováním proti onemocnění COVID-19 totiž ochráníte před nákazou nejen sebe, svoji rodinu, ale i své okolí.**



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



CENTRÁLNÍ  
ŘÍDÍCÍ TÝM  
COVID-19



LINKA  
1221

# DOTAZNÍK PŘED OČKOVÁNÍM PROTI ONEMOCNĚNÍ COVID-19

jméno a příjmení -----

tělesná teplota\*

datum narození -----

telefonní číslo / email -----

Tento dotazník slouží lékařům ke zhodnocení okolností Vašeho **zdravotního stavu**, které by mohly mít vliv na Vaše plánované očkování proti onemocnění COVID-19.

Otázky si, prosím, důkladně přečtěte a **pravdivě** zodpovězte. Pokud na některou z níže uvedených otázek odpovíte ANO, **neznamená** to, že nemůžete být očkovan/a. V případě nejasností se obraťte na lékaře očkovacího místa, který Vám s vyplněním dotazníku pomůže.

- |   | ANO                      | NE                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ▶ Cítíte se v tuto chvíli nemocný/á                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Prodělal/a jste onemocnění COVID-19 nebo jste měl/a pozitivní PCR test? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Byl/a jste již očkovan/a proti nemoci COVID-19                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Měl/a jste někdy závažnou alergickou reakci po očkování?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Máte nějakou krvácivou poruchu nebo berete léky na ředění krve?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Máte nějakou závažnou poruchu imunity?                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Jste těhotná nebo kojíte?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▶ Absolvoval/a jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování?       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Podepsáním tohoto dotazníku stvrzuji, že jsem lékařem **nezamířel/a žádné informace** o svém zdravotním stavu a **rozumím poskytnutým informacím** o očkování proti onemocnění COVID-19 včetně možných nežádoucích účinků.

-----  
datum

-----  
datum

-----  
podpis očkovaného

-----  
podpis a razítko lékaře

\*Zaznamenává se pouze v případě, že se na očkovacím místě měří.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



CENTRÁLNÍ  
ŘÍDÍCÍ TÝM  
COVID-19

LINKA  
1221