
Zápis z jednání Komise pro program screeningu kolorektálního karcinomu konaného 23. 06. 2025 on-line formou

Účastníci jednání:	doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D.; RNDr. Ondřej Májek, Ph.D.; Mgr. Eva Šindlářová (v zastoupení Mgr. Blanky Kavkové); MUDr. Iveta Matějovská, CSc.; MUDr. Petr Šubrt; doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.; MUDr. Kateřina Kamarádová, Ph.D.; 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. Renata Chloupková; Ing. Monika Ambrožová; Mgr. Ondřej Ngo Ph.D.; Ing. Tomáš Vyskot
Omluvení:	prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.; Mgr. Blanka Kavková; prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.; MUDr. Jan Král, Ph.D., MBA; MUDr. Aleš Skřivánek, Ph.D.; MUDr. Petr Kocna, CSc.; MUDr. Markéta Brabcová

Zapsala: Ing. Veronika Rybenská

Příští setkání: 13. 10. 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. Výsledky hlasování Komise per rollam

Hlavní body diskuse:

- Komisi a na Výboru SGO ČLS JEP byla již dříve široce diskutována úprava strategie z hlediska cílové populace v programu screeningu kolorektálního karcinomu. Na základě tohoto podnětu vytvořil ÚZIS ČR analýzu, kterou kde 28. 4. 2025 prezentoval na jednání Komise (bližší viz zápis dostupný na [webu MZD](#)). Z tohoto jednání Komise vzešlo hlasování o stanovení cílové populace ve screeningu kolorektálního karcinomu, přičemž výsledek je následující: Členové Komise se ke dni 15. 05. 2025 hlasováním per rollam usnesli na doporučení stanovení horní věkové hranice na 74 let a současně snížení dolní věkové hranice na 45 let ve screeningu kolorektálního karcinomu. Z celkového počtu 16 členů

Komise, hlasovalo 14 členů, z nichž 14 hlasujících bylo pro stanovení horní věkové hranice na 74 let, 2 členové se hlasování zdrželi. Dále 13 členů hlasovalo pro snížení dolní věkové hranice na 45 let, 1 hlasující byl proti a 2 členové se hlasování zdrželi. Obě usnesení tedy byla přijata.

- Komisi byly prezentovány další kroky nezbytné k realizaci výše uvedené změny od 1. 1. 2026, které zahrnují změny ve Vyhlášce 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, zajištění souladu s Vyhláškou č. 70/2012 Sb. o preventivních prohlídkách a úpravu Doporučeného standardu pro poskytování a vykazování výkonů v rámci screeningu kolorektálního karcinomu v ČR.
- Komisi také byly představeny výsledky hlasování o hodnocení podaných žádostí pracovišť v rámci Výzvy, které byly předmětem předchozího jednání Komise. Členové Komise ke dni 15. 05. 2025 hlasováním per rollam schválili žádost 12 pracovišť, kterým bude vydán statut screeningového pracoviště. Třem pracovištím bylo ze strany MZD zasláno oznámení o neudělení statutu (žádost byla zamítnuta 2 pracovištím, 1 již bylo akreditováno v době podání žádosti).

Usnesení:

- Doc. Seifert zmínil důležitost informování veřejnosti o změně věkové hranice pro kolorektální screening v průběhu podzimu roku 2025. Odborná veřejnost bude o této změně informována v rámci různých konferencí a prostřednictvím odborných časopisů a dalších kanálů. Členové Komise se shodli na důležitosti informování odborné i široké veřejnosti o této změně.

Úkoly:

- Průběžné informování členů Komise o probíhajících krocích týkající se změny věkové hranice ve screeningu kolorektálního karcinomu – **ÚZIS ČR**.
- Zaslání rozhodnutí o žádostech pracovištím, která podala žádost ve Výzvě – **MZD**.

3. Regionální koordinátoři screeningu kolorektálního karcinomu

Hlavní body diskuse:

- Komisi byly prezentovány aktuální kroky učiněné ze strany ÚZIS ČR pro zefektivnění procesu kontrol screeningových pracovišť ze strany regionálních koordinátorů, zahrnující nasdílení potřebných dokumentů ke kontrole na zabezpečené sdílené úložiště ÚZIS ČR (konkrétně: report s indikátory kvality pracoviště, dokument se souhrnem rodných čísel 10 náhodně vybraných pacientů, tabulka s počtem provedených vyšetření na pracovišti).

