



Česká stomatologická komora

Národní strategií očkování proti nemoci COVID-19, nejprve budou očkováni ti nejzranitelnější	1
Praha přidává odběrová místa. Čelí náporu Středočechů, kterým přitom Jermanová slibovala testy zdarma	2
Devět nadějí v boji s covidem, vakcína může být v prosinci. Na každého se nedostane	3
DRG se do úhradové vyhlášky pro rok 2021 promítne ze 40 procent	4
Odborná veřejnost: odchod Vojtěcha jsme čekali	5
Druhá vlna rozdělila národ i odbornou veřejnost. Složme zbraně a naslouchejme důkazům	6
Pandemie po česku	7
Konference Efektivní nemocnice opět projedná zásadní témata českého zdravotnictví. Už za dva měsíce	8
Česko je podle ECDC na seznamu zemí, kde vývoj epidemie vyvolává velké znepokojení	9
Ve zdravotnictví musíme zabrat a vytvořit podmínky pro lékaře	10
O změnu pojišťovny lze zažádat do konce září	11
KAMBERSKÝ: Hřibům nenaléváme. Virus leze politikům na mozek	12

Národní strategie očkování proti nemoci COVID-19, nejprve budou očkováni ti nejzranitelnější

17.09.2020 florence.cz ~

Datum: Ministerstvo zdravotnictví ve spolupráci s Českou vakcinologickou společností ČLS JEP a Národní imunizační komisí ČR připravilo Národní strategii očkování proti nemoci COVID-19.

Ta bude implementována do běžné praxe a využívána v organizaci očkování po registraci a dostupnosti očkovací látky proti onemocnění COVID-19 v ČR.

Veřejnost může k dokumentu umístěném na webu Ministerstva zdravotnictví vznášet do 21. září své připomínky prostřednictvím e-mailu strategieockovani@mzcr.cz.

Příprava je základ. Očkování je primární prevencí proti šíření nákazy v populaci a zároveň nejúčinnějším nástrojem kontroly současné pandemie. „Ačkoliv ještě nemáme na stole vakcínu proti koronaviru, musíme být na moment, kdy bude dostupná, připraveni. Vakcína je klíčovým východiskem ze současné situace. Přinese ochranu obyvatel před onemocněním a zabrání šíření nákazy v populaci,“ řekl ministr zdravotnictví Adam Vojtěch. Očkování by mělo být primárně prováděno v ordinacích praktických lékařů a ve vakcinačních centrech nemocnic nebo zdravotních ústavů, popřípadě v soukromých očkovacích centrech u očkování nehrazeného státem nebo z veřejného zdravotního pojištění.

Očkování se odehraje po etapách

V návaznosti na dostupnost registrované vakcíny proti COVID-19 v ČR bude očkování plánováno v několika etapách podle množství dávek vakcíny, které budou do ČR dodány. „V první etapě budou očkováni ti nejzranitelnější, tedy chronicky nemocní pacienti a osoby ve věku 65 let a starší, zdravotničtí pracovníci a pracovníci orgánů ochrany veřejného zdraví vykonávající epidemiologicky závažné činnosti a dále také pracovníci a klienti v sociálních službách. V první vlně se jedná přibližně o 3,5 milionů osob,“ řekl člen epidemiologické a klinické skupiny na Ministerstvu zdravotnictví a České vakcinologické společnosti pan profesor Roman Chlíbaek. V druhé etapě bude očkování připraveno pro všeobecné praktické lékaře, praktické lékaře pro děti a dorost, zubní lékaře, farmaceuty a pracovníky kritické infrastruktury – integrovaných záchranný systém, pracovníci energetiky, vláda, krizové štáby. V další etapě pak bude probíhat očkování pro zájemce z řad široké veřejnosti, kteří na rozdíl od předešlých skupin nebudou mít očkovací látku a aplikaci hrazenou státem.

Praha přidává odběrová místa. Čelí náporu Středočechů, kterým přitom Jermanová slibovala testy zdarma

17.09.2020 echo24.cz ~

V hlavním městě přibudou v následujících týdnech tři nová odběrová místa pro testování na nový koronavirus. Budou v první a šesté městské části. Praha se potýká s nedostatečnou kapacitou odběrových míst, nyní činí 6600 odběrů denně, řekl ve čtvrtek primátorův náměstek Petr Hlubuček (STAN). Kromě Pražanů se do hlavního města jezdí testovat také Středočeši. Kraj, který vede hejtmanka Jaroslava Jermanová Pokorná (ANO), totiž provádí výrazně méně odběrů než Praha. Byla to přitom právě Jermanová, která na volebních plakátech s premiérem Andrejem Babišem slibovala pro své starší občany testy zdarma.

V příštím týdnu by se měla v Praze 6 otevřít nová místa na Vítězném náměstí a u koupaliště Džbán. Třetí místo pak vznikne v Nemocnici Na Františku v Praze 1. „Minulý týden jsme dostali od hygieniků povolení, že tady může být,“ řekl Hlubuček.

Praha aktuálně pracuje na interaktivní mapě odběrových míst. Na mapě by Pražané v brzké době mohli na jednom místě najít nejen jejich seznam, ale i kontaktní údaje, informace o provozní době, pro koho jsou místa určena a ideálně také vytíženost místa nebo rezervaci. Petr Hlubuček, September 17, 2020

Ve Středočeském kraji se testuje méně

Problém v hlavním městě podle Hlubučka je, že na testy přijíždí velké množství Středočechů. Oproti kapacitě 6600 odběrů denně v Praze má podle něj Středočeský kraj kapacitu 600 odběrů. Navíc o víkendu podle něho testuje ještě méně. „Přitom kraj má dvakrát víc obyvatel než Praha,“ řekl Hlubuček. V Praze se teď mohou nechat lidé otestovat na 22 místech, z nichž 17 funguje pro samoplátce.

Krajský úřad Středočeského kraje nicméně informaci o pouhých 600 odběrech za den odmítl. Za poslední tři dny se mělo podle úřadu odebrat v průměru 1643 vzorků denně, informoval radní pro oblast zdravotnictví a bezpečnosti JUDr. Robert Bezděk (ANO).

Všechna odběrová místa v krajských oblastních nemocnicích v Kladně, Kolíně, Benešově a Mladé Boleslavi mají fungovat od pondělí do pátku od 7:00 hodin do 19:00 hodin, o víkendu pak od 7:00 do 15 hodin. Má dojít k navýšení kapacity v Příbrami.

Podle Krajské hygienické stanice Středočeského kraje, která se zabývá především zpracováním údajů o testech a nakažených, jsou momentálně kapacity hygieniků „na hraně, někde dokonce za hranou“. Nově by podle hygieniků neměli lidé na výsledek čekat déle než 48 hodin, informování budou sms zprávou, pro deník Echo24 to sdělila mluvčí KHS Dana Šalamunová.

