



## Klinická skupina COVID MZ

Zápis z jednání KS COVID

1. července 2021, 14:00

Identifikace dokumentu: Zápis\_KS\_COVID\_1.7.2021

Datum vydání: xx.07.2021

---

Účast (bez titulů): Koziar Vašáková, Macková, Lengerová, Knorová, Rögnerová, Šonka, Svrčinová, Storová, Šteflová, Chlíbek, Kynčl, Čierna Peterová, Vymazal, Marešová, Plíšek, Dlouhý, Roháčová(17 celkem)

online: Stříž, Šmehlík, Bařhová (host), (6 celkem)

Omluveni: Ježo, Adámková

### 1. Opatření proti šíření delta mutace – systém testování a testování po dovolené

- Dr. Svrčinová informuje, že legislativní rada vlády došla k závěru, že povinně testovat zaměstnance po návratu z dovolené není legislativně průchozí. Je tedy třeba rozpracovat ochranná opatření, která budou zavazovat zaměstnavatele např. k tomu, aby se zaměstnanci, kteří se vrací z dovolené, nebo např. nově přichozí zaměstnanci museli prokázat certifikátem o bezinfekčnosti.
- Diskutujeme i stanovisko ke slovenskému modelu, kde všichni neočkovaní či nedoočkovaní musejí po návratu z dovolené do karantény bez ohledu na to, odkud se vrací.
- Pro navracející se z dovolené již nicméně byly odsouhlaseny dva režimy: plně očkovaní se netestují vůbec a u neočkovaných platí, že se po návratu do práce z jakékoli země budou prokazovat negativním testem. V případě cesty ze zelených zemí lze test provést až do 5 dnů po návratu. V takovém případě ale zaměstnanci budou moci jít do práce jen s podmínkou, že budou nosit respirátor FFP2.
- S tím rovněž souvisí rozhodnutí o tom, od kdy a na jak dlouho bude očkování uznáváno jako dokončené a platné:
  - o Mgr. Bařhová uvádí, že v nově připravovaném mimořádném opatření již není zakotveno dosavadní nastavení platnosti certifikátu na 9 měsíců a ÚZIS s touto změnou počítá. Nově bude certifikát bez omezení platnosti.
  - o KS se jednomyslně shoduje na tom, že očkování má být definováno jako dokončené 14 dní po aplikaci druhé dávky, a to jednotně pro všechny vakcíny.

### 2. Vyjádření k monoklonálním protilátkám proti covid v situaci hrozící delta mutace: jedna protilátka versus kombinace



- V současné době vzhledem k šíření mutace delta již není možné preventivní podání pouze bamlanivimabu, nutno tedy podávat preventivně pouze Ren-CoV 2, Etesivimab k doplnění bamlanivimabu by měl být dostupný k distribuci od srpna, nyní v jednání s VZP (náměstek Šmehlík).

### 3. Vyjádření k stanovisku Nejvyššího soudu k protilátkám proti covid

- Nejvyšší soud prohlásil, že MZ dostatečně neprokázalo, proč by protilátky neměly by dostatečným ukazatelem ochrany proti COVID-19.
- Prof. Koziar Vašáková vytvořila text, který bude zaslán panu ministrovi a nám. Policarovi pro odpověď na závěr NS.
- Po společné diskuzi k jednotlivostem předneseného textu skupina o konečné verzi sdělení hlasovala následovně:
  - **Protilátky proti covid, vyjádření**
    - o Ochrana proti covid je komplexní, zajištěná buňkami i protilátkami. Tedy protilátky jsou pouze jedním z měřitelných parametrů imunitní odpovědi na covid. Nedá se s pomocí protilátek určit, zda a jak dlouho je dotyčný chráněn proti covid. Tvorba a přetrvávání protilátek proti covid je totiž tak jako u ostatních složek imunitní ochrany proti covid velmi individuální a variabilní. Pravděpodobně nejspolehlivější metodou sledování efektivní imunity proti covid by bylo stanovování paměťových buněk (B a T lymfocytů) v kostní dřeni, což není klinicky dostupné. Proto je pro předpokládanou ochranu proti covid po prodělání infekce zásadní stanovení PCR či AG pozitivita jako začátku onemocnění a od tohoto data se odvíjí předpokládaná doba ochrany, která činí 6-8 měsíců dle současné úrovně znalostí. Z toho tedy vyplývá, že samotné měření protilátek proti covid bez znalosti data onemocnění a navíc i bez znalosti jaká hodnota protilátek je ještě ochranná, má minimální výpovědní hodnotu pro stanovení imunity proti covid.
    - o V ČR není doporučeno testování protilátek proti covid ani jako sledování imunity po prodělaném covid ani jako sledování imunity po očkování, z toho důvodů není v těchto indikacích ani hrazeno zdravotními pojišťovkami. Jedinými smysluplnými indikacemi je tedy určení, zda nemocný prodělal/ prodělává covid, pokud má klinické příznaky odpovídající prodělanému či stávajícímu covid a nebyl AG či PCR pozitivní a pak stanovení hladiny protilátek u dárců rekonvalescentní plasmy.
    - o Na základě dostupných odborných informací nelze doporučit vyšetřování protilátek proti covid v jiných než výše uvedených indikacích, neboť jejich přítomnost neumožňuje rozhodnout, zda dotyčný je nebo není efektivně chráněn proti covid. Jde tedy mimo tyto indikace o vyšetření zbytečné a samoučelné z pohledu protiepidemických opatření. Samotnou přítomnost protilátek proti covid bez znalosti data pozitivita PCR či AG na covid nelze tedy postavit na úroveň očkování proti covid a nezprošťuje povinnosti testování.

