



Praha 1. prosince 2020

Č. j.: MZDR 53975/2020-1/NM



MZDRP01LMSU8

Vážená paní zmocněnkyně vlády pro lidská práva,
dovoluji si Vám odpovědět na Váš dopis ze dne 29. října 2020, č.j. 38506/2020-UVCR

k bodu A

Ujišťujeme Vás, že žádný ze členů NKK není ve střetu zájmů. I my chceme chránit děti před klamavou reklamou. Na to je u nás řada orgánů, jejichž seznam posílám v příloze č. 1

Na žádost Pracovní skupiny k porodnictví byla nově jmenovaná členka NKK – paní Mgr. Lucie Hradecká, která je tajemnicí Pracovní skupiny k porodnictví. Stalo se tak i přesto, že členkami NKK jsou MUDr. Miluše Havlová a Mgr. Milada Menšíková, které jsou současně i členkami Pracovní skupiny k porodnictví.

K bodu B

B) Harmonogram implementace BFHI

Ad 3. S pokyny k implementaci Standardů BFHI 2018 – Ochrana, propagace a podpora kojení v zařízeních poskytujících péči o matku a novorozence byly opakovaně seznámeny zdravotníci z novorozeneckých oddělení – edukátoři pro BFHI (Neonatologické dny 2019, naposledy 23. 9. 2020).

Jak uvádí implementační příručka, BFHI 2018 – 10 kroků je zaměřeno na péči o matku a novorozence, tedy na péči v porodnicích (tč. 93 porodnic, 71 % dětí se narodí v BFHI).

V ČR je vypracovaná strategie 10 kroků na podporu kojení na dětských odděleních, do které se zapojila řada nemocnic.

Neo-BFHI pro nedonošené děti – se standardy a kritérii byly seznámena všechna centra pečující o nedonošené děti. Každoročně probíhá školení zdravotníků z těchto center.



Ad 4. Externí hodnocení nemocnic se bude nadále provádět podle stanovených postupů WHO UNICEF vyškolenými hodnotiteli a podle pokynů BFHINET.

Nyní plánujeme vydat nový systém hodnocení s informacemi o kompetencích v souladu s BFHINET do 1. července 2021.

Kromě externího hodnocení bude každá porodnice provádět svá vnitřní hodnocení-scorecard umožňující sledovat pokrok v dodržování jednotlivých kroků.

Ad 5. Brožura Výživa novorozenců a kojenců do 1 roku v ČR sleduje stav výživy již od roku 2000 a je k dispozici na webových stránkách www.kojeni.cz

Ad 6. Není zřejmé, jaká data máte na mysli. ÚZIS pravidelně statistická data zveřejňuje

K bodu C

Co se týká kodexu – všichni zdravotníci NKK jsou v souladu s kompetencemi poskytovatelů zdravotní péče vydané WHO UNICEF pro Kodex, podle nich se řídí a tyto informace dále předávají. Nikdo z nich není ve střetu zájmů a pokud ano, má povinnost střet zájmů zveřejnit před přednáškou nebo v publikaci. Přijímají pouze vědecké a faktické informace; zajistí, aby informace neobsahovaly komerční zájmy; odmítají přijímat informace, které podporují obchodní zájem; ujistí se, že všechny informace uvádějí nadřazenost kojení; zajistí, aby informace neznamenal rovnocennost mezi kojením a náhražkou mateřského mléka.

S těmito informacemi byly seznámeny všechny porodnice.

K bodu D

Doporučení z 31. 3. 2020 bylo schváleno CDC a BFHUS. Vždy však pod textem bylo uvedeno, že jakmile budou k dispozici nové informace, pokyny se mohou změnit a budou aktualizovány, což se také stalo. Toto doporučení tak udávalo vzdálenost 1 m. Pak teprve následoval doporučení ABM, UNICEF, WHO. Oddělení matky od dítěte nepodporovala Světová zdravotnická organizace (WHO), Akademie kojení (ABM) ani Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC). Tyto organizace stály v opozici proti

pokynům AAP (American Academy of Pediatrics). Tímto odpovídám i na otázku v bodu 12.

O zveřejnění doporučení na stránkách SZÚ bylo MZ ČR informováno.

K bodu E

Ad 13. Dostatek pomůcek – je zodpovědností každého poskytovatele zdravotních služeb zajistit ochranné pomůcky, nikoli MZ, po dobu prvního nouzového stavu byly centrálně monitorovány stavy zásob.

