***ZÁZNAM***

*online (webex) jednání poradního sboru ministra zdravotnictví České republiky*

***Vědecká rada***

*dne 8. září ve 12:00 hodin*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Přítomni:

* za poskytovatele zdravotní péče:

prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc. MBA

[doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.](https://is.cuni.cz/webapps/id/1427549634827454/)

prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc.

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.

[prof. MUDr. Josef Vymazal, DrSc.](http://www.rozhlas.cz/_zprava/1050736)

prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.

prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

prof. MUDr. Vladislav Třeška, DrSc.

prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc.

prof. MUDr. Pavel Dungl, DrSc.

prof. PhDr. Michal Miovský, Ph.D.

doc. MUDr. Jana Prausová, PhD., MBA

prof. MUDr. Pavel Rozsíval, CSc, FEBO

prof. MUDr. Aleš Ryška, PhD.

prof. MUDr. Petr Suchomel, PhD.

prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.

doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.  
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA

prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.

doc. [MUDr. Marián Hajdúch, Ph.D.](http://lem.ocol.cz/cs/info/mudr-marian-hajduch-phd)

prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.

prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.  
 doc. MUDr. Peter Koliba, CSc

prof. MUDr. Jaroslav Malý, CSs  
prof. MUDr. Roman Chlíbek, PhD.  
prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.  
prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.

* za Ministerstvo zdravotnictví:

Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA

MUDr. Alena Šteflová, Ph.D., MPH

Prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

* omluveni:   
  doc. PaedDr. Mauritzová Ilona, Ph.D.  
  prof. PharmDr. Martin Doležal, Ph.D.  
  doc. MUDr. Petr Němec, CSc

Ing. Helena Rögnerová

Prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM

**Navrhovaný program jednání:**

1. Komise MZ, aktuální dokumenty – HH Rážová, doc. Hajdúch
2. Národní vakcinační strategie onemocnění Covid-19 – prof. Chlíbek
3. Výzkum COVID-19 - prof. Ryska, prof. Špičák

* COVID-19: Přehled domácích vědeckých výsledků – prof. Špičák
* Připravenost AZV k výzvě: Dopady nemoci Covid-19 v českém zdravotnictví, či k výzkumu nemoci Covid 19 – prof. Ryska

1. Různé

* Národní strategii testování covid 19
* První zkušenosti s NZIP – dr. Komenda ÚZIS

1. Závěr, usnesení

**BOD 1 - komise MZ, aktuální dokumenty**

**Špičák** – dotázal se, zda bude testování rizikových skupin 1x týdně. Požádal o přepracování rizikových skupin, protože jsou zpracovány nepřesně. Požádal o přesné informace o symptomatických a asymptomatických infikovaných pacientů.

**Hajdúch** – doporučili jsme strategii testování i z hlediska prevence. Tuto strategii bude definovat klinická skupina. U symptomatických a asymptomatických pacientů mohu poskytnout článek s informacemi. Ukázalo se, že až 69 % přenosu přichází od asymptomatických osob.

**Šmucler** – dotaz k Abott testům – budou to screeningové testy, nebo nahradí stávající testy? Abychom mohli pomalu začít připravovat metodiku.

**Chlíbek** – čekáme na uvolnění testů do NRL, abychom je mohli vyzkoušet. Diskutovali jsme problematiku antigenních testů. V rámci nemocniční diagnostiky testy zůstanou zachovány na úrovni nukleové kyseliny, resp. PCR.

**Rážová** – reaguje na doc. Šmuclera – nyní se jedou PCR metody, pak se v klinické i laboratorní skupině bude jednat o dalším testování. Nyní zatím pouze PCR covid. Naše skupiny nyní jednaní o postupu, jak testovat na podzim v období respiračních onemocnění. Připravíme materiál tak, aby ho viděl CŘT a pan ministr. PM materiál poté předloží do Rady pro zdravotní rizika. Rozhodně se rušit trasování se nebude. Hledáme další kapacity k trasování, pomoc studentů, mediků, vojáků, účast studentů z nelékařských zdravotnických fakult.

**Ministr** – má někdo z VR nějaký názor na to, co řekla paní HH Rážová? Zda změny v trasování jsou na místě, nebo ne.

**Ryška** – je reálné, abychom pokračovali nadále v systému trasování, tak, jak byl nastaven? Kapacita KHS je plná a tento systém není nadále udržitelný. Není standartní ani to, aby studenti suplovali zaměstnance KHS a odběrová místa. Ti by měli chodit do školy na přednášky. Jaký je plán do budoucna na zajištění personální kapacity odběrových míst?

**Svačina** – omezení asymptomatických pacientů.

**Hajdúch** – limity jsou konečné, i po navýšení kapacity. Část osob by se dalo samo - trasovat. Minulý týden jsme dostali stanovisko MZ, že můžeme posílat za jistých podmínek sms s pozitivním výsledkem. Je to rychlejší a přispívá to k zmírnění šíření nemoci.

**Rážová** – probíhá elektronizace zdravotnictví. Chytrá karanténa není jen o trasováni. Jde o vše, od e-žádanek, až po SMSky. V SMS je poučení, omezení, chování a pokyn vyčkat na telefonát z hygieny. Vždy to ale budou volat epidemiologové. Celý systém je masivní a spojuje několik stovek institucí, každá má jiný systém a vše se dává do jednoho systému. Je to nové a musíme se vše projednat. Snažíme se vše publikovat pro veřejnost. Rozvíjí se nová verze e-roušky, ta bude k dispozici do konce září. Snažíme se dál sehnat kapacity pro posílení KHS.

