**Zápis z jednání Vědecké rady
30. března 2021 od 16.30 hodin na MZ/webex**

**Přítomni:**
ministr – doc. MUDr. Jan Blatný., Ph.D
prof. RNDr. Ladislav Dušek, PhD.
Mgr. Zbyněk Podhrázký
Ing. Pavla Seilerová
prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
Libuše Martináková, MBA
MUDr. Barbora Macková
MUDr. Pavla Svrčinová
Mgr. Kateřina Baťhová
prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA
prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.
doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.
prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.
doc. MUDr. Jana Prausová, PhD., MBA
MUDr. Roman Kraus, MBA
prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D.
prof. MUDr. Josef Vymazal, DrSc.
prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.
prof. MUDr. Pavel Dundr, Ph.D.
MUDr. Zdeněk Mrozek Ph.D.
prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.
prof. MUDr. Jan Starý, DrSc.
prof. MUDr. Milan Macek jr., DrSc., MHA
prof. MUDr. Pavel Dřevínek, Ph.D.

**Přitomni webex:**
prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.
prof. PhDr. Michal Miovský, Ph.D.
prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.
PhDr. Martina Šochmanová, MBA
prof. PharmDr. Martin Doležal, Ph.D.
prof. MUDr. Jindřich Fínek Ph.D.
prof. MUDr. Tomáš Kašpárek, Ph.D.
prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.
doc. MUDr. Petr Němec, CSc.
MUDr. Roman Gřegoř, MBA
prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.
prof. MUDr. Marek Trněný, CSc.

**Omluveni:**
prof. MUDr. Miroslav Souček, CSc.

**Program:**

1. Informace o vývoji pandemie – prof. Dušek
2. Strategie očkování – Mgr. Baťhová
3. Strategie testování – HH Svrčinová
4. Započtení praxe v Covidových centrech – prof. Svačina, ř. Podhrázký
5. Přístup k osobám po prodělaném onemocnění COVID 19, délka protekce
z pohledu nových poznatků - prof. Adámková
6. Sekvenace u očkovaných a znovu pozitivních pacientů – MUDr. Macková
7. Stanovisko VR k léčebným přípravkům, jejich indikaci, monitorování efektu – nám. Černý
8. Diskuze

**Bod 1 - Informace o vývoji pandemie**
**Dušek** – prezentace – informace o vývoji pandemie

**Bod 2 - Strategie očkování**
**Baťhová** - prezentace – strategie očkování
**ministr** – vždy je to o lidech, o krajských koordinátorech. Je potřeba spíše najít společnou řeč a domluvit se, aby vše fungovalo. Potíže vznikly tím, že vakcíny měly výpadky. Vážím si spolupráce s praktickými lékaři. Věřím, že to společně dáme dohromady.

**Bod 3 - Strategie testování**

**ministr** – paní náměstkyně Svrčinová musela odejít na jiné jednání. Firmy nadále využívají testovací místa a používají je za své, čímž je kapacita centra nižší. Za den se provede 400-500 tis. testů. Data se k nám postupně všechna dostanou, protože firmy budou žádat peníze od pojišťoven. Děkuji všem zástupcům laboratorní skupiny.

**respondent –** jaký bude signál k plošnému testování rizikových skupin?

**ministr** – dojde k tomu v případě, až skončí komunitní šíření. Testovací strategie nám uniká. Rozhodování do budoucna budou testy prováděny jen zdravotníkem. Kontrolu nad samo testováním v komunitě jinak nemáme.

**Dušek** – testování je dlouhodobě neudržitelné. Snažíme se o zavedení nového systému, který bude spojovat pozitivní.

**ministr** – testování je nastaveno do konce května, pak se testování bude upravovat.

**Adámková** – všechny firmy brzy vyčerpají příspěvek, je to neudržitelné.

**ministr** – pojišťovny jsou informovány s termínem do konce května.

**Bod 4 – Započtení praxe v Covidových centrech**

**Svačina** – toto téma bylo během covidu dotčeno a vzniklo k němu několik dotazů

**Podhrázký** – Mimo jiné se začaly hromadit dotazy, jak získat atestaci jiným způsobem než klasickou cestou. To opravdu nelze mimo rámec zákonných předpokladů. Nechceme nikomu ubírat jeho práva a chceme pomoci všem, kteří za těžkých podmínek pracovali na covidových jednotkách Vzdělávání v oborech, které je podmíněno počtem výkonů, u těch je situace jasná, kde výkony nejsou, je to složitější. Podle předběžných reakcí není možné vyměnit praxi v příslušném oboru za praxi v covidariu, a to všem a v plném rozsahu.