Ad 14. Omezení návštěv je dáno mimořádným opatřením, je primární zodpovědností poskytovatele zdravotních služeb, jakým způsobem toto zajistil. Kontrolu dodržování mimořádných opatření provádí v zásadě KHS nebo PČR v době nouzového stavu. Vzhledem k enormnímu vytížení krajských hygienických stanic není možné provádět plošné kontroly dodržování mimořádných opatření (jsou to ti samí epidemiologové, kteří provádí epidemiologické šetření).

MZ ČR má za to, že navzdory nastalé epidemiologické situaci si porodnice udržely vysoký standard poskytovaných služeb.

Opatření ve zařízeních poskytujících zdravotní péči zůstává aktuálně plně v kompetenci jejich vedení.

K bodu F

Ad 20. V novele zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, projednávané v současnosti v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR jako sněmovní tisk č. 992, je navrhována úprava § 18 odst. 1 tohoto zákona, která by porodním asistentkám umožnila vést bez indikace lékaře fyziologický porod ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče. Jiné změny v současnosti neplánujeme, nicméně nebráníme se odborné diskuzi o případných dalších úpravách, které je podle našeho názoru možné zavádět v případě širšího konsenzu.

Ad 21. Informace obsažené ve stanovisku MZDR 24995/2018-2/DZP samozřejmě platí, týkají se však především nároku pojištěnce, nikoli vztahu pojišťovny a poskytovatelů zdravotních služeb.



K bodu G

Možnost vzniku „Pracovní skupiny k mateřské úmrtnosti“ je v současné době na Ministerstvu zdravotnictví diskutována. O vzniku této pracovní skupiny je dále komunikováno s MUDr. Petrem Velebilem, CSc.

S pozdravem

Přílohy

1. Orgány regulace reklamy

Vážená paní
Prof. JUDr. Helena Válková, CSc.
zmocněnkyně vlády pro lidská práva
Úřad vlády ČR
Nábřeží Edvarda Beneše 128/4
11 00 Praha 1

Příloha č. 1

Orgány regulace reklamy

Ještě jednou si připomeňme, že základní veřejnoprávní normou je zákon č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy. Dozor nad dodržováním zákona a vymezení orgánů veřejné správy je upraven v § 7 tohoto zákona, kde je uvedena celá spleť dozorových autorit.

Orgány příslušnými k výkonu dozoru nad dodržováním tohoto zákona jsou:

a) Rada pro rozhlasové a televizní vysílání pro reklamu šířenou v rozhlasovém a televizním vysílání a v audiovizuálních mediálních službách na vyžádání a pro sponzorování v rozhlasovém a televizním vysílání a v audiovizuálních mediálních službách na vyžádání;

b) Státní ústav pro kontrolu léčiv pro reklamu na humánní léčivé přípravky, na lidské tkáně a buňky a sponzorování v této oblasti, s výjimkou působnosti podle písmena a);

c) Ministerstvo zdravotnictví ČR pro reklamu na zdravotní služby a sponzorování v této oblasti, s výjimkou působnosti podle písmena a);

d) Ústřední kontrolní a zkušební ústav zemědělský pro reklamu na přípravky na ochranu rostlin a pomocné prostředky, s výjimkou působnosti podle písmena a);

e) Ústav pro státní kontrolu veterinárních biopreparátů a léčiv pro reklamu na veterinární léčivé přípravky, s výjimkou působnosti podle písmena a);

f) Úřad pro ochranu osobních údajů pro nevyžádanou reklamu šířenou elektronickými prostředky podle zvláštního právního předpisu, je-li způsob šíření této reklamy nekalou obchodní praktikou;

g) Státní zemědělská a potravinářská inspekce pro požadavky stanovené zákonem o potravinách a tabákových výrobcích, zejména pokud jde o uvedení informace naznačující, že země původu potravin je Česká republika, pro výživové nebo zdravotní tvrzení podle přímo použitelného předpisu Evropské unie o výživových a zdravotních tvrzeních, pro zavádějící informaci užitou v rozporu s přímo použitelným předpisem Evropské unie o poskytování informací o potravinách spotřebitelům a pro údaje použité v rozporu s přímo použitelnými předpisy Evropské unie, které stanoví pravidla pro použití označení původu, zeměpisných označení a tradičních výrazů v reklamě na potraviny, včetně sponzorování, s výjimkou působnosti podle písmena a);

h) celní úřady pro reklamu, propagaci nebo podporu hazardních her zakázaných podle zákona upravujícího hazardní hry a sponzorování v této oblasti, s výjimkou působnosti podle písmene a);

i) krajské živnostenské úřady v ostatních případech.

