**Rada pro řízení onemocnění Covid – 19  
2.února 2021 od 15:00, zas. 355, MZ**

**Přítomni:**  
JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA  
prof. MUDr. Věra Adámková  
MUDr. Petr Smejkal  
plk. MUDr. Jana Fajfrová, Ph.D.  
Ing. Silvana Jirotková  
Marek Vohralík  
MUDr. Boris Šťastný  
Ing. Vladimír Dlouhý, CSc.  
MUDr. Miroslav Palát, MBA  
MUDr. Milan Kubek  
prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA  
MUDr. Roman Kraus, MBA  
Ing. Jan Bartošek  
**Přítomni online:**  
Mgr. Pavla Katzová  
Mgr. Jan Rafaj, MBA  
MUDr. Jiří Běhounek  
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR  
MUDr. Jiří Mašek  
Dr. Stanislav Fiala  
**Zástupci MZ:**  
ministr – doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.  
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.  
Ing. Pavla Seilerová  
MUDr. Jarmila Rážová, Ph.D.  
prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D.; FCCM  
Mgr. Kateřina Baťhová  
Libuše Martináková, MBA  
Ing. Petra Fejfarová  
Omluveni:  
Ing. Pavel Kováčik  
Mgr. Martin Kupka

**Program:**

1. Jmenovací dekrety
2. Aktuální data Covid – 19 – prezentace viz příloha
3. Protiepidemický systém PES – prezentace viz příloha
4. Udržitelný život s Covidem – 19
5. Různé, diskuse

**BOD 1 - jmenovací dekrety**   
**ministr** – úvodní slovo, předání jmenovacích dekretů jmenovaným členům na Rady; jednotný souhlas všech členů k nahrávání záznamu

**Bod 2 – Aktuální data Covid 19**  
**Dušek** – prezentace – **Datová a informační základna pro management pandemie COVID-19; Stručný souhrn epidemiologické situace; Možný dopad nové mutace viru SARS-CoV-2; Stav a vývoj epidemie COVID-19 v dostupných datech**  
**Svačina** – jsou databáze provázané?  
**Dušek** – ano, jsou. Poskytovatel bude mít údaje o očkování.  
**Kubek** – můj názor je nic nerozvolňovat. Musíme informovat veřejnost o plném stavu nemocnic. Měli bychom testovat zaměstnance, fabriky, školy a to opakovaně.  
**ministr** – připravuje se pilotní projekt spolu s MŠMT pro střední školy. Test žvýkací, houbičkový.   
**Ludvík** – počet hospitalizovaných není malý. Mohlo by se uvažovat o tom, přesunout pacienty bezpříznakové a s mírnými příznaky do hotelů a lázní. Nemocnicím by se odlehčilo. Dalo by se vše redukovat za dohledu ambulantních specialistů.   
**Černý** – do hotelu pacienty přeložit nemůžeme, jde-li o pacienty, musí u nich být zajištěn zdravotnický pracovník **Palát** – prezentuji stanovisko zaměstnavatelů – přejí si být rukou složky státu a pomáhat ve vyhledávání bezpříznakových nosičů. Také souhlasím s testováním zaměstnanců a ve školách.**Rafaj** – proběhla tripartita, která jednala o zvýšení nemocenské po dobu člověka v karanténě. Jako zaměstnavatelé se zdá, že jsme to na první pohled odmítli. Měli jsme tyto požadavky:

* Pomáhat testovat u zaměstnavatelů – návrh, který podpořil pan premiér jsme zaslali na MPO. Požadujeme, aby se platilo 50–70 % z přímých nákladů na pořízení testu, posléze ve dvou rovinách buď rozšířením úhradové vyhlášky o platbu za každého testovaného pacienta 200 Kč, to by mohlo zvýšit motivaci praktiků vysílat k nám zdravotní sestry, aby testovaly přímo ve firmách, případně 200 Kč jako dotaci na základě Dohody o provedení práce na pracovní činnosti s kvalifikovaným pracovníkem.
* Testovat školy a školky
* Testovat na veřejném prostoru

**Mašek** – lze využít dopravní služby a těžké pacienty je možné převážet mezi kraji. Dotaz na Ministerstvo zdravotnictví – uvažujete o možnosti rozvolnění tam, kde by byl počet osob 1:1 (např. pedikér, kadeřník) a zda bude podmínka mít např. 2x týdně negativní Ag test. Další návrh se týká hor. Mohly by na hory jezdit a ubytovat se rodiny za dvou podmínek: negativní test a bydliště v okresu, který má v danou chvíli prázdniny? Tím by byla množstevní regulace.   
**ministr** – podmínky pro cestování a jiné aktivity jsou zakomponované v PES  
**Dlouhý** – na komoře jsme schopni udržet základnu, aby respektovala nařízení, ještě přibližně měsíc. Jak je to s využitím firem ke spolupráci k očkování. Velké firmy mají závodní lékaře a rády by se na očkování podílely.   
**ministr –** očkování a zapojení firem a PPL se počítá. Bude to ve fázi dvě, v druhé polovině jara, kdy očekáváme nadbytek vakcín.   
**Dlouhý** – navrhuji vytvořit odbornou skupinu lidí, kteří by proces začali připravovat.  
**Šťastný** – nepočítá MZ s ohledem na nedostatek kapacity lékařů na úpravou legislativy? Antigenní test ze slin nemusí provádět sestra, ale případně i vyškolený zdravotnický pracovník. Tyto osoby by pak mohly provádět testy ve školách apod.   
**ministr** – všechny testy, včetně žvýkačkových, mají evropskou certifikaci, žádný test není schválený pro samotestovaní, je pouze pro zdravotnického pracovníka, tedy sestra nebo lékař. Snažíme se najít cestu např. pro sanitáře. Ale není to jednotný názor z pohledu úhrad a pojišťoven.  
**Smejkal** – bylo zmíněno, že testovací laboratoř odmítla testovat z důvodu kapacity. Kde je nedostatek laboratoří? Nám je stále opakováno, že laboratoří je dostatek.   
**ministr** – Moravskoslezský kraj   
**Bartošek** – navrhuji, aby vláda přišla s návrhem plošného očkování na veřejnosti.   
**Kubek** – k očkování navrhuji velké haly. Jsou přístupné, bezbariérové.   
**Voharlík** – ve chvíli, kdy bude 60 % očkovaných, vracíme se do normálu? Nebo jaký je plán do budoucna?  
**ministr** – v principu je toto cíl. Může ale nastat mutace a mnoho dalších věcí.

**BOD 3 - Protiepidemický systém PES; BOD 4 - Udržitelný život s Covidem - 19**  
**Palát** – kdy bude PES podle regionu?   
**ministr** – není možné postupovat regionálně, protože je komunitní šíření.   
**Šťastný** – tým MZ byl měl začít pracovat na rekonstrukci PSA  
**Vohralík** – kultura stojí i v PES 1. Co se stane v dosažení očkování? Blíží se letní kulturní sezona, festivaly, koncerty. Bude zástupce z MZ u nás ve skupině? Potřebujeme konzultace na léto a na normální kulturní život.  
**ministr** – paní doktorka Rážová bude kontaktní osobou.

**BOD 5 – Různé, diskuse**Další jednání se bude konat 18. února v 15:00 hodin