**Vědecká rada MZČR  
22. února 2024 od 15.00 hodin MZ/webex**

**Přítomni na MZ:**

ministr zdravotnictví – prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR  
prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA  
prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.   
prof. MUDr. Jan Bartoníček, DrSc.  
prof. MUDr. Milan Kolář, Ph.D.  
prof. MUDr. RNDr. Jiří Beneš, CSc.  
prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc., FCMA  
prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.  
doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.  
prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.  
prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.  
doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D.  
MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.  
doc. MUDr. Jan Pavlíček, Ph.D.  
prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.  
prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.  
prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc  
prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc.  
prof. MUDr. Vojtěch Havlas, Ph.D.  
Bc. Josef Pavlovic  
Václav Pláteník  
Mgr. Jakub Dvořáček  
Bc. Foltýn Petr  
RNDr. Ondřej Májek, Ph.D.  
Ing. Helena Rögnerová  
Dominika Brožíková

**Přítomni webex:**

doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D.MUDr. Roman Kraus, MBA  
MUDr. Robert Houba, Ph.D.  
prof. MUDr. Tomáš Kašpárek, Ph.D.   
prof. PharmDr. Martin Doležal, Ph.D  
prof. MUDr. Milena Králíčková, Ph.D.  
prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.  
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.  
doc. MUDr. Jana Prausová, PhD., MBA  
prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

**Omluven:**

PhDr. Martina Šochmanová, MBA  
MUDr. Zdenka Němečková Crkvenjaš, MBA

**Program:**

1. **Zpráva o informatice a standardizaci** - prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA, Bc. Petr Foltýn
2. **Současný stav screeningu z pohledu laboratoře** - prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA
3. **Onkomarkery v chirurgických oborech** - prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.
4. **Telemedicína a telemetrovaná lůžka - wearable systems** -Doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D., EDIC
5. **Aktuality AZV –** prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D

**Různé:**

1. **Zpráva o informatice a standardizaci** - prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA, Bc. Petr Foltýn

PŘ Foltýnem byla prezentována „Zpráva o informatice a standardizaci“, která objasnila aktuální stav a vývoj v klíčových oblastech elektronizace a digitalizace českého zdravotnictví. V otázce standardizace elektronické zdravotní dokumentace byly zmíněny typy dokumentů a aktuální fáze připomínkování a byla popsána agenda procesu elektronizace žádanek.

Dále byly součástí prezentace informace o jednotlivých fázích projektů digitálních služeb a interoperability. Zmíněny byly také zákonné rámce a klíčová uskupení participujících uskupení a klíčových uživatelů. Bylo zodpovězeno několik dotazů velmi přiléhavých k problematice elektronizace a byla rozvinuta debata na téma systému a decentralizace výměny elektronické zdravotní dokumentace.

Diskuse k prezentaci:

**Foltýn** – ČLS JEP byla požádána o jmenování garantů za jednotlivé obory, hlavně pro vydávání nových kódů a pro koordinaci. Klíčová osoba pro tento proces je pan profesor Svačina ve spolupráci s panem profesorem Duškem.

**PM** – Vše bude směřováno přes sekretariát ČLS JEP. Pan ministr doporučil členům zahájit ve výborech diskusi o tom, co by mělo být na druhé straně žádanky v popise a když bude na něčem shoda, tak předat panu řediteli Foltýnovi.

1. **Současný stav screeningu z pohledu laboratoře** - prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA

Prof. Zima přednesl prezentaci s názvem Screeningové programy jako nástroj prevence závažných onemocnění. Screening patří mezi způsoby hromadného testování populace a výstupem je identifikace vysoce rizikových probandů. Jakožto nástroj preventivní je i ekonomicky efektivní z hlediska nákladů.  
Aktuálně běží pilotní programy časného záchytu karcinomu prostaty a screeningové vyšetření poruch štítné žlázy v těhotenství. Prezentace představila problémy při prenatálním screeningu VVV aneuploidií. Mezi problémy spadá nehrazení screeningu jako celku z veřejného zdravotního pojištění, není určen výkon a návrh na reálnou výši úhrady UZ měření nuchální translucence a je připraven výkon a návrh na nový výkon NIPT, ale je dlouhodobě blokován ČGSP. V rámci prezentace proběhla debata.

**Špičák** – Vyjádřil překvapení nad tím, že když se otevřou stránky některých odborných společností, tak tam nejsou uvedené vůbec žádné doporučené postupy. Mělo by se to řešit přes ČLS JEP, vydefinovat základní problémy a na screening by měly být jasně doporučené postupy. Např. PSA – urologie.