Nízké množství odběrů ve Středočeském kraji je o to překvapující, že to byla právě hejtmanka Jaroslava Pokorná Jermanová (ANO), která se před několika týdny v rámci předvolební kampaně objevila na plakátech hnutí ANO a slibovala testování pro seniory zdarma. „Testy na covid pro seniory zdarma zajistíme,“ stálo na plakátech. Jermanová na fotografii stála po boku předsedy Andreje Babiše (ANO). Ten však následně vyvrátil, že by hnutí mělo takový záměr.

V Praze se bude odebrat i v lékárnách

Problém s kapacitou navrhli pražští zastupitelé řešit zapojením lékáren do systému odběrů. Zapojily by se ty, které by projevíly zájem a zároveň měli vhodné prostory i vybavení. „Myslím si, že lékárny o to budou mít zájem, protože je to další příjem. Tato možnost by mohla pomoci i v ostatních krajích,“ řekl opoziční zastupitel a jeden z předkladatelů materiálu Tomáš Portlík (ODS). Zastupitelé vyzvali pražské poslance a zastupitele Jana Čížinského (Praha Sobě), Bohuslava Svobodu (ODS) a Patrika Nachera (ANO), aby nápad nadnesli ve Sněmovně. Radní o něm zase budou jednat s hygieniky a ministerstvem zdravotnictví.

Kvůli nedostatku personálu pražské hygienické stanice zastupitelé navrhli, aby magistrát prověřil možnost nabídnout hygienikům personální a technickou pomoc, pakliže to bude možné. Radním zastupitelé uložili ještě prověřit opatření k zajištění bezproblémového chodu klíčových organizací města.

Devět nadějí v boji s covidem, vakcína může být v prosinci. Na každého se nedostane

18.09.2020 aktualne.cz ~

Vakcína proti covidu-19 je nadějí, ke které se upíná celý svět. Může totiž výrazně omezit šíření nákazy koronavirem a ochránit nejrizikovější skupiny obyvatel, kterým hrozí vážný průběh nemoci. Některým výrobcům vakcíny zbývá učinit již jen poslední kroky, aby mohli očkovací látku v plné míře distribuovat k milionům lidí po celém světě. Minimálně zprvu se však ani zdaleka nedostane ke všem.

Již devět vakcín je podle deníku The New York Times v poslední fázi klinického testování, ve kterém se přípravek podává již tisícům lidí. Z tak velkého vzorku lze například již vyčíst, jestli vakcína skutečně nemá některé vedlejší účinky, které se při testování na řádově nižším počtu lidí neobjevily.

Například firma AstraZeneca před časem pozastavila testování své vakcíny, kterou vyvíjí společně s vědci z britského Oxfordu, protože se u jednoho z pacientů objevilo těžké, blíže nespecifikované onemocnění. Nebylo však zřejmé, jestli ho způsobila vakcína. Navíc zastavení testování je vcelku běžná věc.

Na konci minulého týdne nakonec firma testování opět obnovila, neboť se prokázalo, že je bezpečné v něm pokračovat. Celkem by se testování látky, která je považována za jednoho z favoritů pomyslného boje o vytvoření první prokazatelně bezpečné a účinné vakcíny proti covidu-19, mělo účastnit na 30 tisíc lidí.

Testy však stále nejsou u konce a zkoumání vědců může odhalit, že vakcína nefunguje tak, jak by měla, či že má nežádoucí vedlejší účinky. Epidemiolog a vakcinolog Roman Chlíbaček však před časem v rozhovoru Aktualne.cz řekl, že pokud je některá z vakcín již ve třetí fázi, tak je již "na místě optimismus a je velká naděje, že taková očkovací látka by mohla být zaregistrována".

"Už je to před cílem, na druhou stranu nemůžeme říct, zda vakcína bude úspěšná," varoval však na konci srpna ministr zdravotnictví Adam Vojtěch.

Už na přelomu roku

Nicméně i Evropská unie věří, že se vše podaří dotáhnout do zdárného konce. Koneckonců si pro případ, že se to skutečně povede, již objednala 400 milionů dávek vakcíny společnosti AstraZeneca. Nicméně i když všechno půjde bez komplikací, Evropané si na očkování budou muset ještě nějaký čas počkat. I když možná kratší dobu, než se zprvu očekávalo. Generální ředitel firmy AstraZeneca Pascal Soriot po znovuspuštění testování optimisticky prohlásil, že by vakcína mohla být hotová ještě do konce tohoto roku nebo na začátku příštího.

Podobný odhad má i české ministerstvo zdravotnictví. "Přes tlak a snahy o rychlý vývoj vakcíny je realistické

počítat s případnou registrovanou vakcínou nejdříve ke konci roku 2020 a dostupností v roce 2021. Klíčovým momentem pak je, za jak dlouho bude vakcína dostupná k použití v České republice," uvedlo ministerstvo v dokumentu Národní strategie očkování proti nemoci covid-19.

Zdůrazňuje v něm, že jednou věcí je registrace vakcíny, druhou je její výroba. Jisté je, že jí ihned nebude dostatek pro celou Evropskou unii, natož pro celý svět. Ministerstvo proto už v tuto chvíli zvažuje, jakým způsobem vakcínu distribuovat. Vše se samozřejmě bude odvíjet od toho, kolik dávek očkovací látky se do Česka podaří dostat. Očkovat se bude po vlnách.

Neohrožené skupiny budou v Česku za vakcínu platit

"V první vlně budou očkovaní ti nejzranitelnější, tedy chronicky nemocní pacienti a osoby ve věku 65 let a starší, zdravotničtí pracovníci a pracovníci orgánů ochrany veřejného zdraví vykonávající epidemiologicky závažné činnosti a dále také pracovníci a klienti v sociálních službách," řekl Chlábek, který je členem epidemiologické skupiny na ministerstvu zdravotnictví.

Očekává se, že do této první vlny bude zahrnuto přibližně 3,5 milionu Čechů. Následně by na řadu měli přijít praktičtí lékaři, zubaři, pracovníci integrovaného záchranného systému, pracovníci energetiky, vláda a krizové štáby. "V polovině příštího roku tady bude dostatek vakcín i pro zájemce mimo tyto doporučené skupiny. To je jakási limitní doba, po kterou musíme vydržet s opatřeními, která děláme. Pak by situace měla být dramaticky lepší," prohlásil epidemiolog Roman Prymula.

Ministerstvo zdravotnictví počítá s tím, že zatímco riziková skupina v první vlně a vybrané profese ve druhé vlně budou mít očkování zadarmo, široká veřejnost se k vakcíně dostane jednak o něco později a jednak si za ní bude muset zaplatit.

Výjimku však mohou tvořit děti, které se k ní vůbec nedostanou. Ministerstvo zdravotnictví upozorňuje, že většina výzkumných týmů a firem provádí klinické hodnocení pouze u dospělých ve věku od 17 do 55 let s výhledem dostupnosti také pro osoby starší. Nelze tudíž očekávat, že vakcína bude v počátku registrovaná pro použití u dětí.

