
**Zápis z jednání Komise pro přípravu programu
screeningu aneurysmatu abdominální aorty konané
25. 1. 2024 od 13:00 v místnosti 223K budovy MZ**

Účastníci jednání	<p>prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.; RNDr. Ondřej Májek, Ph.D. (vzdáleně); doc. MUDr. Jan Raupach, Ph.D.; doc. MUDr. Debora Karetová, CSc.; MUDr. Samuel Heller, Ph.D.; prof. MUDr. Jiří Moláček, Ph.D.; doc. MUDr. Petr Utíkal, Ph.D.; MUDr. Theodor Adla; prof. MUDr. Miloslav Roček, CSc.; MUDr. Iveta Matějovská, CSc., MUDr. Zdeňka Salcman Kučerová, MBA, LL.M; MUDr. Petr Šubrt; MUDr. Dostálíková Markéta (vzdáleně), Ph.D., MUDr. Samuel Heller, Ph.D.; PhDr. Karel Hejduk</p> <p>Hosté: Mgr. Pavel Němec, Ph.D. (NSC ÚZIS ČR); Mgr. Renata Chloupková (NSC ÚZIS ČR); MUDr. Markéta Brabcová (VZP, vzdáleně), MUDr. Zuzana Elbertová (VZP, vzdáleně)</p>
Omluvení:	<p>prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.; Mgr. Eva Šindlářová</p>

Zapsala: Mgr. Dagmar Obšilová

Příští setkání: 30. 5. 2024 ve 13:00 v budově Ministerstva zdravotnictví, místnost 223K.

TÉMATA A ÚKOLY Z JEDNÁNÍ

1. Úvodní slovo a shrnutí minulého jednání

PhDr. Karel Hejduk spolu s prof. MUDr. Martinem Köcherem zahájili jednání, poděkovali za účast přítomným členům Komise a navázali následujícím bodem jednání.

2. Informace o jednání pracovní skupiny pro zdravotní výkony

Hlavní body diskuse:

- Prof. MUDr. Miloslav Roček, CSc. sdělil Komisi, že členům Pracovní skupiny k seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami byly předloženy podklady zdravotních výkonů ke screeningu AAA. Na základě diskuse pracovní skupiny byla snížena cena ultrazvukového vyšetření a snížena celková částka za výkon.
- MUDr. Petr Šubrt uvedl, že na základě žádosti pojišťoven byla délka výkonu pro PL management - odmítnutí screeningu (01136) zkrácena z 15 na 10 min.
- Bylo upřesněno, že pokud původně pacient odmítne účast ve screeningu, může v případě, že si to rozmyslí, nově vyjádřit vůli zapojit se do screeningu, v tom případě bude vykázán výkon managementu screeningu AAA („s následným sledováním pojištěnce“), tj. výkony managementu (ať souhlas nebo odmítnutí) mohou být vykázány každý 1x za život, tedy v souladu s podmínkami definovanými metodikou screeningu a podmínkami definovanými příslušnými výkony.
- MUDr. Zdeňka Salcman Kučerová, MBA, LL.M vznesla připomínku k narůstajícímu objemu kapitační a výkonové platby u PL, kterou plánovaný screening dále navýší, k tomuto názoru se připojily také zástupkyně VZP.
- SZP i VZP prezentovaly zdrženlivý postoj k zavádění mnoha preventivních programů bez vzájemné koordinace a bez řádného projednání s managementy pojišťoven, zvláště v době, kdy čelí mnoha narůstajícím výdajům (zavedení screeningu ca prostaty ve veřejném zájmu, navýšení platů a mezd lékařů atd.)
- Znovu upozorněno, že poměr nákladů na screeningový program je vyšší ve prospěch výkonů Managementu než ve prospěch vlastního screeningového UZ vyšetření.
- Pojišťovny si důležitost prevence uvědomují, nad rámec preventivních programů hradí svým klientům celou řadu preventivních výkonů z fondu prevence. Screeningové programy je však vhodné více koordinovat, eventuálně revidovat systém preventivních prohlídek
- Bylo diskutováno, že nový screening AAA bude mít jasně stanovená pravidla s omezeným časem k vyhodnocení předem stanovených indikátorů. V případě neefektivity screeningu bude screening a s tím související zdr. výkony zrušeny. Za tímto účelem bude probíhat pravidelná kontrola ze strany Komise.

Usnesení:

- Komise děkuje zainteresovaným odborným společnostem, že dosáhly konsensu nad kompromisní podobou a bodovým ohodnocením jednotlivých výkonů.
- Komise se shodla na pravidelném pořádání jednání, na kterých bude předkládáno aktuální hodnocení screeningu. V případě, že projekt nebude splňovat předem nadefinované parametry efektivity, bude ukončen.
- Komise souhlasí s doplněním zdr. výkonů o ukotvení jejich jednoznačné platnosti a účinnosti pouze po dobu trvání screeningového programu.