Hlasování o tom, zda KS souhlasí s textem?

Ano: 15

Ne: 1



#### 4. Problematika *postcovid* a *longcovid*

- Odborné stanovisko k následné péči o pacienty po covid-19 postihuje dokument od MUDr. Čierné Peterové, který obdržela KS. Problematika je rovněž ošetřena vyhláškou a z klinického hlediska tedy není třeba ji dále rozvádět.

#### 5. Zkrácení intervalu očkování

- Skupina se shodla, že je možné nastavit interval mezi oběma dávkami očkování na 21-42 dní. Stanovený interval je v souladu s SPC. Je žádoucí, aby došlo k plné vakcinaci, tedy k aplikaci obou dávek co nejdříve, aby byla co nejvyšší kolektivní imunita.
- Dle Mgr. Bařhové bude pravděpodobně od 12.7. možné, aby si nově se registrující domluvili/nastavili tento interval ve stanoveném rozmezí individuálně, samozřejmě dle kapacit dostupnosti dané vakcíny v konkrétním očkovacím centru (automaticky bude nastaven interval 21 dnů).

#### 6. Interpelace poslance Ing. Petra Beitla: Očkování personálu v sociálních a zdravotnických zařízeních

- Poslanec Beitl otevírá svým podnětem diskuzi o zavedení povinného očkování pracovníků v sociálních službách.
- Z pohledu KS se jeví jako problematické především to, že všechny vakcíny jsou v tuto chvíli pouze podmíněčně registrované. Lze také očekávat, že zavedení povinného očkování proti COVID-19 otevře debatu k tomu, jak se stavět k očkováním proti dalším nemocem a jak se stavět k povinnosti očkování zaměstnanců ve zdravotnictví či ve vězeňském a dalším prostředí. Povinné očkování zaměstnanců v sociálních službách (i jinde) může vést k tomu, že mohou zaměstnanci odcházet, nicméně KS vnímá z odborného hlediska očkování personálu pečujícího o oslabeného člověka jako vhodné a správné

Hlasování o tom, zda je z hlediska ochrany klientů i personálu v sociálních službách vhodné povinné očkování proti COVID-19 u zaměstnanců, kteří jsou v přímém kontaktu s klienty?

Ano: 14

Ne: 3

Zdrželi se: 2

**Závěr:** Očkování personálu v zařízení sociálních služeb je určitě opodstatněné a vhodné, nicméně nyní vnímáme prosazování povinného očkování proti COVID-19 jako problematické vzhledem k tomu, že vakcíny jsou registrovány pouze podmíněčně.

#### 7. Zpožděné hlášení výsledků antigeních a PCR testů na covid

- Hlášení výsledků testů na COVID-19 přišlo podle dat, která má k dispozici dr. Svrčinová z ISIN, z některých laboratoří opakovaně se zpožděním 14 dní. Toto brání protiepidemickým opatřením a kromě toho může budít i podezření, že se jedná o záměrné pozdní hlášení generovaných pozitivních výsledků bez možnosti zpětné kontroly. Jediná možnost, jak zajistit nápravu je cesta úhrad.



- Pokud nebudou výsledky testů hlášeny do 48 hodin od přijetí vzorku, bude to hlášeno jako podnět pro šetření pojišťovně. Dr. Knorová i Ing. Šmehlík nabízí v tomto spolupráci paní hlavní hygieničce a ve spolupráci se pokusí navrhnout vhodný postup.
- Ve výsledcích hlášených se zpožděním se vyskytuje vzhledem ke stávající incidenci nemoci COVID-19 nepravděpodobně vysoké procento epidemiologické indikace k PCR vyšetření. Důvody mohou být různé, může se jednat o podvody, ale také kupříkladu o určitou nedomyšlenou pohodlnost personálu, který data zadává do systému a vybere první možnost, která se nabídne, což je epidemiologická indikace. Dr. Macková napíše v tomto smyslu všem laboratořím upozorňující e-mail, aby správně uváděly indikace PCR testů.

## 8. Plánování objednávky vakciny Pfizer

- Pfizer chce vědět, jaké množství vakcíny bude ČR objednávat na rok 2022 a 2023. Jde o strategický výhled toho, kolik jaké vakcíny typově chceme (boost, dětské, primovakcíny). Skutečné objednávky budou realizovány až v září 2021. Prof. Koziar Vašáková, prof. Chlábek a dr. Svrčinová odhadují následovně: děti 50% populace a zbytek naočkované populace 75% (boost). Bylo by nicméně vhodné udělat co nejdříve průzkum mezi rodiči. Také je vhodné počítat i s jinými vakcínami

## 9. Různé

- Proběhla diskuze k tomu, jak oslovit osoby nad 60 let, které nejsou očkovány? Je již koncipován dopis, který rozešle VZP. Také je vhodné znovu povzbudit praktické lékaře, aby kontaktovali své pacienty.
- Byla rozvedena myšlenka očkování bez registrace. Mgr. Bařhová uvádí, že takový pilot je již plánovaný, a to na Hlavním nádraží v Praze a v OC Chodov. Podle zájmu o tuto možnost bude možné se lépe rozhodnout, zda je to vhodná alternativa k očkovacím centrům, neboť chybí personál

Další termín jednání: **22.7. 2021 ve 14:00**

Datum zápisu: 01.07.2021

Datum finální revize: xx.07.2021

Distribuce: KS COVID, MZ

Zapsala: Mgr. Renata Slavíková

Schválila: prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D.