Jestli však lidé dostanou vakcínu od společnosti AstraZeneca, není jisté. Ačkoliv je na dobré cestě, podobně nadějně vypadají i další přípravky. České ministerstvo jako nejnadějnější kromě této vakcíny hodnotí také látky německé firmy BioNTech-Pfizer, americké firmy Moderna a další americké společnosti Novavax.

Nicméně k registraci nakonec jako první prošla ruská vakcína pojmenovaná Sputnik V, což v srpnu oznámil ruský prezident Vladimir Putin. U mnoha západních odborníků však látka vzbuzuje pochybnosti zejména z toho důvodu, že Rusové dlouhé a pečlivé ověřování, zdali vakcína skutečně funguje a zdali nemá nežádoucí účinky, výrazně urychlili a zcela například přeskočili třetí fázi klinického testování. Jak již před časem Aktuálně.cz informovalo, experti se kvůli tomu obávají, že látka může být nebezpečná nebo neúčinná.

Jaké vakcíny jsou nejdále?

Jaké vakcíny jsou nejdále?

Ve třetí fázi klinického testování je momentálně devět vakcín, které jsou v tuto chvíli nejbližší tomu, aby se staly celosvětově uznávanou látkou proti onemocnění covid-19. A které společnosti dospěly do této fáze?

Moderna (USA)
BioNTech (Německo)
CanSino Biologics (Čína)
Gamaleya Research Institute (Rusko)
AstraZeneca (Velká Británie / Švédsko)
Sinovac (Čína)
Wuhan Institute of Biological Products (Čína)
Sinopharm (Čína)
Murdoch Children's Research Institute (Austrálie)

Co je třetí fáze klinického testování?

V této fázi testování se vakcína podává tisícům lidí a výsledky se srovnávají i s těmi, kteří nevědomky obdrželi pouze placebo. Aby mohla být následně zaregistrována, musí se prokázat její vysoká účinnost - tedy že dostatečné procento lidí skutečně chrání. Například americký Úřad pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) před časem oznámil, že látka by měla mít alespoň padesátiprocentní účinnost.

Díky velkému vzorku lidí tato fáze slouží také k tomu, aby se případně odhalily vedlejší účinky, které se v dřívějším testování kvůli násobně nižšímu počtu testovaných nemusely objevit.

Nejprve zvířata, pak desítky dobrovolníků

Nejprve zvířata, pak desítky dobrovolníků

Do třetí fáze klinického testování vede dlouhá cesta. Samotnému hodnocení předchází takzvané preklinické testování, které se provádí na zvířatech či buněčných kulturách. Deník New York Times vypočítává, že v této "předfázi" je aktuálně 92 vakcín.

Po preklinickém testování následuje první fáze, kde se látka podává malému počtu lidí v řádu desítek nejčastěji zdravých dobrovolníků. Testuje se zejména to, jak lidský organismus látku toleruje a jaké její maximální množství snese. Rovněž se sleduje, jak se vakcína v těle chová. Do první fáze testování dospělo 27 vakcín.

K druhé fázi testování se dostalo 14 vakcín

Ve druhé fázi klinického testování se látka podává už stovkám lidí, mezi nimiž jsou různě staří lidé, aby se případně odhalilo, jestli vakcína nefunguje u různých skupin populace odlišně. Cílem je zjistit, zdali látka vyvolává imunitní odpověď, a určit její vhodné dávkování. Samozřejmě se i nadále hlídá její bezpečnost. Do druhé fáze klinického testování se dostalo 14 vakcín.

Až v případě úspěchu se přistupuje ke třetí fázi, kde látku obdrží desetitisíce lidí (viz předchozí strany). Až tady se teprve určuje, jaká je účinnost vakcíny.

Zbývá jen razítko úřadu

V případě úspěchu ve třetí fázi klinického testování veškeré výsledky zkoumají příslušné národní úřady, v Česku je to Státní úřad pro kontrolu léčiv. Během mimořádných událostí, jako je například pandemie, může však daný úřad - ještě předtím, než vakcínu registruje - povolit nouzové užívání vakcíny.

Podobně například před časem úřad dočasně povolil využívání experimentálního léku Remdesivir, který má pomáhat pacientům nakaženým onemocněním covid-19. Na rozdíl od vakcíny však slouží výhradně lidem, kteří se již koronavirem nakazili, a před samotnou nákazou nechrání.

DRG se do úhradové vyhlášky pro rok 2021 promítne ze 40 procent

21.09.2020 Ze Zdravotnictví ~

Ministerstvo zdravotnictví dokončilo úhradovou vyhlášku, podle níž se má v příštím roce proplácet péče ze zdravotního pojištění. Podle Adama Vojtěcha se v příštím roce zavádí do úhrad zčásti takzvané DRG, tedy placení podle diagnóz. Za léčbu pak zdravotnickým zařízením platí zdravotní pojišťovny stejně.

Úhradovou vyhlášku na další rok musí ministerstvo vydat do konce října. Základem je dohoda nemocnic, ambulancí či laboratoří se zdravotními pojišťovnami. Dohodovací řízení trvá do konce června. Pokud se shoda nenajde, rozhodne ministerstvo. „Dokončili jsme úhradovou vyhlášku pro rok 2021. Kromě další podpory dostupnosti péče zavádí do úhrad nové DRG ve výši 40 procent. Je to velká systémová změna pro akutní lůžkovou péči. Pomůže hlavně regionálním nemocnicím. Sblíží úhrady za stejnou péči napříč nemocnicemi a pojišťovnami,“ uvedl Vojtěch.

Systém DRG představuje placení podle diagnóz. Za stejný zákrok a ošetření by tak všechna zařízení v republice dostávala stejnou úhradu, nyní jsou částky rozdílné.

Dohoda s pojišťovnami do konce června scházela nemocnicím, ostatních 12 segmentů ji podepsalo. Vojtěch už dříve uvedl, že by příjmy zdravotního pojištění měly činit příští rok 315 miliard korun a všechny druhy péče by měly dostat více než letos.

Letos se počítalo přitom s částkou 340 miliard korun. Po jarním omezení péče a zvýšení nákladů na ochranu kvůli epidemii pak kompenzační vyhláška zajistila ještě 14 miliard, celkem je tak pro letošek 354 miliard. Zdravotní pojišťovny pro příští rok původně odhadovaly příjem ze zdravotního pojištění 359,3 miliardy, kvůli koronavirové krizi i 50 miliardami navíc ze zvýšených plateb od státu za děti, důchodce či nezaměstnané odhad ale snížily téměř o 44 miliard – na zmíněných 315 miliard.

Nová úhradová vyhláška na vládním či ministerském webu v připravované legislativě dnes odpoledne nebyla. Není tak jasné, jak bude přesně vypadat. Odbory požadovaly, aby se do předpisu promítlo navýšení platů. Usilovaly pro zdravotníky o přidání o 15 procent. Podpořily také nemocnice, které žádaly peníze na investice a rozvoj.

