

Zápis z porady MZ

pravidelná týdenní porada Laboratorní skupiny COVID (LS COVID)

21. 04. 2021

Program:

1. Úvod
2. Molekulárně-biologická surveillance SARS-CoV-2
3. Testování a surveillance SARS-CoV-2: dlouhodobý výhled
4. Protilátky proti SARS-CoV-2 a buněčná imunita proti COVID-19
5. PCR kódy
6. Různé

1. Úvod

Na stránkách LS COVID je zveřejněn draft konceptu molekulárně-biologické surveillance SARS-CoV-2 a tisková zpráva o schválení návrhu rozpočtu na celogenomové sekvenace .

2. Molekulárně-biologická surveillance SARS-CoV-2

První stupeň surveillance:

- na dotazník v souvislosti s prvním stupněm molekulárně-biologické surveillance SARS-CoV-2 (konfirmační PCR). Zareagovalo 128 ze 133 laboratoří, ne všechny se mohou zapojit s ohledem k přístrojovému vybavení.
- Je třeba řešit problémy v hlášení mutací. Dr. Zákoucká má připravený dokument, resp. návodného průvodce k hlášení do ISIN. Přepošle jej k připomínkám.

Druhý stupeň surveillance:

- Již probíhá odborná diskuze s jednotlivými sekvenačními pracovišti. Rovněž dále probíhají jednání týkající se financování sekvenací.

K financování sekvenací:

- Z rozhodnutí vlády byly uvolněny z prostředků na vědu, výzkum a inovace (VaVal) a je třeba najít mechanismus, jak tyto peníze uvolnit pro všechny zúčastněné subjekty. K tématu proběhne schůzka s panem ministrem zdravotnictví, prof. Konvalinkou a doc. Hajduchem.

3. Testování a surveillance SARS-CoV-2: dlouhodobý výhled

Dr. Havrda se dotazuje, v jakém časovém horizontu je možné spustit sekvenaci. Dr. Havrda a skupina se shodují, že vzhledem k mutacím, které se v ČR objevují, je tato otázka skutečně urgentní

- Skupina reaguje, že sekvenace již běží v režimu, který je možné označit jako bazální, a proto navýšení kapacit odhadují jako reálné v řádu dní. Spuštění nyní skutečně stojí především na dořešení způsobu rozdělení přidělených finančních prostředků.

Dr. Havrda na poradě přizval hlavní hygieničku, Dr. Svrčinovou, v souvislosti s dlouhodobým výhledem vývoje pandemie COVID-19 a s tím související potřeby dalšího testování a jeho financování. Zmiňuje, že v ČR chybí konsenzus dlouhodobého výhledu. Jedná se i o tematiku kapacit PCR testování. Proběhla diskuze k tématu.

- Dr. Macková reaguje, dlouhodobý výhled je a bude jen předpokladem, neboť s vývojem nemoci nemáme zkušenosti. Dále spolu s ostatními členy skupiny připomíná dokument **Národní strategie testování** (web) vytvořený v předešlém roce skupinou.
- Doc. Konvalinka si bere slovo s tím, že lze očekávat, že testovat intenzivně bude třeba nejméně konce roku. Dále připomíná, že je třeba brát v úvahu i skutečnost, že masivně se testuje v celé Evropě. O dostatku PCR kapacit nemá pochyb.
- Je třeba zůstat v souladu se strategií EU.

Dr. Havrda se dotazuje na stanovisko skupiny k budování velkokapacitních PCR center, která by testovala na komerčním principu, tj. pro samoplátce.

- Skupina se znovu vyjadřuje, že PCR považuje za přesnější metodu. Rovněž akceptuje variantu PCR testování ve školách. K problematice již existuje dokument (web). V této souvislosti dále skupina konstatuje, že vysokokapacitní PCR testování nelze koordinovat centrálně, je třeba nechat zodpovědnost regionálně.
- Skupina se shoduje, že jakékoli plošné a preventivní testování nemůže být hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění.
- doc. Konvalinka se připojuje k tomu, že to nesmí být zdravotnický výkon. Musí to být decentralizovaný systém. Firmy si logistiku zařídí samy. Základem je, aby školy či firmy dostaly možnost volby.

Dr. Havrda požádal skupinu o aktualizaci koncepčního dokumentu (NST), aby umožnil předpoklady pro vznik nové skriningové kapacity, která podrobně pojednává o velkokapacitním testování.

Byl vysloven, v souvislosti se zvyšující se mírou proočkování a promořenosti populace ČR a snižující se incidencí onemocnění, návrh pro revizi potřeby plošného testování obyvatel ČR Ag testy každé 3 dny nebo jeho úplné zrušení.

Navrženo provést analýzu dat, kdo plošného testování využívá.

PCR souhrn

K financování PCR testování na školách:

- Školy dostaly od státu antigenní testy zdarma a vzhledem ke stávajícímu konceptu není možné poskytnout zdarma také PCR.

K antigennímu testování na školách:

Dr. Wolf žádá náměstka Dr. Havrdu o konzultaci k možnostem validace antigenních testů, a to ještě před vypsáním dalších výběrových řízení.

Různé:

- Dr. Knorová připomíná, že pokud školy využívají služeb lékaře při testování, nesmí to vykazovat pojišťovně. Bylo diskutováno na minulé poradě se žádostí o prezentaci tohoto stanoviska
- je potřeba **upravit algoritmy MZ k požadavku na testování**, pokud je někdo očkován či prodělal COVID-19.

4. Protilátky proti SARS-CoV-2 a buněčná imunita proti COVID-19

Proběhla diskuze k uznávání přítomnosti protilátek jako kritéria post infekční imunity. Testování protilátek již probíhá, je ale třeba zavést pro jejich vykazování řád. Jedinci s průkaznými protilátkami proti SARS-CoV-2 by mohli být zproštěni pravidelného testování.

- koncept je rozpracován, a čeká na vyjádření imunologů.
- Rovněž není k dispozici konsenzus klinické skupiny COVID.
- Stále tedy nejsme ve fázi diskuze o úhradách.

K buněčné imunitě:

- Dr. Macková byla požádána o stanovisko k metodice zjištění buněčné imunity proti COVID - 19. Tato tematika nespadá do kompetencí SZU a dotaz tedy bude konzultovat s ČSKAI.

5. PCR kódy

- koncepce PCR kódu COVID-19, která zohledňuje požadavek na provádění diskriminační PCR, čeká na připomínky odborných společností a zástupců zdravotních pojišťoven.
- přestože nyní dostačuje přístup, kdy běží detekce a diskriminační konfirmace v rámci jedné PCR, nemusí to tak být i v budoucnu. Spíše se očekává, že bude potřeba dvou oddělených PCR (sledování jednotlivých mutací, nikoliv variant).

6. Různé

FN Motol testuje CE IVD uzavřené systémy pro testování COVID-19 na principu LAMP (Abbot), které do 20 min poskytují výsledek. Stanovisko skupiny je, že se v tomto případě **nejedná o metodu, která by měla být určena do primární péče a pro diferenciálně diagnostickou péči** s výjimkou urgentního příjmu. Prof. Dřevínek a Dr. Šonka zmiňují, že citlivost metody je jen o málo vyšší než citlivost antigenních testů.

Zapsala: Mgr. Renata Slavíková

Schválila: Dr. Barbora Macková