**ministr** – jednalo se, že by se mohlo jednat o 50% pracovní doby, více ne. To by mohlo eliminovat dobu na jiném místě. Zastavit postgraduální vzdělávání je špatně. Člověk se například chirurgii musí naučit a nemůžeme ho trestat za to, že rok musel být na jiném oddělení. Toto by bylo vhodné zařadit do vyhlášky.

**Adámková** – chtěla bych poprosit, pokud se bude pracovat na vyhlášce – musí se udělat pouze na omezenou dobu, nebo přímo pro lidi, kteří pracovali na covidovém oddělení v přesním termínu.

**Podhrázký** – Ano, vyhláška může být upravena, ale musí tam zaznít správná právnická definice omezující rozsah doby a oprávněných osob, jak uvedla prof. Adámková.

**respondent** – jsou obory, kde to lze a kde ne.

**Podhrázký** – Oslovíme předsedy akreditačních komisí a jejich cestou ostatní členy a probereme otázku započtení dvou vlnách. Nejdříve pro základní kmeny a potom pro vlastní specializované výcviky.

**Respondent** – akreditační komise mohou nejlépe stanovit, kde mohou a co odpustit.

**ministr** – termín?

**Podhrázký** – Dáme komisím týden na vyjádření. Za jednu vlnu nebo celou dobu? Chtěl bych zdůraznit, že vzhledem ke covidu pomáháme školencům i jinou cestou, např. jsou navyšovány počty termínů kmenových zkoušek. Pokud si lékařská fakulta požádá, MZ jim vychází vstříc. Lékařským fakultám bylo rovněž umožněno realizovat teoretické kurzy v elektronické podobě.

**ministr** – přikláněl bych se za jednu vlnu.

**Bod 5 - Přístup k osobám po prodělaném onemocnění COVID 19, délka protekce
z pohledu nových poznatků**

**Adámková** – ráda bych věděla názor – přichází mi žádosti o vysvětlení, proč nemůže být lhůta na očkování po prodělání covidu navýšena na 6 měsíců. Pokud bychom tuto časovou dobu zvedli, nemáme problém s nedostatkem vakcín a všechny naočkujeme v termínu.

**ministr** – Česká vakcinologická společnost doporučuje 3-6 měsíců

**Adámková** – klademe důraz i na buněčnou imunitu

**Ryska** – předpokládají se nějaké covidové pasy pro cestování?

**ministr** – toto je mezinárodní záležitost

**Bod 6 - Sekvenace u očkovaných a znovu pozitivních pacientů**

**Macková –** je k připomínkování sekvenace a laboratoře dostávají postupně pokynu od NRL. Laboratoře si vybírají pacienty, u kterých je opakovaná infekce. Laboratoř nemá kapacity na to, aby skladovala vzorky půl roku. Nebude to postaveno jen na lékaři, ale pokusíme se o spolupráci s ÚZISem.

**ministr** - nemyslím si, že bychom nepodporovali nové léky a vakcíny, jen se snažíme dělat vše dle pravidel. Peníze pojišťovny na tyto léky peníze mají. Pacienti se nemusejí obávat, že by pojišťovny nechtěly uhradit léčbu.

**Bod 7 - Stanovisko VR k léčebným přípravkům, jejich indikaci, monitorování efektu**

Černý – požádal jsem ČLS, aby odeslala dokument na všechny odborné společnosti. Minulý týden v rámci debaty mezioborové skupiny, jsme se dohodli o aktualizaci stávajícího dokumentu. Každý dokument je pouze doporučení a lékař se rozhodne o stavu pacienta a podání očkovací látky. Informace o způsobu distribuce, je umístěna na stránkách MZČR. Je umístěn ve FN Brno. V každém okrese je jedno infúzní místo. Indikace jsou pouze rámcové.

**Bod 8 – různé**

Mrozek – funkční kurzy

**Podhrázký** – psychoterapie se rozděluje. Máme dvě. Na další jednání bych zařadil bod Funkčních kurzů.

**Kašpárek** – tento kurz jsme podávali. Psychoterapie byla nástavbová v roce 2017, pak se ukončila. Toto vzdělávání je ale důležité pro vzdělání a pojišťovny požadují kódy pro proplacení. Řešíme, jak formálně ukončit vzdělávání v psychoterapii. Je to už 5 let, co si lékař nemůže ukončit vzdělání v psychoterapii a jsou s tím velké komplikace.

**Podhrázký** – nebyla nikdy ukončena pro lékaře. Cesta a řešení je diskuse. Vzdělávací rada asi rozhodla za vás.