

Zápis z jednání Komise pro program screeningu kolorektálního karcinomu konaného 13. 10. 2025 on-line formou

Účastníci jednání:	doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D.; Mgr. Eva Šindlářová a Mgr. Eliška Svobodová (v zastoupení Mgr. Blanky Kavkové); MUDr. Iveta Matějovská, CSc.; MUDr. Jan Král, Ph.D., MBA; MUDr. Petr Šubrť; doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.; MUDr. Petr Kocna, CSc.; prof. MUDr. Lukáš Lambert, Ph.D.; prof. MUDr. Stanislav Rejchrt, Ph.D.; MUDr. Zuzana Elbertová (v zastoupení MUDr. Markéty Brabcové); MUDr. Milada Tomanová; PhDr. Karel Hejduk hosté: Mgr. Jana Dobrá; Mgr. Renata Chloupková; Ing. Monika Ambrožová; Ing. Dana Altsternová; Ing. Tomáš Vyskot
Omluvení:	prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.; RNDr. Ondřej Májek, Ph.D.; Mgr. Blanka Kavková; prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.; MUDr. Aleš Skřivánek, Ph.D.; MUDr. Kateřina Kamarádová, Ph.D.; MUDr. Markéta Brabcová

Zapsala: Ing. Veronika Rybenská

Příští setkání: 08. 12. 2025 od 14 hod. on-line formou

TÉMAT A ÚKOLY Z JEDNÁNÍ

1. Úvodní slovo

Předseda doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D. ve spolupráci s PhDr. Karlem Hejdukem uvítali účastníky jednání a představili program a účel jednání.

2. Úprava strategie screeningu z hlediska cílové populace – věková hranice 45–74 let

Hlavní body diskuse:

- Komisi byly shrnuty provedené kroky týkající se změny věkové hranice pro screening kolorektálního karcinomu na 45–74 let, která je nyní v přípravě a měla by vejít v platnost od 1. 1. 2026. Byly také shrnuty nutné další kroky, mezi které patří úprava Doporučeného standardu, úprava informací v rámci webu kolorektum.cz, nsc.uzis.cz, nzip.cz, webů zdravotních pojišťoven a dalších spolupracujících subjektů, úprava v rámci aplikace EZKarta a metodiky adresného zvaní.

- Předseda Komise společně se zástupci praktických lékařů shrnul, na jakých akcích již o této změně byla či bude informována odborná veřejnost. MUDr. Šubrt také uvedl, že zajistí publicitu v tištěných médiích a na webu SPL ČR, MUDr. Tomanová uvedla, že předá informaci všem svazovým pojišťovnám. Doc. Seifert doporučil provést silnou medializaci tohoto kroku a využít tak šance k získání kohorty lidí ve věku 45+ let, což by mohlo zvýšit pokrytí kolorektálním screeningem.
- PhDr. Hejduk informoval o informační kampani pro populační onkologické screeningové programy, jejím obsahu, cíli a harmonogramu. Vzhledem k tomu, že první vlna kampaně má být spuštěna v listopadu 2025, lze ji využít k medializaci úpravy věkové hranice kolorektálního screeningu.
- Mgr. Dobrá z Odboru komunikace s veřejností MZD uvedla, že bude ohledně kampaně v komunikaci se zástupci NSC ohledně dalšího postupu.
- Doplnění za VZP ČR po jednání Komise: S ohledem na možnost vydání TOKS testů pacientům 74+ v druhé polovině roku 2025, než se všichni VPL/gynekologové seznámili se změnami v programu, bude VZP ČR akceptovat vykázaná screeningová vyšetření (15118, 15119+15120/15121) ve věkové kohortě 74+ až do 30.6.2026 (*tedy půlroční přechodné období, stejně jako když proběhla změna v intervalu TOKS z 1 na 2 roky v roce 2025*). Také v případě zařazení pacienta do screeningového programu krátce před dosažením 74. roku věku s pozitivním výsledkem TOKS (tedy vykázaní výkonů 15118 (+15119) +15121), budeme akceptovat vykázaní TOKS pozitivní koloskopie gastroenterologem (výkony 15101 nebo 15103) do věku 74 let+ 6 měsíců s ohledem na objednáci lhůty – toto by bylo vhodné metodicky ošetřit jako v jiných screeningových programech.