**Šedo** – systém bude záležet i na preventivních opatřeních. Rezignovat na trasování bezpříznakových zjištěných je špatně. Další diskuzí by měla být karanténní opatření.

Šmucler – odsouhlasíme si algoritmus? Lidi zůstanou doma sami? Druhá otázka karanténa.

**Widimský** – VR by se měla zastat hygieniků. Mají hodně práce a spouští se na ně jen kritika.

**Prausová** – je to obrovský kus práce, nikdo si nezaslouží negativa v mediích. Pracovní skupiny by si měly zvolit tiskového mluvčího do médií.

**Svačina** – nyní je mluvčí HH Rážová

**Rážová** - děkuji za hygieniky za ocenění práce. Pracovní skupiny jsou součástí MZCR a tiskový mluvčí jsou zaměstnanci MZ, komunikujeme vše přes odbor TIS. Snažíme se, aby se komunikovalo jednotně. Média to bohužel kazí a kontaktují kohokoliv, hledají rozlišné názory a znehodnocují práci MZ.

**Ministr** – děláme maximum, snažíme se systém budovat, ale útoky a kritika jsou velké. Budeme rádi za podporu VR, jako odborné kapacity.

**BOD 2 – Národní vakcinační strategie onemocnění Covid-19 – prof. Chlíbek**

**Chlíbek** – prezentace viz příloha

**Býma** – lékaři nebudou očkovaní a mají očkovat? Navrhuji, aby skupina 3 a 4 byly spojeny a byly zařazeny do priority 1. Požádal bych paní HH Rážovou, aby se vyjádřila k algoritmu respiračních chorob – zda to schvaluje. Je třeba připravit lékaře i pacienty a čas běží.

**Chlíbek** – pokud bude dostatek očkovacích látek, skupiny se budou slučovat. Je třeba si uvědomit rozdíl u praktického lékaře, který bude očkovat zdravé pacienty, a pak lékaře v nemocnici, kteří se starají o nemocné pacienty s Covidem. Myslím si, že se shodneme na tom, aby první byli očkovaní lékaři v prvním kontaktu s pacientem.

**Rážová** – algoritmus – má ho k dispozici klinická i epidemiologická skupina. Algoritmus je v jednání, do konce týdne bude zpětná reakce.

**Rozsíval** – jak se bude kontrolovat vzniklá imunita?

**Chlíbek** – budeme vycházet z registračních dat výsledků klinických studií. A pokud se u konkrétní vakcíny ukáže, že imunogenita vakcíny je 98 % procent, tzn vytvoření protilátek. Ne u všech se vytvoří protilátky. Otestovat všechny po očkování z finančních důvodů nelze.

**Svačina** - stanovisko VR je souhlasné.

**BOD 3 - Výzkum COVID-19 - prof. Ryska, prof. Špičák**

**Ryska** – Návrh Programu MZ ČR v souvislosti s Covid – 19 – viz text v příloze

**Špičák** – prezentace Přehled domácích vědeckých výsledků (v příloze)

**Ryska** – agentura je připravená, má program a má připravenou metodiku. Záleží na podpoře VR pana ministra, aby se vyčlenily finanční prostředky.

**Svačina** – v říjnu bude další VR a bude čas na přípravu materiálů - (prosím upřesnit, jaký materiál má pan profesor na mysli)

**Žaloudík** – jak již v červnu upozornil, jsou potřebné zprávy o zkušenostech s covid-19 ze všech relevantních lékařských odborných společností

**Hajdúch** – souhlasím, aby výzkum ve zdravotnictví dostal prostor. Jsou minimálně 4 klinické studie. Výstupů bude mnohem více, je potřeba počkat a zajistit jejich financování. Co nám chybí ve zvládání epidemie, jsou prostředky na výzkum studie veřejného zdraví.

**Svačina** – materiál můžeme poslat odborným společnostem k vyjádření.

**Vyzula** – požádal bych MZČR, aby se jasně vyjádřilo k tomu, jaké jsou možnosti financování výzkumu Covid, zda je možné jej zahrnout pod AZV a zda je možné vytvořit jasné, jedno vedení koordinovaného výzkumu.

**BOD různé**

* Národní strategii testování covid 19 – bylo řečeno v bodě 1
* První zkušenosti s NZIP

**Komenda** - první zkušenosti s NZIP – prezentace v příloze

**Ministr** – bylo by dobré, kdyby nám VR pomohla s propagací tohoto portálu NZIP

**BOD 5 – usnesení:**

* Vědecká rada souhlasí s kompletním trasováním KHS, ale zároveň nevyloučila změny, samozřejmě za předpokladu, že budou odborně podložené.
* Vědecká rada podporuje náročnou práci KHS a děkuji za odvedenou práci.
* Vědecká rada vydala souhlasné stanovisko k Národní strategii očkování.
* Vědecká rada podporuje výzkumy nemoci Covid 19 a rozešle studie odborným společnostem.
* Vědecká rada podpořila financování výzkumu – Dopady onemocnění covid -19 na české zdravotnictví - v rámci AZV