**Zápis z jednání Řídícího výboru dne 9. 10. 2018 v 10,30 hod.**

**Přítomni:** dle přiložené prezenční listiny

1. Jednání zahájil ministr zdravotnictví Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch. Přivítal přítomné a předal slovo náměstkyni ministra MUDr. Aleně Šteflové, Ph.D. MPH a požádal ji, aby řídila jednání Řídícího výboru (dále jen ŘV).
2. Náměstkyně Šteflová informovala přítomné a Akčních plánech (dále jen AP) které byly zkráceny tak, aby je bylo možné prezentovat na ŘV. Zároveň informovala, že AP v plném znění budou k dispozici na webu Ministerstva zdravotnictví. Dále informovala o koncepci a portálu NZIP. Poté předala slovo Ing. Zemanovi.
3. Ing. Zeman informoval přítomné o zahájení I. fáze projektu MedLike, týkající se podpory zdravotní gramotnosti občanů. Kritéria hodnocení – spolehlivé informace o zdraví a nemocech. Tyto informace MedLike by měly být zahrnuty do NZIP.
4. Docent Dušek podal informace v jaké fázi je nyní NZIP – důležitý je obsah – věrohodné, ověřené informace, Lege artis postupy, zdraví, životní styl. Udělat z portálu tzv. „nadportál“, kde by byly informace čerpané i z jiných portálů odborných společností. Portál musí být garantován především Ministerstvem zdravotnictví.

NZIP matice – seznámení se stránkami, (řada odborných společností má kvalitní portál), proto je nutná spolupráce s ČLS JEP a s odborníky

NZIP moduly – dostupnost péče, zdravotní problémy, vzdělávání se, informační servis (problém, místo, kde se nacházím, řešení).

Další nutné kroky – předpokládá se, že první fáze portálu bude spuštěna 1. 1. 2019. Členové ŘV hlasovali a schválili záměr tvorby portálu NZIP – všichni přítomní členové souhlasili. Bude se ještě pracovat na grafice portálu, kde by měla dopomoci veřejnost. Finance – ÚZIS bude jednat s Ministerstvem zdravotnictví (ekonom. úsekem). Portál bude majetkem státu.

Dr. Křížová – dotaz k NZIP – ÚZIS bude spolupracovat se SZÚ.

14. 12. 2018 se bude konat prezentace NZIP a SZÚ bude požádán o příspěvky na portál.

1. Náměstkyně Šteflová ukončila diskuzi k NZIP a přešla k jednání o AP. Informovala o stavu plnění Programu Zdraví 2020. Pracovní protokoly AP jsou podkladem pro Vládu ČR.
2. Začala prezentace AP.

AP 1 Podpora pohybové aktivity – bilance

Vzhledem k tomu, že Mgr. Hamřík byl omluven z ŘV o tomto AP informovala náměstkyně Šteflová.

AP 2b Prevence obezity – prof. Svačina sdělil, že důležitý je prevence. Co se týká obezity dětí, od r. 2011 není prováděn žádný výzkum pediatrů v oblasti růstových a váhových křivek. Obezita dospělých – výzkum v letech 2007 – 2013 – v této době se snížil nárůst obezity v ČR. Doc. Dušek se zeptal na dotazník (Metodologie). Bylo by dobré tento dotazník získat (odkoupit) a použít výsledná data. Prof. Svačina zjistí vlastníka a event.. cenu. K akčnímu plánu nebyla z řad přítomných žádná připomínka.

AP 2c – Správná výživa a stravovací návyky populace – Bezpečnost potravin – prof. Ruprich – k AP se vyjadřují kromě MZ též MZe, MPO a MŠMT. K prioritám – školní stravování – výživa a zdraví (některé školy nerespektují stávající legislativu). K prioritě č. 2 nutrivigilance – informování veřejnosti o nežádoucích reakcích po konzumaci potravin spotřebiteli a priorita č. 3 – individuální spotřeba potravin v ČR (např. „pamlskovka“ – vyhláška stará 30 let, která nyní již nevyhovuje).

Do r. 2020 se pravděpodobně nestihne splnit všechny priority, bude nutné posunout do Zdraví 2020 – 2030. Podmínkou AP2 je: zkušení odborníci, stability a spolupráce a stabilní finacování.

Hlavní hygienička podpořila antropologické výzkumy AP 2b 2c. Jinak nebyly k AP žádné připomínky.

AP 4a – Primární prevence rizikového chování u vysoce ohrožených skupin dětí – pan profesor Miovský byl omluven a proto informovala o AP paní náměstkyně Šteflová. Sdělila přítomným, že tento AP velmi dobře pokračuje, nikdo k němu nevznesl připomínky.