Úkoly:

- Informování odborné a laické veřejnosti o plánované úpravě věkové hranice – **členové Komise**.
- Úprava metodiky adresného zvaní stran změny věkové hranice od roku 2026 – **zdravotní pojišťovny**.

3. Návrh úpravy sdílených odborností u screeningových výkonů 15103 a 15107

Hlavní body diskuse:

- Komisi byla prezentována analýza, která byla provedena na základě diskuze mezi VZP a zástupci ČGS ČLS JEP k diskrepanci sdílejících odborností u zdravotních výkonů 15101, 15103, 15105 a 15107. Cílem analýzy bylo ověřit, jak by se případné odebrání odborností 501 (chirurgie) a 101 (vnitřní lékařství – interna) u popisu výkonů 15103 a 15107 promítlo do splnění podmínky provedení alespoň 100 screeningových koloskopií u screeningových center.
- Z analýzy vyplynulo, že převážná většina center vykazuje všechny preventivní koloskopie pod odborností 105 (gastroenterologie). Závěrem analýzy bylo, že v případě odebrání odborností 501 a 101 u výkonů 15103 a 15107 by došlo k situaci, kdy 3 aktuálně akreditovaná screeningová centra by nově nesplňovala podmínku akreditace.
- Předseda Komise uvedl, že není záměrem snižovat počet screeningových center, situace by tedy nyní měla zůstat beze změny, s čímž zástupkyně VZP vyslovila souhlas.
- MUDr. Elbertová upozornila, že tím stále bude existovat diskrepance mezi odbornostmi napříč výše uvedenými výkony a mělo by tak dojít ke sladění odborností u těchto výkonů.

VZP ČR navrhuje sdílení výkonů 15101 a 15105 s odb. 501 a 101, v souladu s Metodikou programu uvádí nutnost funkční licence F002, tedy erudice je zachovaná a nebude riziko snižování počtu akreditovaných pracovišť.

Usnesení:

- Komise se usnesla na tom, že Výbor ČGS ČLS JEP doporučí sladit výkony buď cestou rozšíření odborností u výkonů 15101 a 15105, či odstranění odborností u výkonů 15103 a 15107. Předseda Komise uvedl, že předá výše uvedené informace předsedovi ČGS ČLS JEP, doc. Tachecímu.
- MUDr. Matějovská uvedla, že v případě změny by se musela Komise shodnout na změnách postupu a poté by musela ČGS ČLS JEP navrhnout změnu pro seznam zdravotních výkonů s doporučením Komise. PhDr. Hejduk uvedl, že v případě změny by rovněž muselo dojít ke změně v Doporučeném standardu, a to ideálně od roku 2027, současně by se tato změna měla komunikovat s pracovišti.

Úkol:

- Diskuze nad úpravou odborností u výkonů 15105, 15103, 15105 a 15107 v rámci Společnosti pro gastrointestinální onkologii ČLS JEP a ČGS ČLS JEP – **prof. MUDr. Stanislav Rejchrt, Ph.D., doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D.**

4. Databáze preventivních koloskopií

Hlavní body diskuse:

- Komisi byl představen aktuální stav zadávání dat screeningovými pracovišti do Databáze preventivních koloskopií (dále jen „Databáze“) pod správou ÚZIS ČR současně s počtem pracovišť, která si ke dni jednání Komise stále nepodala žádost o přístup do této Databáze, resp. počtem pracovišť, která do Databáze nezasadala žádná data.
- Dle příkazu ředitele ÚZIS ČR č. 1/2025 mají pracoviště screeningu kolorektálního karcinomu povinnost údaje o každém provedeném preventivním koloskopickém vyšetření předávat do 1 měsíce ode dne provedení vyšetření.