Usnesení:

- Komise bere na vědomí informace o činnostech regionálních koordinátorů.

Úkol:

- Nasdílení dokumentů zasmluvněným koordinátorům na sdílené úložiště ÚZIS ČR – **ÚZIS ČR**.

4. Plnění podmínek screeningových pracovišť za rok 2024

Hlavní body diskuse:

- Komisi bylo představeno plnění indikátorů kvality u screeningových pracovišť, vč. čtyř pracovišť, která v posledních 2 letech nesplnila základní podmínku provedení alespoň 100 TOKS+ koloskopií za rok.
- Komise vedla diskuzi nad rozvinutím textace k procesu odejmutí statutu do připravované úpravy Doporučeného standardu. Zástupkyně VZP uvedla, že toto je již definováno zákonem č. 372/2012 Sb. o zdravotních službách, jednalo by se tak o nepotřebné duplikování textu.
- PhDr. Hejduk navrhl zaslání tzv. vytýkácího dopisu všem pracovištím, která neplní výše uvedenou podmínku s výzvou k vysvětlení tohoto stavu. Pokud pracoviště neplní podmínku již druhým rokem nedoloží, že k situaci došlo vzhledem k závažným důvodům a nedoloží návrh nápravy, bude jim statut odebrán.

Usnesení:

- Komise se jednomyslným hlasováním shodla na odejmutí statutu 4 pracovištím, která 2 roky po sobě nesplnila podmínku provedení alespoň 100 TOKS+ koloskopií za rok. Dále se shodla na zaslání tzv. „vytýkácího“ dopisu s možností vyjádření 2 centrům, neplnícím tuto podmínku pouze v r. 2024. Z celkového počtu 16 členů Komise, hlasovalo 10 přítomných členů, z nichž všichni hlasovali pro tento postup.
- Na žádost předsedy Komise po zasedání Rady pro screening kolorektálního karcinomu ČGS ČLS JEP ze dne 23. 6. 2025 bylo vyhlášeno dodatečné per rollam hlasování o zaslání tzv. vytýkácího dopisu všem pracovištím neplnícím výše uvedenou podmínku, před samotným odebráním statutu. Komise se ke dni 16. 07. 2025 hlasováním per rollam usnesla na tom, že bude 6 pracovištím neplnícím podmínku alespoň 100 TOKS+ koloskopií nebo screeningových koloskopií ze strany MZD zaslán tzv. „vytýkácí“ dopis. Z celkového počtu 16 členů Komise, hlasovalo 15 členů, z nichž 15 hlasujících bylo pro zaslání tzv. „vytýkácího“ dopisu, 1 člen se hlasování zdržel. Pracoviště by měla po obdržení dopisu zaslat své vyjádření ke vzniklé situaci, a v případě adekvátního zdůvodnění neplnění počtu 100 TOKS+ koloskopií nebo screeningových koloskopií v uplynulých 2 letech a doložení realistického plánu pro splnění této podmínky v roce 2025, Komise následně rozhodne, zdali bude danému pracovišti statut odebrán, či nikoliv.

Úkoly:

- Příprava „vytýkácího“ dopisu všem pracovištím neplnícím podmínku provedení a vykázání ročně nejméně 100 TOKS+ koloskopií – **ÚZIS ČR, MZD**.
- Příprava podkladů k opakovanému projednání Komisí u pracovišť neplnících ani v jednom z let 2023 a 2024 základní podmínku provedení alespoň 100 TOKS+ koloskopií za rok – **ÚZIS ČR, MZD**.

5. Návrat do screeningu po negativní koloskopii

Hlavní body diskuse:

- Komise vedla diskuzi nad sjednocením intervalu pro zaslání pozvánky ze strany zdravotních pojišťoven v případě negativního výsledku koloskopie, která následuje po pozitivním TOKS.

