**Zápis z jednání Vědecké rady MZČR
8. března 2022 od 16.00 hodin
MZ/webex**

**Přítomni:**ministr zdravotnictví – prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
Ing. Helena Rögnerová – MZ
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D. – ÚZIS
Ing. Petra Fejfarová – MZ
prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA
prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.
prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc., FCMA
doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.
prof. MUDr. RNDr. Jiří Beneš, CSc.
prof. MUDr. Jan Bartoníček, DrSc.
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.
prof. MUDr. Tomáš Kašpárek, Ph.D.
MUDr. Zdeněk Mrozek Ph.D.
doc. MUDr. Jana Prausová, PhD., MBA
PhDr. Martina Šochmanová, MBA
prof. MUDr. Milena Králíčková, Ph.D.
prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.
prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.
prof. MUDr. Milan Kolář, CSc.
prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.
prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.

**Webex:**
prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.
doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D.
prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
doc. MUDr. Jan Pavlíček, Ph.D.
prof. PharmDr. Martin Doležal, Ph.D
doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D.
prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.
prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.
JUDr. Radek Policar - MZ

**Omluveni:**
MUDr. Roman Kraus, MBA
doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc.
MUDr. Robert Houba, Ph.D.
Ing. Milan Blaha, Ph.D. – MZ
prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D. – MZ
Mgr. Jakub Dvořáček – MZ
MUDr. Pavla Svrčinová, Ph.D. – MZ
Bc. Josef Pavlovic - MZ

**Program:**

1. Úvodní slovo – pan ministr
2. Jmenování místopředsedy VR MZČR – prof. Svačina
3. Aktuality AZV – prof. Ryska
4. Připravenost koncepce VVI pro následující léta – prof. Ryska
5. Různé, diskuse
* Ukrajina – nám. Mgr. Dvořáček

**Bod 1 - úvod**

**Pan ministr** přivítal a poděkoval všem přítomným za přijetí nominací a v pokračování členství ve Vědecké radě. Zmínil, že ve složení VR požadoval zástupce institucí. Vyzval členy, pokud budou chtít doplnit VR o další členy, aby ho informovali.

**Bod 2 - Jmenování místopředsedy VR MZČR**

**Pan prof. Svačina** dle Statutu a jednacího řádu VR má povinnost nominovat místopředsedu. Do funkce místopředsedy VR nominoval pana prof. Rysku, který nominaci přijal. Položil dotaz, zda VR souhlasí s tímto návrhem?

Všichni přítomní s nominací souhlasili.

**Bod 3 - Aktuality AZV**

**Pan prof. Ryska sdělil i**nformace k třetímu podcovidovému programu. Pan ministr schválil výsledky soutěže. Na základě hodnocení odbornými garanty bylo vybráno 26 projektů z požadovaných 53. Jedná se o dvouleté projekty. Řešení 4 projektů bude AZV průběžně intenzivně sledovat, protože je považuje vzhledem k jejich metodice za ohrožené.

V současné době běží hodnocení průběžných zpráv, které hodnotí VR AZV. Doběhla soutěž seniorská, která je připravena k podpisu jednotlivých smluv.

**Bod 4 - Připravenost koncepce VVI pro následující léta**

**Pan prof. Ryska** informoval VR o časovém horizontu jednoho měsíce, aby se členové VR MZČR seznámili s textem a ev. materiál připomínkovali.

