

INFORMACJA

o posiedzeniu **Komisji Zdrowia**

nr posiedzenia: **42**

data posiedzenia: **3 marca 2021 r.**

Porządek posiedzenia:

1. Monitorowanie przebiegu epidemii metodami identyfikacji i badań mutacji wirusa SARS-CoV-2.

Posiedzeniu przewodniczyła:

przewodnicząca komisji Beata Małecka-Libera.

W posiedzeniu uczestniczyli:

senatorowie członkowie komisji:

Margareta Budner, Alicja Chybicka, Dorota Czudowska, Agnieszka Gorgoń-Komor, Tomasz Grodzki, Wojciech Konieczny, Beata Małecka-Libera, Bogusława Orzechowska,

goście, m.in.:

główny inspektor sanitarny wz. Krzysztof Saczka,

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny:
dyrektor Grzegorz Juszczak,

Instytut Biologii Doświadczalnej im. Marcelego Nenckiego PAN:
dyrektor Agnieszka Dobrzyń.

Ad 1.

Informację na temat monitorowania przebiegu epidemii metodami identyfikacji i badań mutacji wirusa SARS-CoV-2 przedstawił dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny Grzegorz Juszczak. Poinformował, że badanie dotyczące zmienności genetycznej wirusa SARS-CoV-2 w Polsce prowadzi na zlecenie ministra zdrowia Agencja Badań Medycznych we współpracy z Małopolskim Centrum Biotechnologii Uniwersytetu Jagiellońskiego. Zaznaczył, że obecnie został wdrożony system selekcji reprezentatywnej próbek z poszczególnych województw. Do badania pobierane są próbki ze wszystkich stacji sanitarno-epidemiologicznych. W ciągu tygodnia 282 próbki przekazywane są do centralnego systemu sekwencjonowania, zakontraktowanego przez Europejskie Centrum Kontroli Chorób. Po 10–14 dniach otrzymuje się gotowe sekwencje. W tym czasie uzupełniane są informacje epidemiologiczne o tych przypadkach. Dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego poinformował, że z przeprowadzonych badań wynika, iż w sekwencjonowanych próbkach wirusa SARS-CoV-2 odsetek mutacji brytyjskiej rośnie. W ciągu ostatnich 21 dni w próbie ogólnopolskiej wariant brytyjski stanowi 25%; np. w woj. podlaskim – 26%, a w Warszawie – 18,5%.

Senatorowie zapoznali się także z projektem Sonar Anty-CoronaVirus, który przedstawiła

dyrektor Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego Polskiej Akademii Nauk, prof. Agnieszka Dobrzyń. Ma on na celu grupowe, regularne testowanie na koronawirusa osób, które nie mają objawów COVID-19. Programem, realizowanym od kwietnia 2020 r., objęto 6 tys. osób, które zostały poddane testom RT-PCR. Zdaniem prof. Agnieszki Dobrzyń projekt ten mógłby być wykorzystywany jako narzędzie do zarządzania epidemią. Jak podkreśliła, do wdrożenia tego programu niezbędne jest umożliwienie pobierania śliny jako materiału, z którego można wyizolować wirus. Zwróciła się do komisji z prośbą o interwencję w sprawie zmiany odpowiedniego rozporządzenia.

W trakcie dyskusji przewodnicząca Komisji Zdrowia Beata Małecka-Libera podkreśliła, że komisja cały czas zwraca uwagę na zbyt małą liczbę przeprowadzanych w Polsce testów na koronawirusa. W związku z tym komisja wystąpi do Ministerstwa Zdrowia z zapytaniem, czy jest zainteresowane wdrożeniem projektu Sonar Anty-CoronaVirus.

Opracowano w BPS