



Dotazy pro náměstkyni a náměstka ministra zdravotnictví A. Šteflou a R. Policara

(vznesené na jednání Pracovní skupiny k porodnictví dne 18. června 2020)

A) Omezení vlivu výrobců, distributorů a prodejců náhrad mateřského mléka, dudlíků a lahví ke krmení dětí v Národní komisi pro kojení (dále jen „NKK“)

1. Jaký mechanismus Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZd“) uplatňuje k omezení vlivu výrobců náhrad mateřského mléka, dudlíků a lahví u členů a členek NKK?¹
2. U Národní imunizační komise je nezbytné na každém jednání deklarovat případný konflikt zájmů člena/členky ke každému bodu programu.² V případě střetu zájmů tito členové a členky nemohou hlasovat. Je obdobný mechanismus aplikován u NKK? Pokud ne, proč?

B) Harmonogram implementace Baby-friendly Hospital Initiative 2018 (dále jen „BFHI 2018“)

3. Bude se BFHI 2018 týkat jen novorozeneckých oddělení, nebo celých nemocnic, a tedy všech zdravotníků/zdravotnic, kteří/které pečují o matku a dítě?
4. Budou se nemocnice z hlediska dodržování BFHI 2018 hodnotit samy, nebo bude existovat externí mechanismus hodnocení (a kdo v takovém případě bude externí kontrolu dodržování BFHI 2018 provádět)?
5. Budou výsledky šetření z nemocnic ohledně dodržování BFHI 2018 veřejně dostupné?
6. Budou zveřejňována data z nemocnic, která se sbírají prostřednictvím Ústavu zdravotnických informací a statistiky?

C) Implementace a monitoring dodržování Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka WHO a UNICEF (dále jen „Kodex“) a navazujících rezolucí Světového zdravotnického shromáždění (dále jen „Kodex a navazující rezoluce“)

7. Dle poslední zprávy WHO/UNICEF/IBFAN³ dosáhla ČR jen 39 ze 100 bodů v implementaci Kodexu a navazujících rezolucí – jakým způsobem a v jakém časovém harmonogramu MZd plánuje tento stav zlepšit?
8. Jakým způsobem bude probíhat monitoring dodržování Kodexu a navazujících rezolucí? Bude použit protokol NetCode?⁴ Pokud ne, proč?
9. V době nouzového stavu v souvislosti s covid-19 bylo možné pozorovat extenzivní porušování Kodexu a navazujících rezolucí, zejména porušování zákazu výrobcům náhrad mateřského mléka poskytovat sponzorské dary zdravotníkům a zákaz zdravotníkům tyto dary přijímat⁵ – bude se tomuto problému NKK věnovat?

D) Doporučení týkající se péče o novorozence narozené matce s podezřením nebo s laboratorně potvrzeným covid-19 ze dne 31. března 2020 zveřejněné na stránkách Státního zdravotního ústavu (dále jen SZÚ)

¹ Aktuální složení NKK je podle Pracovní skupiny pro porodnictví v rozporu s usnesením Rady vlády pro rovnost žen a mužů ze dne 20. února 2020, kterým přijala Podnět Pracovní skupiny k podoře kojení. Spolek SpoKojení identifikoval v NKK tři osoby, které jsou ve střetu zájmu (J. Bronský, B. Procházka a místopředsedkyně NKK A. Mydlilová).

² Blíže viz <<https://www.mzcr.cz/category/komise-a-pracovni-skupiny/narodni-imunizacni-komise-niko/>>.

³ Celá zpráva (Marketing of breast milk substitutes: national implementation of the international code, status report 2020) je dostupná z odkazu <<https://www.who.int/publications/i/item/9789240006010>>.

⁴ Blíže viz <<https://www.who.int/nutrition/netcode/toolkit/en/>>.

⁵ Konkrétně čl. 7 Kodexu ve spojení s rezolucemi WHA 49.15, WHA 58.32 a WHA 69.9 Add.1 – doporučení 6.

10. Jak toto doporučení⁶ vzniklo, jak bylo projednáváno a kým bylo schváleno?
11. Proč je doporučení zveřejněno na stránkách SZÚ, a ne na stránkách MZd?
12. Proč se v textu doporučení tvrdí, že "*V době mezi kojením doporučuje WHO, aby dítě bylo umístěno nejméně 1 m od matky*", když tento postup WHO už minimálně dva týdny před vydáním tohoto textu nedoporučovalo?

E) Porodnictví v době nouzového stavu v souvislosti s covid-19

13. Jakým způsobem se monitoroval dostatek ochranných pomůcek v porodnicích (na gynekologicko-porodnických odděleních a dětských odděleních) v průběhu nouzového stavu?
14. Jak probíhal monitoring účelnosti zákazu přítomnosti osoby blízké u porodu a dopady zákazu v průběhu koronakrizy?
15. Má MZd v plánu zpětně vyhodnotit dopady restriktivních opatření u porodu?
 - Jaké kvalitativní parametry měla péče o dítě a těhotné, rodičky a šestinedělky a jak se tyto liší od parametrů z předchozích let?
 - Jak si ČR stran zavedených omezení vede v porovnání s jinými zeměmi? Jaká omezení zaváděly jiné země?
 - Došlo v období, kdy bylo rozhodnutí o přítomnosti osoby blízké v rukou samotných zařízení, ke zhoršení, či ke zlepšení situace?
16. Bude se MZd metodicky inspirovat zařízeními, která si i přes nastalou epidemiologickou situaci dokázala udržet vysoký standard poskytovaných služeb o rodící ženy, jejich děti a rodiny?
17. Bude do budoucna připraven krizový scénář včetně např. určení konkrétních stupňů pohotovosti, ve nichž by bylo přesně stanoveno, jaká situace povede k jakým opatřením?
18. Budou nová opatření v porodnicích cílená, nikoli plošná?
19. Z čí iniciativy se do oficiálních dokumentů MZd dostalo doporučení k 14denní separaci dětí od covid-19 suspektních/pozitivních matek? Proč byla informace o 14denní separaci uvedena v Chatbotu Anežka na stránkách MZd až do druhé poloviny dubna 2020?

F) Legislativa

20. Bude MZd vyvíjet iniciativu směrem ke zrušení, popřípadě podpoří MZd poslanecký návrh na zrušení povinnosti indikace ze strany lékaře jakožto nynější podmínky, stanovené § 18 zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění, pro úhradu péče porodní asistentky z veřejného zdravotního pojištění?
21. Platí i pro výkony porodních asistentek stanovisko MZd, čj. MZDR 24995/2018-2/DZP, které poskytlo dne 18. června 2018 řediteli VZP ve věci výkonu CXL – tj. zda v případě, že výkon splňuje definici zákona, je zdravotní pojišťovna povinná zasloužit danou péči a zajistit její dostupnost?

G) Ostatní

22. Došlo již k obnovení činnosti Pracovní skupiny pro sledování mateřské úmrtnosti?

⁶ Blíže viz http://www.szu.cz/tema/prevence/pece-o-novorozence-narozene-matce-s-podezrenim-nebo-s?fbclid=IwAR0F0LPxm_ieE3TFpLOi_oFV7sejLjLDCAz9pru5p4D0KpJf9wUx1Lg3R5k.