Podle informací z června by pojišťovny měly stomatologům přidat meziročně 400 milionů korun. Praktičtí lékaři by si měli polepšit o půl miliardy, gynekologové o 150 milionů, lékárny zhruba o 120 milionů, ambulantní specialisté o 780 milionů. Uzavřela se i dohoda s poskytovateli domácí péče. Získat by měli navíc 90 milionů. Laboratořím mimo lůžková zařízení by měly pojišťovny dát 300 milionů korun navíc a lázním 85 milionů.

Odborná veřejnost: odchod Vojtěcha jsme čekali

21.09.2020 TV Nova

Reynolds KORANTENG, moderátor

Přední čeští lékaři hodnotí práci ministra Adama Vojtěcha různě. Někteří ho chválí za jeho přínos ve zdravotnictví, jiní ho kritizují za jeho reakci na pandemii. Pro většinu z nich ale jeho odchod překvapením nebyl.

Pavla FRANZKIOVÁ, redaktorka

Mnozí Vojtěchův krok chápou a možná i čekali, že odejde dřív.

Jan PIRK, kardiochirurg

Já se panu ministrovi nedivím, protože bohužel populace je rozštěpená na dvě poloviny. Jedni ho chválí, druzí mu nadávají.

Rastislav MAĎAR, epidemiolog

Tlak na Adama Vojtěcha byl dlouhodobě obrovský. Měl jsem v poslední době určité indicie, že už to začíná definitivně přesahovat jeho míru únosnosti a osobně jsem měl obavu, aby z toho neměl zdravotní potíže. Obracely se proti němu problémy, za které přímo ani nemohl, ale tak už to ve světě politiky chodí.

Pavla FRANZKIOVÁ, redaktorka

Vojtěch si za svou práci vysloužil chválu.

Roman ŠMUCLER, prezident, Česká stomatologická komora

Byl ministrem pacientů. V tuto chvíli JE připravena řada reformních kroků k tomu, aby se péče o pacienty zlepšila. Hlavně se bojím, aby to nespadlo pod stůl.

Petr SMEJKAL, hlavní epidemiolog IKEM

Na ministru Vojtěchovi jsem vnímal pozitivně, že přišel do funkce s programem vlastně reformy zdravotnictví, reformy primární péče.

Jan ŽALOUĐÍK, lékař a senátor

Já si myslím, že to byl jeden z těch lepších ministrů. Myslím si, že je to velmi slušný člověk, se kterým se velmi dobře spolupracovalo.

Pavla FRANZKIOVÁ, redaktorka

Na druhé straně se objevují i hlasy, podle nichž měl odstoupit už na jaře, jelikož svou práci nezvládal.

Milan KUBEK, prezident České lékařské komory

Z mého pohledu ztratil morální právo na to být ministrem v prvním čtvrtletí letošního roku, kdy buďto vědomě lhal, nebo šířil nepravdy, které mu podstrčili jiní.

Pavla FRANZKIOVÁ, redaktorka

Podle ředitele největší české nemocnice je časté střídání šéfů resortu zdravotnictví tradicí.

Miloslav LUDVÍK, ředitel FN Motol

Zatím tam nikdo ještě 4 roky nevydržel. Jsem byl sám překvapen. Já jsem ani nevěděl, že ráno bude ta tisková konference.

Pavla FRANZKIOVÁ, redaktorka

Hodnotit Vojtěchovu práci ale Miloslav Ludvík nechtěl. Pavla Franzkiová, televize Nova.

Druhá vlna rozdělila národ i odbornou veřejnost. Složme zbraně a naslouchejme důkazům

23.09.2020 czpravy.cz ~

Promiňte, ale k této věci se už nevyjádřím, odpověděl vážený profesor na dotaz, co si myslí o nástupci bývalého ministra zdravotnictví a případném vyhlášení nouzového stavu.

Roman Prymula totiž podle něj požádal lékaře, aby se zdrželi vyjadřování svých názorů, protože tak vzniká chaos, lidé jsou zmatení a dvě bojovné skupiny – zastánci tvrdých covidových opatření a antirouškaři – pak dostávají novou municí a ještě víc chřestí zbraněmi.

Je to od začátku jako na tenise. Laik ví, že po ulicích a hlavně v uzavřených prostorách lítá virus, a že je to bídák zákeřný, někomu spustí rýmu nebo ani to, jinému napíše parte. Jenže to je tak všechno, co se o něm dá s jistotou říct. A tak se dívá od jednoho lékaře ke druhému a sleduje informace jako míčky létající přes síť.

Je to hrůza! Katastrofa!

Chřipečka! Nic, co by tu už nebylo!

Lidi blázněte! Lidi neblázněte!

Dělení národa na tlumočníky černých scénářů a lehkovážné popírače začalo hned na jaře. Podle psychologa Tomáše Vašáka k té první skupině tíhnou spíš lidé úzkostní, kteří paradoxně místo aby strčili hlavu pod polštář a čekali, až to přejde, vyhledávají nové a nové zprávy a sami sebe i okolí občas děsí.

Ti druzí bývají naopak lidé sebevědomí, kteří nemají zrovna malé ego. “Kdybych je měl blíže charakterizovat, tak vtipem: Chuck Norris chytil koronavirus, ale pak si to rozmyslel a zase ho pustil,” říká Vašák.

Další částí popíračů jsou ti, kteří nepatří k mainstreamu, občas dokonce vyznávají konspirační teorie a místo aby chodili se staniolovými čepičkami na hlavách, strhávají z obličejů roušky a tvrdí, že se vůbec nebojí. Často používají fráze o promořenosti a o tom, že si tím vším musíme projít.

Obě znepřátelené skupiny si postavily do čela své vůdce, kteří říkají to, co skupiny chtějí slyšet. Vašák upozorňuje, že se tomu říká ‚confirmation bias‘, tedy vyzobávání jen takových informací, co člověku potvrdí postoje, který už zaujal.

Symbolem popíračů se stal v první vlně kardiochirurg Pirk.

Většina z oněch “vůdců” o svou pozici ale nestála. Prostě jen řekli svůj názor a strany si je na základě toho zabraly pro sebe jako své mluvčí a symboly jediné správné pravdy. Rozletěli se po sociálních sítích a jejich vyjádření začala žít, někdy i všelijak překroucená a vytržená z kontextu, vlastním životem.