Úkol:

- Pravidelné vyhodnocování efektivity screeningového programu a předkládání Komisi za účelem hodnocení efektivity programu – **ÚZIS ČR.**

3. Schválení metodiky programu

Hlavní body diskuse:

- PhDr. Karel Hejduk shrnul proces připomínkování Metodiky programu a vyzval k hlasování o jejím schválení.
- Komise byla prohlášena za usnášenišchopnou (bylo přítomno 14 členů Komise z celkových 16).

Usnesení:

- 12 členů Komise hlasovalo PRO schválení Metodiky programu, 2 členové Komise (zástupci VZP a SZP) se zdrželi hlasování, 0 členů Komise hlasovalo PROTI schválení Metodiky programu. Komise tímto odsouhlasila Metodiku programu.
- Odůvodnění hlasování VZP: viz výše uvedené důvody, požadavek na to, aby screeningový program byl projednán s managementy zdravotních pojišťoven i s ohledem na již zavedené screeningové programy a finanční možnosti ZP.

Úkol:

- Odeslání Metodiky programu do vnitřního připomínkového řízení MZ k zajištění předložení podkladu do porady vedení MZ a zajištění jejího vydání ve Věstníku MZ – **ÚZIS ČR.**

4. Ekonomické podklady projektu

Hlavní body diskuse:

- Mgr. Renata Chloupková představila zjednodušené nákladové hodnocení screeningového programu (budget impact analýza, cost effectiveness analýza). Tyto analýzy vznikly po zpracování všech připomínek a poznámek z předchozího jednání Komise.
- Z nákladové analýzy vyplynula nákladová efektivita při zachytu abdominálního aneurysmatu a následné záchraně života. Průběžný monitoring efektivity screeningu potvrdí nebo vyvrátí tento analytický model. Srovnání modelu s reálným stavem po spuštění screeningu bude předmětem dalších jednání Komise.

Úkoly:

- Sestavení a průběžná aktualizace uceleného dokumentu Ekonomických podkladů pro populační pilotní program screeningu aneurysmatu abdominální aorty z prezentovaných dat a zaslání členům Komise – **ÚZIS ČR.**

5. Postup ve tvorbě protokolu a formuláře popisu ultrazvukového vyšetření

Hlavní body diskuse:

- MUDr. Theodor Adla představil navrženou Metodiku ultrazvukového vyšetření. Dále poukázal na klíčový indikátor, kterým je popis maximální šířky aorty.
- MUDr. Theodor Adla dále představil na webové stránce České společnosti intervenční radiologie ČLS JEP již fungující formulář k přihlášení zdravotnického zařízení do screeningového programu AAA.

Usnesení:

- Komise souhlasila s podobou Metodiky ultrazvukového vyšetření.

6. Postup ve tvorbě kurzu pro poskytovatele zdravotní péče zapojené do programu

- MUDr. Theodor Adla představil Metodiku vyšetření UZ (viz bod 5), jejíž součástí je definovaný postup certifikace pracoviště k zapojení do programu. Metodika s postupem certifikace jsou dostupné na webových stránkách České společnosti intervenční radiologie ČLS JEP.

Usnesení:

- Členové Komise odsouhlasili podobu umístění a podobu Metodiky UZ na webových stránkách ČSIR ČLS JEP.

7. Postup v organizaci kampaně o významu screeningu AAA

Hlavní body diskuse:

- Doc. MUDr. Debora Karetová, CSc. představila návrh možných aktivit v kampani screeningu AAA a poukázala na důležitost medializace screeningu k zajištění účasti pacientů. Dále zmínila důležitost webové stránky s informacemi o screeningu, která by se měla nacházet mimo stránky odborných společností, ale měla by s těmito stránkami být provázána.
- Doc. MUDr. Debora Karetová, CSc. dále představila aktivity směrem k odborné veřejnosti. Konkrétně uvedla seznam konferencí a kongresů ve specializaci radiologů, angiologů a praktických lékařů.
- Byla diskutována možnost vyčlenění člověka zodpovědného za PR aktivitu.

Usnesení:

- Komise se shodla na vytvoření komunikačního plánu PR aktivit, který bude řešen v rámci separátního jednání mezi odbornými společnostmi a NSC ÚZIS ČR. Toto jednání se uskuteční 6. 3. 2024 v 15:00 hod., online formou.

Úkoly:

- Příprava komunikační strategie – **ČSIR ČLS JEP ve spolupráci s NSC a všemi relevantními odbornými společnostmi.**
- informování kardiovaskulárních center o screeningu AAA – **prof. MUDr. Martin Köcher, PhD.**

8. Různé

V tomto bodě nebyly vzneseny body diskuse ani připomínky.

9. Diskuse, shrnutí, úkoly, další termín jednání Komise

Hlavní body jednání byly shrnuty a termín dalšího jednání byl stanoven 30. 5. od 13 hod. v budově Ministerstva zdravotnictví, místnost 223K.

Přílohy:

1. Prezentace z jednání komise.

Pozn. 1: Pokud úkol nemá uveden termín, bude probrán na dalším jednání.

Pozn. 2: Přílohy nejsou veřejnou součástí zápisu