

Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta

Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

Opatření děkana č. 21/2022, o zvláštním očkování studentů

zpracoval: Ing. Markéta Sochorová, vedoucí studijního oddělení, Mgr. Hana Housková,
právní oddělení

odpovídá: vedoucí studijního oddělení, zaměstnanci studijního oddělení a studijní proděkan

Článek I

- 1) Zdravotní péči studentům zapsaným ke studiu na 1. lékařské fakultě (dále jen „student/studenti“ a „1. LF“) poskytuje jimi zvolený poskytovatel zdravotních služeb podle zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění, kterým je praktický lékař pro dospělé či praktický lékař pro děti a dorost (dále jen „poskytovatel“).
- 2) V průběhu studia na 1. LF absolvují studenti všech forem studia:
 - a) povinné očkování proti virové hepatitidě B, pokud nesplňují jiné požadavky dle II. odst. 2.

Článek II

Zvláštní očkování proti virové hepatitidě B

- 1) Na základě § 9 vyhlášky MZ ČR č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění, jsou studenti lékařských fakult povinni podrobit se zvláštnímu očkování proti virové hepatitidě B (dále v textu jen „očkování“).
- 2) Očkování se provede aplikací tří dávek očkovací látky u studentů na lékařské fakultě. Očkování se neprovede u studentů, kteří byli prokazatelně očkováni proti virové hepatitidě B nebo mají titer protilátek proti HBsAg přesahující 10 IU/litr nebo prokazatelně prodělali onemocnění virovou hepatitidou B.
- 3) **Poskytovatel zdravotních služeb vydá studujícímu potvrzení o očkování, tj. o tom, že posuzovaná osoba (student/ka) byla**
 - a. **kompletně očkována 3 dávkami vakcíny proti virové hepatitidě B nebo**
 - b. **má dostatečnou hladinu protilátek s titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr nebo**
 - c. **prokazatelně virovou hepatitidu B prodělala.**

Zejména zahraniční studenti, pokud nejsou registrováni v ČR u poskytovatele, využijí k odběru protilátek či provedení očkování Očkovacího centra Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN, Studničkova 7, Praha 2 (dále jen „Očkovací centrum“) jakožto pověřeného pracoviště 1.LF UK.

- 4) Potvrzení o očkování uvedené v předchozím odstavci (viz. příloha č. 2) opatřené razítkem, jmenovkou a podpisem příslušného poskytovatele zdravotnických služeb nebo pracovníka

Očkovacího centra předkládá student na studijním oddělení fakulty, **a to nejpozději do 31.3. v prvním roce studia** příslušného studijního programu na 1. LF. Pracovník studijního oddělení uloží potvrzení do osobního spisu studenta a potvrdí předložení potvrzení o očkování do SISu.

- 5) Nedoložení skutečnosti, že student splnil povinnost očkování uvedenou v čl. II odst. 2) tohoto opatření danou obecně závazným právním předpisem, je překážkou pro plnění jeho studijních povinností.
- 6) Seznam předmětů, jejichž zápis je vázán na předložení výše uvedeného lékařského potvrzení o očkování a jejichž zápis lze zrušit v souladu s čl. 7 odst. 2 věty druhé Studijního a zkušebního řádu UK a čl. 5 odst. 3 písm. b) Pravidel pro organizaci studia je uveden v příloze č. 1 tohoto opatření.

Článek III Ustanovení společná a závěrečná

- 1) Toto opatření nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu.
- 2) Tímto opatřením se v plném rozsahu ruší opatření děkana č. 8/2019, o preventivních prohlídkách a zvláštním očkování studentů.

V Praze dne 30. 11. 2022

prof. MUDr. Martin Vokurka, CSc., v.r.

Seznam předmětů, jejichž zápis je vázán na předložení lékařského potvrzení o očkování pro studijní programy:

- 1/ Magisterský studijní program Všeobecné lékařství/General medicine
 - a) Všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 2/ Magisterský studijní program Zubní lékařství/Dentistry
 - a) Všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 3/ Bakalářský studijní program Adiktologie
 - a) Praxe ve vybraném zařízení 1 – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 4/ Bakalářský studijní program Ergoterapie
 - a) Ergoterapeutická prázdninová praxe 1- letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 5/ Bakalářský studijní program Fyzioterapie
 - a) Prázdninová klinická praxe 1 – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 6/ Bakalářský studijní program Nutriční terapie
 - a) Prázdninová praxe v nutričním provozu – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 7/ Bakalářský studijní program Porodní Asistence
 - a) Odborná praxe v porodní asistenci 1 – letní semestr
 - b) Odborná praxe v porodní asistenci – individuální 1 – letní semestr
 - c) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 8/ Bakalářský studijní program Všeobecné ošetrovatelství
 - a) Souvislá individuální praxe 1 – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 9/ Magisterský studijní program navazující – Adiktologie
 - a) Praxe ve vybraném zařízení 1 – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 10/ Magisterský studijní program navazující – Nutriční specialista/Výživa dospělých a dětí
 - a) Praxe ve vybraném zařízení 1 – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 11/ Magisterský studijní program navazující – Ergoterapie/Ergoterapie pro dospělé
 - a) Ergoterapeutická prázdninová praxe – letní semestr
 - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku



UNIVERZITA KARLOVA
I. lékařská fakulta

CHARLES UNIVERSITY
First Faculty of Medicine

Potvrzení o očkování proti virové hepatitidě B *Vaccination against Hepatitis B confirmation*

Potvrzuji, že..... ,
I certify that

narozen/a dne ,
date of birth

student/ka Univerzity Karlovy, 1. lékařské fakulty (1.LF),
student of Charles University, First Faculty of Medicine (1.LF),

1. absolvoval/a dnekompletní očkování proti virové hepatitidě B dle § 9 vyhlášky

underwent (date) complex vaccination against hepatitis B in accordance with § 9 of the decree

MZ ČR č.537/2006 Sb. třemi dávkami očkovací látky dle řádného schématu

MZ ČR no.537/2006 Coll.by three doses of the vaccine according to the application scheme.

2. má dostatečné množství protilátek proti HbsAg přesahujícím 10IU/litr

Have a sufficient amount of antibodies against HBsAg exceeding 10IU/l.

3. prokazatelně prodělal virovou hepatitidu B

Student has proven that he had the hepatitis B

- **správnou variantu prosím viditelně zakroužkujte na tomto formuláři**

Please indicate clearly the correct option from the choice above

Datum:

Date:

.....
**Razítko a podpis poskytovatele zdravotních služeb v ČR^{1/} nebo
Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN^{2/} (Studničkova 7, Praha 2)**

*Stamp and signature of the health care provider or of the vaccination centre of the Institute of
Hygiene and Epidemiology, First Faculty of Medicine (Studničkova 7, Prague 2)*

1/ Poskytovatelem je dle zákona č. 372/2011 Sb. praktický lékař / *According the law provision no. 372/2011 Sb. the health care provider is a general practitioner*

2/ Ústav hygieny a epidemiologie 1.LF UK a VFN je pověřené pracoviště 1.LF UK pro studenty, kteří nemají registraci u praktického lékaře v ČR/ *Institute of Hygiene and Epidemiology, First Faculty of Medicine (Studničkova 7, Prague 2) is an authorized department of the 1st Faculty of Medicine of Charles University for students who are not registered with a general practitioner in the Czech Republic*

1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Kateřinská 32, 121 08 Praha 2, IČ: 00216208, DIČ: CZ00216208