Symbolem popíračů se stal v první vlně kardiochirurg Jan Pirk. Označil covid-19 za chřipku, která by měla projít

populací, aby v ní vznikla přirozená imunita. Navíc sám nemoc prodělal, nic moc příjemného, vyjádřil se, ale konstatoval, že chřipka, kterou chytil před několika lety, byla mnohem horší – a od té doby se nechává očkovat. Pesimisti se na něj sesypali, jak si může dovolit, on lékař srdce, brát do úst to, co náleží jen epidemiologům či virologům! Když s podobně laděným názorem vystoupila lékařka z laboratoře, mikrobioložka Václava Adámková, Pirka z pomyslného piedestalu odpíračů sesadila. Mluvila o tom, že takových virů už tu bylo a jestli se něčeho má lidstvo bát, tak to jsou bakterie.

Tváří optimistů se stala i další odbornice z laboratoře Soňa Peková. Ta prohlásila, že byl virus uměle vytvořen v laboratoři a předpovídala, že se takzvaně vyžije a sám zmizí.

Proti těm, co tak trochu bagatelizovali, stála řada odborníků z oficiálních míst, co se naopak tvářili velmi vážně. Mezi nimi se pohybovala skupina lékařů, kteří se snažili držet faktů a příliš do nich nepromítat svoje názory a zkušenosti.

Jedním z nich byl například epidemiolog Rastislav Maďar, bývalý člen pracovní skupiny ministra zdravotnictví pro uvolňování karanténních opatření, který se rouškám nebránil, ale nebyl pro to, aby se v létě nosily všude jako na jaře. Nebo vakcionolog Jiří Beran, který podrobně a srozumitelně vysvětloval okolnosti přípravy vakcín.

Beran riziko viru nesnižoval, ale zároveň upozorňoval, že existuje běžně dostupný lék, který se vyrábí už padesát let a velmi dobře funguje jako podpůrná léčba, protože významně zvyšuje imunitu.

Jak říká Tomáš Vašák, lékařům a vědcům v dnešní době vůbec nezávidí, protože informací je sice více než na jaře, ale v komentářích je těžké se ubránit promítání subjektivních názorů. “Je obtížné najít zdroj, který je skutečně objektivní, lépe řečeno jehož informace jsou založené na důkazech. Osobně za takový považuju třeba Univerzitu Johnse Hopkinse,” dodává Tomáš Vašák.

Během července a v první půlce srpna se situace trochu uklidnila, ale byl to klid před bouří, který se s koncem prázdnin začal měnit ve vichřici. Rostly počty nakažených a hospitalizovaných a na scéně se objevily nové nebo staronové tváře.

Medvědí službu konají sociální sítě.

Lékařské kapacity z obou pólů se znovu utkávají v televizních debatách a jejich slova opět uhání virtuálním prostorem. V Otázkách Václava Moravce se střetli například ředitel motolské nemocnice Miloslav Ludvík, který kritizuje masivní testování, a hlavní epidemiolog IKEM Petr Smejkal, který je naopak jeho zastáncem.

Vyostřený byl i duel prezidenta stomatologické komory Romana Šmuclera a parazitologa Jaroslava Flégra, proslulého především výzkumem toxoplasmy a nyní tím, že bije proti koronaviru na poplach.

Zatímco Flégr varuje, že pokud se nepřijmou tvrdá opatření, bude mít země desítky tisíc mrtvých, Šmucler stojí na opačné názorové straně. Doslova prohlásil, že by se lidi neměli strašit počty úmrtí, protože situace tak dramatická není, a z přenosu televize CNN Prima News dokonce v průběhu debaty odešel.

Doba pandemická je pro všechny skupiny zrádná. Údajů, o které by se dalo skutečně opřít, je stále málo.

Medvědí službu konají sociální sítě, kde se se šíří dezinformace a rozpoznat je dělá problém laikům i odborníkům.

“Hezky to řekl fyzik Richard Feynman: Nezáleží na tom, jak je teorie krásná, ani na tom, jak inteligentní je ten, kdo ji říká, ale záleží na důkazech. Toho bych se držel,” míní Tomáš Vašák.

Stejně jako teď roste počet nakažených, ale i vyléčených, přibývá totiž důkazů. I když se zdá požadavek Romana

Přymuly, aby lékaři vystupovali v médiích jednotně, nebo raději neříkali nic, jakkoli nedemokratický, může dát vyniknout informacím založeným právě na důkazech.

Aby nezapadly v balastu těch druhých.

The post Druhá vlna rozdělila národ i odbornou veřejnost. Složme zbraně a naslouchejme důkazům appeared first on Forbes

Pandemie po česku

24.09.2020 blisty.cz ~

Člověk se ani příliš nemůže divit tomu, že česká společnost reaguje na hrozbu pandemie ode zdi ke zdi, a že totéž platí i pro její politickou reprezentaci. To máme – tak říkajíc – v nátuře. Je ale náročné poslouchat naši diskusi o tom, jak patogenu čelit, a to pokud možno bez ztráty kytičky. To se nám málem povedlo, jenže mnozí z nás usnuli na vavřínech, když se v létě chovali, jako by se nechumelilo. Nu což, co jsme si nadrobili, to si taky sníme.

Zatímco si Babišova vláda na jaře až na nějaké ty kiksy počínala celkem zodpovědně, v létě jí jednoduše ujel vlak, když příliš rychle rozvolnila protiepidemická opatření a nakonec trestuhodně zaspala nárůst infekce. Vlna padá v první řadě na hlavu premiéra a jeho suity, protože veškeré potřebné informace a zkušenosti z jiných zemí měli k dispozici. Jak to, že vláda nebyla schopna vybudovat spolehlivou testovací a trasovací infrastrukturu, přestože pandemie zuří už od března? Co taky čekat od politického iluzionisty, který šel do politiky v první řadě proto, aby na tom vydělal. Moc je svůdná jako opium, přičemž dysfunkční politický systém těmto šíbrům hraje do karet.

K tématu pandemie by se v prvním sledu měli vyjadřovat především odborníci z klíčových oborů, tedy epidemiologie, virologie, parazitologie a podobných disciplín, a nikoliv onkologové, kardiochirurgové či stomatologové. Je snad naprosto logické, že se k historii nebudou zasvěceně vyjadřovat sociologové a vice versa. Nedovedu proto pochopit, proč mají některé lékařské osobnosti potřebu zveřejňovat své názory – mnohdy v rozporu s vědeckými poznatky – a mást tak českou veřejnost, jež má v nekritické úctě lékaře, zpěváky a herce. Spousta lidí pak bezmyšlenkovitě hltá každý jejich blábol.

Jestliže tzv. excesivní úmrtí, jež jsou nejlepší metrikou pandemie, u nás na jaře byla vyšší pouze ve věkové kategorii 65 let a více, podzim a zima mohou vypadat úplně jinak. Kdybychom nechali hlavu i nadále v písku, došlo by brzy i na ekonomiku, jejíž prosperita mnohým bagatelizátorům patogenu tolik leží na srdci. Jakkpak asi bude šlapat ekonomika, když se miliony lidí nakazí, stovky tisíc skončí v nemocnici a desítky tisíc v márnici? Nebo jsou snad vědecké časopisy jako Nature, Lancet, Science apod. součástí sofistikovaného spiknutí, když zveřejňují analýzy o tom, jakou paseku může Covid-19 napáchat? Studie rozmetávající naivní sny o nečinnosti tváří v tvář infekci nestačí? A co takhle epidemiologická situace v zemích, kde mají příčetnou politickou reprezentaci, a naopak trable ve státech, kde moc třímají v rukou šarlatáni a fušeři sabotující racionální vědecké poznání?

