

**Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla k návrhům
Onkogynekologické sekce ČGPS ČLS JEP:**

1. Primární prevence – vakcinace proti HPV (*netýká se přímo screeningu, nepovinné vyjádření*)

a) doplnění očkovacího kalendáře zachytným očkováním jedinců ve věkové kohortě 18-26 let

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem lze souhlasit za předpokladu provedení hodnocení nákladové efektivity tohoto přístupu a souhlasu zdravotních pojišťoven u změn v dopadu na rozpočet v.z.p.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Dle názoru většiny kolegů by se tímto proočkovanost nezvýšila, pouze by soukromé prostředky zájemců o očkování byly nahrazeny prostředky veřejnými.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): Před zavedením tohoto finančně náročného opatření doporučujeme provést cost-benefit analýzu a získání stanoviska plátců zdravotní péče.

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Způsob zvýšení proočkovanosti, která jednoznačně prospěje snížení HPV-dependentních karcinomů nejen cervixu. Za velmi relevantní považujeme argument, že žena 18+ se může samostatně rozhodnout o očkování.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Prokázána účinnost.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

b) zařazení HPV vakcinace u 14letých dívek do pravidelného očkovacího kalendáře (*netýká se přímo screeningu, nepovinné vyjádření – bude předáno na NIKO/POPI*)

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem lze souhlasit.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Bez komentáře.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: Odborná společnost se nevyjádřila.

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Bez komentáře.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně):

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Prokázána účinnost, zvýší zřejmě proočkovanosť.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

2. Sekundární prevence – HPV testování

a) rozšíření HPV testace na 5leté intervaly od 35 do 65 let věku (v prvním kroku alespoň rozšíření testace na další věkovou kohortu v 65 letech)

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem lze souhlasit za předpokladu provedení hodnocení nákladové efektivity tohoto přístupu a doplnění schématu o triážové testy, vč. srovnání s efektivitou roční cytologie.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Z dosavadních dat se nezdá, že by zařazení další kohorty pro HPV testaci hrazenou z veřejných prostředků mohlo přinést významnější snížení incidence či mortality na karcinom hrdla děložního. Problémem této věkové skupiny je spíše procento žen, které se primární prevence neúčastní. I zde považujeme za zásadní analýzu cost-benefit a názor plátců zdravotní péče.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně):

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Vložení dalších testů HPV do stávajícího screeningového schématu je přínosné vzhledem k vysoké senzitivitě testu. Současně je nutné schéma doplnit o triážové testy, na základě kterých bude definována skupina žen s vysokým rizikem.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Druhý vrchol výskytu cervik. karcinomu, záchyt časnějších stádií.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

b) změna úhrady HPV testace tak, aby nebyla limitována jedním rokem věku, ale byla možná kdykoli během 5letého období (např. 1 x hrazený HPV test ve věku 55-60 let namísto 1x ve věku 55 let)

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem v současnosti spíše nelze souhlasit, z důvodu problematické realizace a možného znepřehlednění systému. S tímto návrhem by šlo souhlasit za předpokladu zajištění rozestupu mezi vyšetřeními alespoň 5 let; nutným předpokladem je funkční systém sdílení dat mezi lékaři pro zamezení opakování tohoto vyšetření v jednom screeningovém intervalu.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Domníváme se, že technická realizace tohoto návrhu by byla problematická, rozhodně by hrozilo opakované provádění a vykazování testu různými poskytovateli. I zde považujeme za zásadní stanovisko plátců zdravotní péče.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně):

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: NE

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Úprava nemá vliv na zvýšení zachytu nádorových lézí ani na zvýšení účasti ve screeningu. Lze předpokládat, že rozvolnění pravidelných intervalů může vést u jednotlivce ke zkrácení na 1 rok nebo naopak prodloužení na 9 let, což může mít dopad na úspěšnost screeningu.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): /

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně):

Za podmínky možné kontroly stavu zadaných testů v centrálním systému indikujícím lékařem. Jinak riziko nadbytečných následně neuhrazených testů, znepráhlednění systému.

3. Sekundární prevence – screeningové intervaly

a) prodloužení screeningového intervalu u žen starších 35 let při negativním HPV testu a negativní cytologii na 5 let (pozn. screeningovým intervalem se rozumí odstup od negativního screeningového testu a jeho opakováním bez ohledu na frekvenci gynekologických vyšetření)

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem nelze souhlasit, z důvodu možného snížení účasti žen ve screeningu. Lze uvažovat o změně screeningového intervalu cytologie v budoucnosti v návaznosti na provedené hodnocení nákladové efektivity, jedním z cílů screeningové strategie je zajištění maximální možné účasti žen ve screeningu.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: NE

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Výrazná změna úspěšně probíhajícího screeningu by byla kontraproduktivní. S velkou pravděpodobností by klesla účast žen na prevenci a snížilo by se pokrytí screeningem. Nedoporučujeme.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: NE

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Návrh představuje kompletní změnu screeningového schématu, který v současné podobě hodnocen jako funkční a úspěšný ve snižování incidence karcinomu u žen, které se ho účastní. Prodloužení intervalu by s velkou pravděpodobností nevedlo ke zvýšení účasti, která v současné době dosahuje 57,7 % (údaje ÚZIS za rok 2023) a 80 % kumulativně pro 3letý interval.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: NE