AP 4b –Kontrola tabáku v České republice – mgr. Kostelecká sdělila, že. prvním cílem bylo snížit užívání tabákových výrobků – plán 8% - bylo překročeno. Druhým cílem bylo přijetí protikuřáckého zákona – byl přijat, cíl dosažen.

Další pokračování: Příprava AP do budoucna na 3 – 4 měsíce a téma reklama o povědomí veřejnosti o škodlivosti kouření. Reklama však naráží na odpor MZe a MPO. Bylo by dobré dosáhnout specializované léčby a zamyslet se na cenové dostupnosti tabákových výrobků.

Pan ministr vyslovil k tématu souhlas, navrhl varování na krabičkách cigaret vč. telefonu na linku závislosti, avšak mgr. Kostelecká a mgr. Vedralová upozornily, že to pravděpodobně nebude průchodné (tabákový průmysl - krabičky se tisknou v předstihu) a dále nemalé finance. Bez připomínek.

AP 4c – Omezení škod působených alkoholem v ČR – mgr. Vedralová informovala, že se daří snížit spotřeba alkoholu (u mládeže do 18 let je lepší situace), což byl hlavní cíl. Společnost je velmi tolerantní k užívání alkoholu – je potřeba změna postoje veřejnosti. Alkohol je levný (často nejlevnějším nápojem je pivo), postupné zvyšování spotřební daně by možná konzumaci snížilo – není to však jisté. Měla by se snížit či zcela zamezit reklama na alkohol. Připravuje se nový AP k tomuto tématu. P 6a okračovat v tom, čeho nebylo dosaženo. Možnost navázání spolupráce s BESIP. Ani k tomuto AP nebyly žádné připomínky.

AP 3 – Duševní zdraví – MUDr. Hollý – tento AP je ve spolupráci s reformou psychiatrické péče. Priorita č. 1 – do r. 2023 fungování alespoň 30 center duševního zdraví. Priorita č. 2 projekt Destigmatizace (NUDZ) – vyšla příručka Mediaguide. Priorita č. 3 – včasný záchyt a léčba Alzheimerovy nemoci, prevence sebevražd, Národní AP pro AD a podobné onemocnění. Zapojit praktické lékaře. Priorita č. 4 je potřeba zvýšit počet psychiatrů, psychologů, pedopsychiatrů a sester na těchto pracovištích. Motivační kampaně na vzdělávání. K prioritě č. 5 pan doktor Hollý sdělil, že by bylo velmi účinné zvýšení uplatnění duševně nemocných lidí na trhu práce.

K tomuto AP uvedla náměstkyně Šteflová, že je nutné spolupráce s MPSV. Pan ministr informoval, že v České televizi budou probíhat spoty k dušení nemoci. Připomínky nebyly.

AP 5 – Snižování zdravotních rizik ze životního a pracovního prostředí – MUDr. Kazmarová k prioritě č. 1 sdělila, že je potřeba minimalizovat zdravotní rizika, připraveny jsou návrhy limitů pro pracovníky třídíren odpadů. K další prioritě uvedla, že se provádí monitoring biologického materiálu (zatím financuje SZÚ) a k poslední prioritě uvedla – pracovní prostředí – nemoci z povolání, dovybavení laboratoří, zvýšit kvalitu a zkrátit dobu vyšetření, zvýšení kapacity. Nikdo z přítomných neměl k tomuto AP žádné připomínky.

AP 6a – Provakcinace – prof. Chlíbek sdělil, že jsou stanoveny 3 cíle především vrátit důvěru veřejnosti k očkování. Součást portálu by měla informovat o důležitosti očkování – bezpečnost očkování. O bezpečnosti by zároveň měly informovat např. reklamní spoty, apod. I tento AP byl bez připomínek.

AP 6b – Zvládání infekčních onemocnění – MUDr. Macková – jako první prioritu uvedla antimikrobiální rezistenci, jako druhou – analýzu technického vybavení a dispoziční řešení laboratoře BSL 3, jako třetí vytvoření podmínek v Národních referenčních laboratořích a jako poslední, čtvrtou prioritu vytvoření infrastruktury pro přípravu a inovaci metodických postupů. Akční plán byl bez připomínek.

1. Po ukončení prezentace AP se pan ministr vyjádřil, že jsou pěkně zpracované a též se vyjádřil k zajištění finančních prostředků. AP mají podporu jak pana ministra, tak i Ministerstva zdravotnictví.
2. Příští jednání ŘV (2. část prezentací AP) se bude konat v pondělí 29. října 2018 v 11,30 hod. na Ministerstvu zdravotnictví, v zasedací místnosti č. 355.

Zapsala: Pavla Nachtmanová

Za správnost: MUDr. Petr Struk