Tragikomická je i česká pranice o roušky. Ano, je to nepohodlné a je to otravné, jenže pokud zachraňují životy a je to jeden z nástrojů, jak proti pandemii postupovat, tak snad není co řešit. Kdyby ve Spojených státech pouze během dvou měsíců – dubna a května – zaměstnanci, kteří přicházeli do styku s jinými lidmi, nosili roušky, 40 tisíc Američanů by bylo ještě naživu, jak dokládá jedna analýza. Podle další studie, která byla zveřejněna v srpnu, by plošné nošení roušek v USA zachránilo do prosince 66 tisíc lidských životů. Na rouškách se na rozdíl od výroby a distribuce vakcíny žádný balík netrhne, takže bych tam spiknutí neviděl ani pod mikroskopem. Stupidní příměry roušek k cenzuře a umlčování „nepohodlných názorů“ mi nestojí za komentář.

Žel, zavedené sdělovací prostředky v rámci domnělé objektivitě dávají prostor jak povolaným odborníkům, tak kontroverzním postavám, ať už jde o lékaře nebo kumštýře. Váha soudného postoje je tatáž jako váha blábolu. Chápu, že by ani v případě Covidu-19 neměla existovat jednotná názorová fronta, jenže je třeba zřetelně odlišit názory laiků od stanovisek epidemiologů, bakteriologů, virologů apod. To však pohodlnému mainstreamu vrásky nedělá, koneckonců tradiční média tu nejsou od reflexe reálného světa, ale od toho, aby zvyšovala čtenost a sledovanost, potažmo zisk. Suchá data, střízlivé hodnocení situace, jakož i varovné prognózy samy o sobě kasu neudělají. Je to klasický nešvar, který se týká i veřejnoprávních médií.

Přes chmurné prognózy nakonec patogen zdoláme. Je velmi důležité, abychom si z pandemie vzali ponaučení: jestliže vědci varují před věkem častějších a intenzivnějších epidemií v důsledku našeho destruktivního zacházení s planetou, je zapotřebí provést taková opatření, aby tomu v ideálním případě bylo zabráněno.

Konference Efektivní nemocnice opět projedná zásadní témata českého zdravotnictví. Už za dva měsíce

24.09.2020 zdravotnickyydenik.cz ~

Diskuze na aktuální témata, soutěž o nemocnici a pojišťovnu roku a hlavně jedno z největších setkání osobností českého zdravotnictví – to vše ve dnech 24. a 25. listopadu přinese už 15. ročník konference Efektivní nemocnice. Konat se bude tradičně v hotelu Clarion na Vysočanech a mezi témata, kterým se bude věnovat, patří například budoucnost sítě nemocnic, fungování pohotovostí a urgentních příjmů či eHealth a kybernetická bezpečnost.

Záštitu nad odbornou konferencí přijala téměř třicítka osobností včetně prezidenta Miloše Zemana či premiéra Andreje Babiše. Ten také přijede v úterý 24. listopadu do Vysočan konferenci zahájit. Úvodní slovo přislíbili i předsedkyně sněmovního zdravotnického výboru Věra Adámková, exministr zdravotnictví Adam Vojtěch, rektor Univerzity Karlovy Tomáš Zima a Robin Turner ze společnosti Roche.

Součástí konference budou tradičně tři diskuzní bloky. První z nich by se měl věnovat restrukturalizaci nemocnic s akutní lůžkovou péčí a budoucnosti sítě, pohotovostem a urgentním příjmům, tomu, jak bude vypadat zajištění místní a časové dostupnosti akutní zdravotní péče, a chybět nebude ani v poslední době čím dál důležitější téma eHealth, kybernetické bezpečnosti nemocnic a telemedicíny. Diskutovat o problematice budou profesorka Věra Adámková, Adam Vojtěch, ředitel VZP Zdeněk Kabátek, ředitel motolské nemocnice Miloslav Ludvík, předseda

představenstva Nemocnic Plzeňského kraje Marek Kýhos, prezident České stomatologické komory Roman Šmucler a předseda Sdružení praktických lékařů Petr Šonka.

Diskuze v druhém bloku by taktéž měla zabrousit do oblasti restrukturalizace nemocnic s akutní lůžkovou péčí, dále se zaměří na téma fúze zdravotních pojišťoven, problematiku eHealth a zabývat se bude také strategickým rámcem rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 zahrnujícím zlepšení zdravotního stavu populace, optimalizaci zdravotnického systému a podporu vědy a výzkumu. V této části si spolu budou povídat Adam Vojtěch, stínová ministryně pro resort zdravotnictví a průřezový resort rodiny a rovných příležitostí za KSČM Soňa Marková, místopředseda sněmovního zdravotnického výboru Petr Třešňák (Piráti), místopředseda zdravotnického výboru Bohuslav Svoboda (ODS), poslanec Jaroslav Dvořák (SPD), rektor UK Tomáš Zima a přednosta I. interní kliniky VFN a 1. LF UK Marek Trněný.

Středeční diskuzní blok nemocnic, ambulancí a patientských organizací pak probere témata onkologické péče (spolupráce ministerstva, zdravotních pojišťoven, patientských organizací a poskytovatelů), zavádění nových přístupů a moderních technologií šetrnějších pro pacienty, prevence a vhodného nastavení preventivních programů. Účast v debatě přislíbili náměstek pro zdravotní péči na ministerstvu zdravotnictví Aleksi Šedo, exnáměstek MZ Filip Vrubel, prezident Svazu zdravotních pojišťoven Ladislav Friedrich, náměstek VZP David Šmehlík, předseda Národní rady osob se zdravotním postižením Václav Krása, předsedkyně České onkologické společnosti ČLS JEP Jana Prausová a náměstek pro léčebnou péči v nemocnici Karviná Miroslav Homza. Neodmyslitelnou součástí konference bude také vyhlášení soutěže Nejlepší nemocnice ČR 2020, která je zaměřena na sledování bezpečnosti a spokojenosti pacientů i zaměstnanců v českých nemocnicích. Loni se přitom do hodnocení zapojilo téměř 55 tisíc hospitalizovaných pacientů, téměř 40 tisíc pacientů ambulantních a přes sedm tisíc zaměstnanců českých nemocnic. Jako už několik předchozích ročníků pak budou vyhlášeny také výsledky průzkumu Zdravotní pojišťovna roku.

24. a 25. listopadu proběhne na pražských Vysočanech už 15. ročník konference Efektivní nemocnice.