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Incidence C53 v ČR je stále vysoká, i když klesá. Ženy ve věku 35 let mají stále poměrně vysoké riziko změny HPV kolonizace. Roční interval není u mnohých důsledně dodržen, výsledné dvouleté pokrytí udržuje relativně příznivý stav protestování cílové populace.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

4. Sekundární prevence – HPV samotestování

a) úhrada samoodběrových souprav k detekci HPV DNA u gynekologů jako alternativu standardnímu screeningu v případě jeho odmítnutí

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem aktuálně spíše nelze souhlasit, z důvodu nepřipravenosti systému na tuto možnou změnu. Nutným předpokladem pro zavedení této alternativy je funkční systém sdílení dat mezi lékaři pro zamezení opakování tohoto vyšetření a řádné poučení ženy před výběrem této alternativy.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: NE

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Zatím nerealizovatelné, lze diskutovat po zavedení sdíleného zdravotního záznamu.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Lze souhlasit s každou aktivitou, která vede ke zvýšení počtu žen, které podstoupí screeningové vyšetření. Validita vyšetření, založeného na samoodběru vzorku, vykazuje dle dostupných literárních údajů obdobnou validitu jako při standardním odběru. Úhrada je však v kompetenci plátců zdravotní péče. Není vytvořen systém pro evidenci HPV statusu a sdílení dat mezi poskytovateli a plátcí, což by u těchto vyšetření „mimo systém“ mohlo vést k duplicitám a tím navýšení nákladů.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): SČP nemá kompetenci k analýze nákladů s výše uvedenými konsekvencemi.

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): /

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): S poučením že odběr gynekologickým specialistou zahrnuje i kolposkopické zhodnocení nálezu a případný cílený odběr z léze.

b) úhrada samoodběrových souprav k detekci HPV DNA u praktických lékařů pro ženy, které se poslední 3 roky neúčastnily gynekologického screeningu

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem aktuálně spíše nelze souhlasit, z důvodu nepřipravenosti systému na tuto možnou změnu. Nutným předpokladem pro zavedení této alternativy je funkční systém sdílení dat mezi lékaři pro zamezení opakování tohoto vyšetření a řádné poučení ženy před výběrem této alternativy.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: NE

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Zatím nerealizovatelné, lze diskutovat po zavedení sdíleného zdravotního záznamu.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně):

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Lze souhlasit s každou aktivitou, která vede ke zvýšení počtu žen, které podstoupí screeningové vyšetření. Validita vyšetření, založeného na samoodběru vzorku, vykazuje dle dostupných literárních údajů obdobnou validitu jako při standardním odběru. Úhrada je však v kompetenci plátců zdravotní péče. Není vytvořen systém pro evidenci HPV statusu a sdílení dat mezi poskytovateli a plátcí, což by u těchto vyšetření „mimo systém“ mohlo vést k duplicitám a tím navýšení nákladů.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): SČP nemá kompetenci k analýze nákladů s výše uvedenými konsekvencemi.

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): /

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): S poučením že odběr gynekologickým specialistou zahrnuje i kolposkopické zhodnocení nálezu a případný cílený odběr z léze.

5. Sekundární prevence – kvalita cytologických laboratoří

a) zavedení pravidelného auditu kvality cytologických laboratoří a odebrání certifikace pracovištím, které indikátory kvality nesplní

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem lze souhlasit. Komise bude usilovat o sestavení sady ukazatelů kvality a návazného auditního systému.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Bez komentáře

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Základní parametry kvality jsou stanoveny ve Věstníku 7/2007 v aktuálním znění, jako podklad pro udělení statusu screeningové laboratoře. Komise pro screening karcinomu děložního hrdla se ve spolupráci s ÚZIS a SČP zabývá stanovením dalších indikátorů kvality a zavedením systému pravidelného auditování nad rámec udělování statutu laboratořím.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy):

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): Je nutno dodefinovat, jakými parametry nad rámec již existujících podmínek akreditace všech screeningových laboratoří bude nový audit doplněn.

6. Sekundární prevence v gynekologii

a) zařazení gynekologického vyšetření, resp. doložení zprávy o provedeném vyšetření v období maximálního intervalu screeningového vyšetření, jako součást předoperačního vyšetření

Pozice Komise pro program screeningu karcinomu děložního hrdla:

S tímto návrhem lze souhlasit v rámci plánovaných předoperačních vyšetření.

Odborná společnost: ČGPS ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Bez komentáře.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): /

Odborná společnost: SČP ČLS JEP

Souhlasím: ANO

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy): Tam, kde je to relevantní. Návrh může přispět ke zvýšení účasti ve screeningu. Opatření je v gesci odborných společností chirurgických oborů a ČGPS.

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně):

Odborná společnost: SKC ČLS JEP

Souhlasím: částečně

Zdůvodnění hodnocení (vyplňte prosím vždy):

Návrh úpravy (napište návrh, pokud souhlasíte částečně): Pro plánované operační výkony.