Usnesení:

- Komise se shodla na tom, že by měla být pracoviště oficiální cestou informována o povinnosti zažádání o přístup do Databáze, resp. o zadání provedených vyšetření.
- Předseda Komise bude o výše uvedeném informovat na zasedání Rady pro screening kolorektálního karcinomu.

Úkol:

- Odeslání dopisu prostřednictvím datové schránky 2 pracovištím, která nemají podanou žádost o přístup do Databáze, a 32 pracovištím, která do Databáze nezasadala žádná data o provedených vyšetřeních za r. 2025 – **ÚZIS ČR.**

5. Pracoviště s uděleným statutem pro screening kolorektálního karcinomu

Hlavní body diskuse:

- Komisi byla upřesněna situace k udělení statutu screeningového pracoviště 9 pracovištím z původně schválených 12 pracovišť, a to z důvodu, že u 3 pracovišť bylo dodatečně shledáno, že již byla akreditována v době podání žádosti.

6. Plnění podmínek screeningových pracovišť za rok 2024

Hlavní body diskuse:

- Komisi byly představeny odpovědi 6 pracovišť, kterým byl ze strany MZD v srpnu 2025 odeslán tzv. „vytýkácí“ dopis k neplnění podmínky alespoň 100 screeningových koloskopií za rok 2024 a členové Komise vedli diskuzi nad reakcemi jednotlivých pracovišť. Pracoviště, která neplnila tuto podmínku v r. 2023 i 2024 byla 4, přičemž 2 z nich změnila v průběhu těchto let název. MUDr. Tomanová k tomuto uvedla, že nedošlo pouze k jejich přejmenování, ale především k odkupu praxe, při kterém však nedošlo k automatickému přesunu akreditace na nového vlastníka, neboť to zákon neumožňuje.
- Mgr. Šindlářová uvedla, že zákon hovoří jasně v tom, že pokud nejsou splněny podmínky výzvy, je screeningovému pracovišti odebrán statut. V případě fúze či odkupu praxe, zaniká statut původnímu vlastníku statutu a nové pracoviště je povinno si zažádat o statut screeningového pracoviště, k čemuž je nutné vyhlásit Výzvu k podání žádosti.
- Prof. Rejchrt vznesl dotaz k tomu, co se bude dále dít s pracovištěm, u kterého došlo k odkupu praxe, a má již vykázané screeningové výkony a nasmlouvané pacienty na vyšetření. MUDr. Tomanová k tomuto uvedla domněnku, že pokud pracovišti statut skončí, neměly by mu být odebrány výkony, které již byly vykázány jako screeningové. MUDr. Elbertová uvedla, že zjistí k situaci proplácení výkonů více informací a bude informovat členy Komise prostřednictvím e-mailu.
- Doplnění za VZP ČR po jednání Komise: Pracoviště Centrum gastroenterologie s.r.o. (původně MUDr. Ján Kolesár – HK, s.r.o., IČO 27498395, IČZ: 61273000) a Endohope Hradec s.r.o. (původně GAE s.r.o., IČO 03494446, IČZ: 34219000) - u obou poskytovatelů **nedošlo ke změně IČO nebo IČZ**, došlo ke změně jména obchodní firmy. VZP ČR neuzavírala nové smlouvy a vzhledem k tomu, že nedošlo k odebrání statusu screeningového pracoviště v době neplnění min. počtu výkonů (což je kompetence MZ ČR), nemá aktuálně VZP ČR právní důvod neuhradit nasmlouvanou, provedenou a vykázanou péči včetně výkonů 15101, 15103, 15105, 15107. **S ohledem na zachování IČO a IČZ** u těchto poskytovatelů, pokud nyní plní podmínky výzvy/statusu (personálně, věcně – technicky, počtem výkonů) nevidíme důvod pro odebrání statutu ani znovu udělení statusu v nové výzvě, byť tento návrh na jednání VZP ČR podpořila.