Metodika adresného zvaní občanů do screeningových programů doporučuje zaslání pozvání v takovémto případě po 5 letech, nicméně aktuální Doporučený standard pro poskytování a vykazování výkonů v rámci screeningu kolorektálního karcinomu v České republice uvádí interval 10 let.

Usnesení:

- Členové Komise se shodli na úpravě textace v Metodice adresného zvaní občanů do screeningových programů a sjednocení s textací uvedenou v Doporučeném standardu pro poskytování a vykazování výkonů v rámci screeningu kolorektálního karcinomu v ČR, a to na 10 let v případě koloskopie, která následovala po pozitivním TOKS.

Úkol:

- Úprava Metodiky adresného zvaní občanů do screeningových programů v termínu do konce září 2025 – **ÚZIS ČR ve spolupráci se zdravotními pojišťovnami.**

6. Průměrná čekací doba na navazující TOKS+ koloskopii po screeningovém TOKS

Hlavní body diskuse:

- Komisi byla představena průměrná čekací doba na navazující TOKS+ koloskopii po screeningovém TOKS s pozitivním výsledkem, která se dle analýzy ÚZIS ČR v posledních kvartálech ustálila okolo 3 měsíců. Dále byla představena tato čekací doba dle kraje působnosti zdravotnického zařízení a na mapě dle okresu zdravotnického zařízení.
- Předseda Komise uvedl, že je důležité brát v potaz to, že se jedná o čekací dobu na TOKS+ koloskopii a tyto údaje nemusí odrážet čekací dobu na koloskopii obecně / z jiných indikací.

Usnesení:

- Komise se shodla na monitorování průměrných čekacích dob a případném dalším projednání na příštím jednání Komise.

7. Sledování čekacích dob na webu kolorektum.cz

Hlavní body diskuse:

- Zástupci NSC ÚZIS ČR informovali o možnosti evidování čekací doby jednotlivými screeningovými pracovišti na webu kolorektum.cz. Jako příklad byla představena již zaběhlá praxe v mamografickém screeningu. Návrhem je tzv. self-reporting, tedy pracoviště každý měsíc zadá reálný odhad aktuální čekací doby na screeningovou koloskopii na jejich pracovišti, která se následně zobrazí na webových stránkách kolorektum.cz. V rámci tématu byla diskutována možnost uvádění čekacích dob jak na screeningovou, tak na TOKS+ koloskopii.

Úkol:

- Technické zrealizování evidence čekacích dob na webu kolorektum.cz – **ÚZIS ČR.**

8. Různé

Hlavní body diskuse:

- Předseda Komise zmínil diskuzi s prof. Rejchrtem a doc. Tachecím k vysokému procentu pacientů, kterým byl prokázán kolorektální karcinom bez vykázané koloskopie, NSC připravuje k tomuto tématu analytické podklady.
- Předseda Komise na základě diskuze s MUDr. Kamarádovou popsal aktuální situaci k metodickému usměrnění vykazování histologických lézí kolorekta. MUDr. Kamarádová vyjádřila potřebu schůzky se zástupci SČP ČLS JEP.
- Předseda Komise zmínil připravovaný centrální rezervační systém pro objednávání na screeningová vyšetření realizovaný v rámci systému PREV-IS, jako další nástroj pro optimalizaci managementu objednávání pacientů na koloskopii a řízení délky čekacích dob.

Usnesení:

- ÚZIS ČR připraví podklady k pacientům s prokázaným kolorektálním karcinomem.

Úkol:

- Zprostředkování schůzky k připravovaným podkladům ze strany ÚZIS ČR k tématu vysokého procenta pacientů, kterým byl prokázán kolorektální karcinom bez vykázané koloskopie – **ÚZIS ČR, doc. Suchánek, prof. Rejchrt, doc. Tachecí.**

9. Diskuze, shrnutí, úkoly

Byly shrnuty hlavní body jednání. Termín dalšího jednání Komise byl stanoven 13. 10. 2025 od 14 hod. on-line formou.

Přílohy:

1. Prezentace z jednání Komise
2. Excel s informacemi o plnění jednotlivých indikátorů kvality screeningových pracovišť kolorektálního karcinomu.

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

Pozn. 2: Přílohy nejsou veřejnou součástí zápisu