**Pan prof. Slabý** sdělil informace o koncepci, která je v pokročilém stadiu příprav. Dokument má přibližně 102 stran + 90 stran příloh. Splňuje všechny formální náležitosti, které strategické dokumenty tohoto typu mají mít. Prošel revizí u členů komise pro přípravu koncepce a zapracováváme jednotlivé změny. Koncepce je připravena pro VR k posouzení. Potřebujeme přibližně 2 týdny k tomu, abychom mohli dokument skrze předsedu nasdílet VR. Rada vlády požaduje vidět dokument už na dubnovém jednání. Požádali jsme o navýšení rozpočtu pro AZV o 150 mil. Kč tento rok a na další dva roky také o 150 mil. Kč. Stále existují nejasnosti stran definice a vymezení Aplikovaného výzkumu ve zdravotnictví. Kritika ze strany Rady vlády spočívala v tom, že agentura začala zaměňovat slovo aplikovaný zdravotnický výzkum za výzkum klinický. Do aplikovaného zdravotnického výzkumu patří i výzkum preklinický a není nutné, aby se takového výzkumu přímo účastnil pacient nebo byl založen na využití biologického materiálu odebraného z pacienta. Nelze vyžadovat, aby výstupy grantů AZV měly přímý a okamžitý dopad do zdravotnictví. Tato definice eliminuje rozsáhlou oblast aplikovaného zdravotnického výzkumu, která by měla být předmětem podpory AZV. Definičně by poskytovatel měl vycházet z **Frascatiho manuálu** (dokumentu OECD využívaného napříč EU a také RVII a M17+ pro posuzování aktivit výzkumu a experimentálního vývoje), který definuje základní a aplikovaný výzkum následovně:

„**Základní výzkum** je experimentální nebo teoretická práce prováděná primárně za účelem získání nových poznatků o základních principech jevů nebo pozorovatelných skutečností, která není primárně zaměřena na žádné konkrétní uplatnění nebo využití v praxi. **Aplikovaný výzkum** je původní zkoumání prováděné s cílem získání nových poznatků. Je však primárně zaměřen na konkrétní praktický záměr nebo cíl.“

„Konkrétní praktický záměr a cíl“ v případě aplikovaného zdravotnického výzkumu podporovaného Agenturou pro zdravotnický výzkum bude logicky směřovat do oblasti zdravotnictví.

Podpora základního výzkumu v oblasti lékařských věd by měla být v plném rozsahu pokryta Grantovou agenturou ČR. Zde ovšem po zrušení komise lékařských věd došlo k významnému poklesu v podpory a tento problém by měl být také komunikován směrem k RVVI.

**Bod 5 – Různé, diskuse**

**Pan ministr** podal informace o Ukrajině. Pomoc Ukrajině koordinuje Ministerstvo vnitra. MV vytvořilo Centrální krizový štáb, který řídí pan generál Vlček. Tento CKŠ koordinuje situaci s krajskými krizovými štáby. Ministerstvo zdravotnictví má zástupce ke komunikaci, kterým je pan náměstek Dvořáček. (email: Jakub.dvoracek@mzcr.cz) MZ dodává MV informace dle jejich požadavků. Paralelně s tím MZ vytvoří systém s pomocí pana prof. Duška, abychom měli data o příchozích Ukrajincích. Kapacita pro ČR je přibližně 250 000 osob z UK. Příchozí jsou převážně ženy a děti. Problém se jeví v pojištění, protože na UK zdravotní pojištění není. Nyní máme nastavený očkovací kalendář pro osoby z UK, řešíme, jakým způsobem dostat očkovací vakcíny. Soustředíme se na tuberkulózu, AIDS a další. Uprchlíci mají statut občanů s trvalým pobytem v EU a současně mají statut státních pojištěnců. Je nastaven systém vstupních prohlídek a sběr dat. Systém je nastaven tak, že se uprchlíci budou vracet na UK. Nevede se debata, že by válka trvala déle a oni museli zůstat v ČR.

**Pan doktor Dvořák** požádal o rozeslání informací poskytovatelům zdravotní péče. Doporučil zajistit lékaře mluvící ukrajinsky a rusky. Dále požádal o vytvoření krátkého metodického pokynu plátců k poskytovatelům.

**Pan ministr** sdělil, že metodický pokyn rozeslal o víkendu na CKŠ a MV. Další koordinace distribuce je na nich. Informace z MZ byly zaslány na poskytovatele, na komory, na ředitelé fakultních nemocnic.

Další jednání Vědecké rady se bude konat v úterý 7. června od 16.00 hodin na Ministerstvu zdravotnictví.

Zpracovala:
Petra Fejfarová