Usnesení:

- Komise se hlasováním usnesla na následujícím:
 - Centrum gastroenterologie s.r.o. a Endohope Hradec s.r.o.: centra s původně jiným názvem. Z celkového počtu 16 členů Komise hlasovalo 10 přítomných členů, přičemž 9 hlasujících bylo PRO potřebu podání žádosti těchto 2 center o novou akreditaci, 1 člen se hlasování zdržel.
 - Gastro – Endo – Interna s.r.o.: centrum neplnilo podmínku provedení alespoň 100 preventivních koloskopií za rok 2023 i 2024 a do října 2025 nezažalo do Databáze žádné vyšetření. 10 členů Komise hlasovalo PRO odebrání statutu tomuto scr. pracovišti.
 - FN Plzeň a Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o.: centra, která vysvětlila situaci a ke dni konání Komise zadala do Databáze data o provedených vyšetřeních. 9 členů Komise hlasovalo PRO ponechání statutu scr. pracoviště, 1 člen se zdržel hlasování.

- Všeobecná interní ambulance s.r.o.: centrum v reakci uvedlo, že již nebude dále pokračovat v činnosti scr. pracoviště, nebylo tak již bráno v potaz.
- Pracoviště, kterým bude odebrán statut screeningového pracoviště, budou mít možnost v roce 2026 podat žádost o znovu udělení statutu screeningového pracoviště v rámci vyhlášené výzvy pro všechna screeningová pracoviště, která budou žádat o reakreditaci, neboť současné statuty mají platnost do 31. 12. 2026.

Úkol:

- Vyhlášení Výzvy k podání žádosti v termínu do konce roku 2025 – **MZD**.

7. Regionální koordinátoři screeningu kolorektálního karcinomu

Hlavní body diskuse:

- Komisi byl představen aktuální stav zasmulvnění koordinátorů a počet provedených kontrol pracovišť pro screening kolorektálního karcinomu k termínu 13. 10. 2025.

Usnesení:

- Předseda Komise uvedl potřebu řešit situaci, kdy v Libereckém kraji a Praha – jih stále není zasmulvněn koordinátor ani jeho výkonný zástupce.

8. Plánované rozesílky po poskytovatelích

Hlavní body diskuse:

- Komisi byly představeny plánované rozesílky po poskytovatelích do konce roku 2025, vč. rozesílky pro praktické lékaře zahrnující statistiky za rok 2024, která bude odeslána na přelomu měsíce října a listopadu 2025 společně s informacemi o dalších preventivních programech.

Úkol:

- Odeslání plánovaných rozesílek s reporty dle harmonogramu – **ÚZIS ČR**.

9. Návrat do screeningu po negativní koloskopii, Úprava metodiky adresného zvaní

Hlavní body diskuse:

- Komisi bylo představeno usnesení Komise, které vzešlo z jednání ze dne 23. 6. 2025, týkající se sjednocení textace uvedené v Metodice adresného zvaní a Doporučeném standardu. Usnesení bylo zveřejněno na [webu PPO](#) a [kolorektum.cz](#).

Úkol:

- Úprava metodiky adresného zvaní občanů do screeningových programů – **zdravotní pojišťovny**.

10. Různé

Hlavní body diskuse:

- Byl představen podnět prezentovaný v rámci konference PREVON ze strany praktického lékaře, týkající se možnosti flexibilnějšího intervalu pro vydání TOKS ze strany PL lidem. MUDr. Šubrt souhlasil a vyslovil podporu k úpravě tolerance ve spolupráci s pojišťovnami. Téma bude diskutováno na dalším jednání Komise.

Úkol:

- Podnět zdravotním pojišťovnám ze strany SPL ČR a SVL ČLS JEP k úpravě intervalu pro vydání TOKS ze strany praktických lékařů – **SPL ČR a SVL ČLS JEP**.

11. Diskuze, shrnutí, úkoly

Byly shrnuty hlavní body jednání. Termín dalšího jednání Komise byl stanoven 08. 12. 2025 od 14 hod. on-line formou.

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