**Zima –** Např. u tyreopatie v těhotenství jsou endokrinologickou společností vypsány signální kódy a postupy v daných hodnotách a následných postupech.   
**PM –** Na další jednání požádal členy odborných společností o doporučené postupy v souvislosti se screeningovým vyšetřením. Kdy a proč se pacient posílá na screeningové vyšetření. Pan ministr zdůraznil, že udělá maximum pro to, aby to bylo na odborných společnostech a nezasahovalo do toho Ministerstvo zdravotnictví.

1. **Onkomarkery v chirurgických oborech** - prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.

Probráno v rámci diskuse v bodě 2.

1. **Telemedicína a telemetrovaná lůžka - wearable systems** -doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D., EDIC

Doc. Balík přednesl prezentaci na téma Rapid response systems a telemedicína. Prezentace vysvětluje, co je intenzivní péče. Dle prezentace je to garant přežití kritických stavů a nejdražší medicínský obor. Z prezentace vyplývá, že ČR vykazuje vysoké množství IC lůžek, důležitost vzniku NRIP z iniciativy ČSIM A ČSARIM. Je snaha o zefektivnění alokace a plánování medicínských zdrojů.

Na což naráží i DRG systém s požadavkem na co nejnižší počet lůžek s možností expanze v případě potřeby. V rámci prezentace je představeno, jak dělat systém efektivní a ekonomicky výhodnější. K tomu je třeba inventura a databáze, koordinace stávajících ICU, integrace péče od regionální úrovně nahoru – centralizace péče a telemedicína, Rapid response systems a jeho napojení na dispečink IP. Rapid response systems (RRS) znamená konstantní přehled o těžce nemocných v nemocnicích a proaktivní přístup. Měl by být v každé nemocnici a spouští jej SZP společně s ošetřujícím lékařem oddělení nemocnice. Dále bylo v rámci prezentace vysvětleno, jak by měl vypadat systém IP v nemocnicích. Pan ministr vyjádřil souhlas a proběhla diskuse v rámci možnosti zavedení tohoto hardwaru jako pilotního systému.

1. **Aktuality AZV –** prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D

**Slabý –** Prof. Slabý informoval o proběhlé veřejné soutěži VES 2024 Agentury pro zdravotnický výzkum, jejíž výsledky byly zveřejněny 21.2.2024. Do soutěže bylo doručeno 440 řádně doručených návrhů projektů (pouze 2 vyloučeny z formálních důvodů-navrhovatelé dodali odbornou část projektu v českém jazyce), z toho 362 tzv. standardních a 78 juniorských. Podpořeno bude celkem 96 projektů, z toho 15 juniorských, tj. 21,92 % z celkového počtu hodnocených návrhů projektů (standardních 22,50 % a juniorských 19,23 % z celkového počtu hodnocených návrhů projektů). Náklady účelové podpory na celou dobu řešení projektů financovaných z VES 2024/J představují částku ve výši 1 173 685 000 Kč, z toho 103 008 000 Kč na juniorské projekty. Prof. Slabý dále informoval o problematice zapojení českých vědců do EU partnerství v oblasti zdraví, což je agenda, kterou z pověření MZd koordinuje AZV. V této oblasti již z AZV zrealizovala informační seminář, vypracovala metodiku a provedla průzkum zájmu o jednotlivá partnerství (https://www.azvcr.cz/mezinarodni-spoluprace/), kterých je pro oblast zdraví celkem šest. Proběhlo také jednání se zástupci RVVI o rozpočtu VaVaI, v rámci kterého bylo mimo jiné požadováno také navýšení rozpočtu na financování českých vědců v rámci EU partnerství. Prof. Slabý dále informoval o připravovaných oslavách 10. výročí od zaloření AZV ČR, v rámci kterých proběhne také slavnostní výroční konference 12.9.2024, místo a program bude ještě dále upřesněno.

**Různé:**

**Pediatrie -** doc. MUDr. Jan Pavlíček, Ph.D.

**Pavlíček –** Upozornil na vyšší vlnu zájemců o obor pediatrie ve FNO, kteří mají zájem dále pracovat jako PLDD. Dotázal se na možnost navýšení rezidenčních míst pro tyto absolventy. Následně proběhla rozsáhlá diskuse.  
**Svačina -** Podpořil, aby bylo více variant vzdělávání v pediatrii. Aby bylo možné strávit podstatně více času u praktického lékaře pro děti a dorost. A to tak, aby bylo možné dospět ke společné atestaci. Věcí, které musí umět v nemocnici, už tolik není. Určitě to nejsou celé tři roky. Myslí si, že v tomto smyslu by to mělo být zařízeno, čímž se vyřeší dva toky lékařů do primární péče. Samozřejmě do toho vstupuje situace, že kdyby byla politická vůle zrušit oddělení pediatrie v nemocnicích, tak by z těchto zařízení mohli být další praktici. V tuto chvíli jedna z variant, ta preferovanější, je umožnit flexibilní atestační program.

Zpracovala: Dominika Brožíková