Česko je podle ECDC na seznamu zemí, kde vývoj epidemie vyvolává velké znepokojení

24.09.2020 cnn.iprima.cz ~

Vývoj epidemie COVID-19 v sedmi evropských zemích, mezi nimiž je Česká republika, vyvolává velké znepokojení. Oznámilo to dnes Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC). Pole něj v těchto zemích stoupá počet těžce nemocných nebo hospitalizovaných a úmrtnost buď narůstá, nebo její nárůst v blízké době hrozí. Do skupiny ECDC kromě Česka řadí také Španělsko, Maltu, Rumunsko, Bulharsko, Chorvatsko a Maďarsko.

Obavy z vývoje v uvedených státech vycházejí ze zvyšování počtu nálezů mezi staršími lidmi. V ostatních evropských zemích narůstá množství infikovaných koronavirem mezi mladšími dospělými, pro něž není riziko tak velké jako ve starší populaci. Nárůst mezi mladšími ročníky se týká 13 států EU (Francie, Rakousko, Dánsko, Estonsko, Irsko, Lucembursko, Nizozemsko, Portugalsko, Slovensko, Slovinsko, Lotyšsko, Belgie a Švédsko).

ECDC, které má sídlo ve Stockholmu, uvádí, že sedm prvně zmíněných států „se blíží zařazení do kategorie velkého znepokojení“, a to zejména kvůli množství případů mezi staršími ročníky.

Stabilní je například Německo

Jako stabilní hodnotí ECDC situaci v Německu, Itálii, Polsku, Finsku, Řecku, Litvě a na Kypru a také v nečlenském Norsku. V této skupině panuje slabé riziko pro populaci obecně a mírné riziko pro starší občany. Podle ECDC jsou občané EU stále v ohrožení, protože ze získaných údajů vyplývá, že imunních je ve většině států něco přes 15 procent lidí. „Nákaza stále hrozí většině. Ve většině států, nejenom ve Španělsku, vidíme, že nejvíc lidí se nakazí na soukromých společenských akcích, na velkých rodinných hostinách nebo na schůzkách přátel a blízkých,“ sdělila ředitelka ECDC Andrea Ammonová.

Ke všeobecné uzávěře obchodů, restaurací nebo barů ale nevyzvala. Podle ní takové rozhodnutí závisí na tom, do jaké míry je možné zajistit základní ochranná opatření fyzického odstupu mezi lidmi na těchto místech.

Ve zdravotnictví musíme zabrat a vytvořit podmínky pro lékaře

25.09.2020 5plus2 ~

Hnutí ANO povede do krajských voleb na Královéhradecku úspěšný podnikatel Jaromír Dědeček. Kromě jiného má také jasnou vizi, jak postavit zpátky na nohy krajské zdravotnictví.

* Když na jaře zasáhla svět pandemie covidu-19, očekávala se ještě podzimní druhá vlna. Ta nyní dorazila. Jak je na ni kraj připraven?

První vlnu jsme v našem kraji zvládli výborně. V celém regionu onemocnělo necelých 800 lidí, bohužel došlo i k sedmi úmrtím. V porovnání s jinými kraji jsme na tom byli ale dobře – přestože jsme region hojně navštěvovaný turisty z velkých měst i ze zahraničí. Chtěl bych poděkovat lidem za to, že se chovali velmi zodpovědně. A doufám, že se stejně odpovědně budou chovat i teď, kdy se ke covidové druhé vlně přidá řada běžných sezonních onemocnění, třeba chřipka. Stejně skvěle zvládli první vlnu lékaři a zdravotníci. Obdivuhodné bylo i nasazení personálu v domovech pro seniory a v zařízeních, kde žijí nejvíce ohrožení lidé. Ale docházelo i k chybám. Takovou situaci jsme zažili poprvé možná od války. Chyběly ochranné prostředky, nebyla dostupná dezinfekce. Z toho jsme se myslím dostatečně poučili a teď na podzim už by měla být situace zvládnutá lépe.

* Když jsme u zdravotnictví – jste s jeho fungováním v kraji spokojen?

Velmi si vážím lékařů a vůbec všech, kteří ve zdravotnictví pracují. Ale musíme jim vytvořit daleko lepší podmínky, než mají dnes. Zasadit se o to, aby zaměstnanci krajských nemocnic měli stejné platové ohodnocení jako ve fakultních. Dnes musí odvádět stejně kvalitní práci za méně peněz, což je nejen nelogické, ale i nespravedlivé. A druhou věcí je prostředí, v němž musí lékaři pracovat. V Jičíně čekáme na nové nemocniční pavilony řadu let, to

samé ve Dvoře Králové – tam dokonce majitel firmy Juta pan Hlavatý zaplatil ze svého projektovou dokumentaci na výstavbu nových operačních sálů, ale neděje se nic. To je samozřejmě demotivující.

* Zrovna v těchto dnech se ale slavnostně otevrou nově postavené pavilony nemocnice v Náchodě. Není to ukázka změny k lepšímu?

Vezměte si, jak dlouho trvala modernizace náchodského zařízení. Po sedmi letech máme postavenou za 1,5 miliardy prázdnou budovu. A to nemluvím o policejním vyšetřování a odsouzení bývalého pracovníka krajského úřadu, který měl financování na starosti. Teď je ale nutné vybavit nemocnici všemi přístroji, což bude stát dalších 300 milionů. A teprve potom, někdy v příštím roce, můžou nastoupit lékaři a jejich pacienti. Všechno trvá zbytečně moc dlouho a je kolem toho mnoho nejasností a korupčního zápachu.

* Právě s lékaři je v krajských nemocnicích problém. Nedávno byla uzavřena porodnice v Trutnově, protože chybí porodníci. Co vy na to?

Celé čtyři roky jsme se v opozici chovali velmi konstruktivně, ačkoliv jsme byli jako vítěz voleb zákulisními politickými dohodami zbaveni možnosti sestavit krajskou koalici. Budu tedy konstruktivní doslova do poslední chvíle. Nedostatek lékařů není potíž pouze našeho kraje. Lékaři chybí všude v republice a situace se bude v příštích letech spíše zhoršovat. Silné ročníky budou odcházet do zaslouženého důchodu a čerství absolventi je početně nebudou schopni nahradit. O této situaci víme. Proto musíme už nyní pracovat na získání dostatečného počtu lékařů do našich krajských nemocnic. Protože můžete mít skvělé, moderní pavilony se super přístroji, ale bez lékařů to prostě nefunguje.

* Jaký je váš plán?

Chceme motivovat mladé lékaře, aby zůstávali u nás v Královéhradeckém kraji a neodcházeli jinam. V našem plánu na to máme připraveny tři miliony korun. A musíme samozřejmě nabízet kvalitní pracovní prostředí v moderních nemocnicích. Dalším problémem jsou lékaři v ordinacích mimo krajské nemocnice v menších městech a vesnicích, kde dneska chybí třeba pediatři či zubaři. Těm je potřeba nabídnout ve spolupráci s obcemi dotace na zařízení ordinace nebo pomoc s bydlením.

* Dobré jméno má v našem kraji Zdravotnická záchranná služba včetně Letecké záchranné služby. Dá se vůbec v této oblasti ještě něco zlepšit?

Tady je důležité neusnout na vavřínech, mít dostatek peněz na její další rozvoj a hlavně motivovat lékaře a záchranáře, aby měli chuť u záchranky pracovat. Dobré základy hradecké záchranky položil můj kolega z ANO Jirka Mašek, který v ní řadu let pracoval a poté ji řadu let řídil. Takže máte pravdu, hradecká záchranka je dlouhodobě na velmi vysoké úrovni. Dokonce ta letecká používá celosvětově unikátní projekt krevních transfuzí přímo na palubě vrtulníku. Zachrání tak řadu životů a to je třeba podpořit. Důležité také je, aby sanitky a vrtulníky měly pacienty kam předat. Ve všech krajských nemocnicích proto chceme vybudovat urgentní příjem s

pohotovostí. Nesmíme se prostě bát rozumně a průhledně investovat. Peníze, které dáme do zdravotnictví, se nám bohatě vrátí.

O změnu pojišťovny lze požádat do konce září

25.09.2020 Mladá fronta DNES ~

Pět dní času mají ti, kdo se rozhodli změnit zdravotní pojišťovnu. Do 30. září je třeba odeslat žádost o přestup, faktická změna pojišťovny pak nastane od 1. ledna 2021.

Možná vám kamarád vyprávěl, jak mu jeho zdravotní pojišťovna poskytla službu, o kterou byste také stáli. Třeba možnost nechat si od lékaře na telefonu poradit, jaké jsou varianty léčby při vaší diagnóze.

Dříve než se rozhodnete pro změnu a začnete vyplňovat formuláře, podívejte se na stránky své zdravotní pojišťovny – třeba už něco podobného dávno nabízí. Nemáte-li možnost využít internet, můžete do pojišťovny zatelefonovat či navštívit pobočku. A pochopitelně se, než se k nějaké změně definitivně rozhodnete, zeptejte svých ošetřujících lékařů, zda mají s vybranou pojišťovnou smlouvu.

Elektronicky i na papíře

Pokud se ke změně zdravotní pojišťovny rozhodnete, stačí do konce září nově vybranému ústavu poslat přihlášku. Udělat to můžete elektronicky – v tom případě lze smlouvu podepsat třeba prostřednictvím chytrého telefonu či tabletu – není ani potřeba mít takzvaný elektronický podpis. Případně vám pojišťovna na základě vyplněné přihlášky formuláře vytiskne a pošle k podpisu poštou. Mějte na paměti, že pokud se přihlásíte k nové pojišťovně, ta původní už vám v letošním roce žádný příspěvek neproplatí, i když dokonce roku zbývají ještě tři měsíce.

Nabídky pro seniory

ČPZP (Česká průmyslová zdravotní pojišťovna, 205) – příspěvek až 1 000 korun ročně: možno využít třeba na laserovou operaci očí nebo 600 Kč pro samoplátce na testy Covid, 200 Kč na vitaminy pro lidi nad 65 let, ... klient si může vybrat.

OZP (Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, 207) – například 500 korun na preventivní aktivity, 2 000 na dentální hygienu, s aplikací Vitakarta příspěvky až do 10 000 Kč.

RBP (Revírní bratrská pokladna, 213) – roční příspěvek do 1 000 korun, například 500 korun na vitaminy a kloubní výživu nebo 500 korun na koupi roušek, dezinfekce, ale třeba i 500 korun na kosmetiku pro zdravé vlasy.

VoZP (Vojenská zdravotní pojišťovna, 201) – například až 500 korun na cvičení, až 500 Kč na očkování, klientům nad 65 let 300 korun na kloubní výživu – ročně lze čerpat až tři z nabízených benefitů.

VZP (Všeobecná zdravotní pojišťovna, 111) – například na pohybové aktivity až 500 Kč, pro klienty nad 65 let 500 Kč na trénink paměti, až 1 000 korun na potřeby pro diabetiky.

ZP MV (Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra; 211) – například až 500 korun na sportovní aktivity, 500 korun na zdravotnické pomůcky pro chronicky nemocné (třeba proužky pro diabetiky).

ZP Škoda (Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, 209) – příspěvek do 500 korun například na pohybové aktivity,

KAMBERSKÝ: Hřibům nenaléváme. Virus leze politikům na mozek

25.09.2020 lidovky.cz ~

Není dne, aby se člověk v české politice nepobavil. Vezměte takového předsedu ČSSD a ministra vnitra Jana Hamáčka, jehož premiér Andrej Babiš už dvakrát tento rok nechtěl nechat řídit krizový štáb. Tak tento pan Hamáček zas naopak nechce, aby byl v krizovém štábu přítomen byť jako host pirátský primátor Prahy Zdeněk Hřib – ačkoli je metropole hlavním místem ohrožení i zdrojem nákazy v jednom.

Ano, na první pohled holá absurdita: metropole je už přes týden jediný červený region na semaforu, dojíždí do ní přes půl milionu lidí z okolních krajů, jednoznačně vede v absolutních i relativních číslech nemocných... A přesto její zástupce nemůže do krizového štábu, kde ještě na jaře seděli zástupci opozice? Dokonce takové intelektuální eso jako Roman Šmucler?

Jak už to tak bývá, druhý pohled je krapet složitější. I kvůli přílišnému rozdrobení už na štábu opozice nesedí, každý kraj má svůj vlastní krizový štáb a všechny dohromady v tom centrálním reprezentuje zástupce Asociace krajů Jiří Běhounek... Formálně je všechno v pořádku, ale jeden si stejně klepe na čelo.

Sice není tak těžké chápat ministra vnitra, že dalšího politika v čistě exekutivním orgánu nechce. A, upřímně řečeno, pan Zdeněk Hřib je navíc persona osobitá. Svojská, řekli by někteří. Nejvíce je slyšet pomocí neustálých tweetů a ministr vnitra jistě netouží, aby se z každého jednání štábu stával pirátský online přenos na Twitter. Až posud lze postupu pana Hamáčka rozumět.

Ale vzhledem k situaci by bylo pro všechny mnohem efektivnější, kdyby hlavní město mělo informace z první ruky, nejen přes krajskou asociaci. Copak je tak těžké zvednout telefon a pozvat z magistrátu nějakou pro pana Hamáčka přijatelnou osobu? Stačila by trocha vstřícnosti, empatie a vlastně i předvídavosti: pokud se začne hroutit Praha, odnese to celá země.

Jak vidíme na příkladu Belgie, Spojených států i Izraele, tak úplně nejhorší je, když se do boje s covidem začne míchat politika. Zatím, naštěstí, nejdeme v jejich stopách. Ale nakročeno máme pěkně.
