



Zápis z jednání Komise pro program screeningu kolorektálního karcinomu konaného 26. 02. 2024 on-line formou

Účastníci jednání:	doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D.; RNDr. Ondřej Májek, Ph.D.; MUDr. Iveta Matějovská, CSc.; MUDr. Petr Šubrt; doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.; MUDr. Petr Kocna, CSc.; Mgr. Eva Šindlářová (v zastoupení Mgr. Blanky Kavkové); MUDr. Kateřina Kamarádová, Ph.D.; prof. MUDr. Stanislav Rejchrt, Ph.D.; MUDr. Markéta Dostálíková (v zastoupení MUDr. Markéty Brabcové); MUDr. Milada Tomanová; PhDr. Karel Hejduk hosté: Mgr. Renata Chloupková (NSC ÚZIS ČR)
Omluvení:	prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.; prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.; MUDr. Jan Král, Ph.D., MBA; MUDr. Aleš Skřivánek, Ph.D.; prof. MUDr. Lukáš Lambert, Ph.D.

Zapsali: Ing. Veronika Rybenská, Ing. Tomáš Vyskot

Příští setkání: 03. 06. 2024 od 14 hod. on-line formou

TÉMATA A ÚKOLY Z JEDNÁNÍ

1. Úvodní slovo

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

2. Plnění podmínek screeningových pracovišť za rok 2022

Hlavní body diskuse:

- Byly představeny výsledky rozesílky „vytýkacího“ dopisu pracovištím screeningu kolorektálního karcinomu neplnícím podmínku pro udělení Statutu – *vykázání nejméně 100 preventivních kolonoskopií ročně*, která byla provedena z datové schránky MZ ČR. V souvislosti s výsledky rozesílky byly představeny počty pracovišť, které na „vytýkací“



dopis zareagovaly, a jednotlivé důvody k neplnění podmínky 100 provedených preventivních kolonoskopií za rok 2022 dle dat Registru preventivních kolonoskopií. Dle dat roku 2023 lze pozorovat, že došlo u většiny center k nápravě a situace bude dále monitorována. *Konkrétní výsledky jsou součástí zápisu jako jedna z jeho příloh.*

- Dále byly představeny výsledky rozesílky dopisu pracovištím screeningu kolorektálního karcinomu s výzvou k vysvětlení rozporu v datových podkladech (nesouladu mezi daty uvedenými v NRHZZS a Registru preventivních kolonoskopií větší než 20 %), která byla provedena z datové schránky ÚZIS ČR. Byly představeny důvody rozporu v datech jednotlivých pracovišť, a také pracoviště, která se k dopisu nevyjádřila. Separátně bylo diskutováno vyjádření jednoho konkrétního pracoviště, které provádí screening prostřednictvím detašovaných pracovišť, která nemají statut screeningového pracoviště. *Konkrétní výsledky jsou součástí zápisu jako jedna z jeho příloh.*

Usnesení:

- Komise bere na vědomí důvody uvedené jednotlivými centry. V případě center, u kterých nedošlo k nápravě plnění podmínky 100 provedených preventivních kolonoskopií za rok 2023, bude přikročeno k dalším nápravným krokům, konkrétně by se měla uskutečnit fyzická návštěva regionálního koordinátora.
- Komise se usnesla, že se bude nadále pracovat na zvýšení kvality datových podkladů. V souvislosti s tím budou regionální koordinátoři apelovat na jednotlivá pracoviště, aby docházelo k řádnému vykazování dat. Komise se usnesla na vyřešení situace s diskutovanou nemocnicí prostřednictvím regionálního koordinátora a doporučení na zařazení detašovaného pracoviště mezi oficiální pracoviště screeningu kolorektálního karcinomu prostřednictvím přihlášení do výzvy.

Úkoly:

- Rozeslání výsledků odpovědí screeningových pracovišť nesplňujících podmínku 100 kolonoskopií v roce 2022 členům Komise – **ÚZIS ČR.**
- Rozeslání výsledků odpovědí screeningových pracovišť majících rozpor mezi vykazovanými daty do Registru a NRHZZS členům Komise – **ÚZIS ČR.**
- Zaslání zprávy regionálnímu koordinátorovi k místnímu šetření u diskutovaného pracoviště a zajištění přihlášení detašovaných pracovišť do připravované výzvy o udělení statutu screeningového pracoviště – **doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D.**
- Příprava „vytýkacího“ dopisu pracovištím nesplňujícím podmínku provedení a vykázání ročně nejméně 100 preventivních kolonoskopií za roky 2022 i 2023 – **ÚZIS ČR.**

3. Výsledky rozesílky poskytovatelům primární péče

Hlavní body diskuse:

- Bylo představeno vyhodnocení zpětné vazby z rozesílky informačních reportů pro praktické lékaře, které obsahovaly informace o pokrytí screeningovými výkony u jejich pracovišť. V pilotní fázi bylo realizováno odeslání 200 dopisů pro praktické lékaře s velmi nízkým pokrytím screeningem kolorektálního karcinomu (kohorta 1) a 200



dopisů pro vzorek lékařů se standardním pokrytím (kohorta 2). Rozesílka byla provedena prostřednictvím datové schránky ÚZIS ČR.

- Praktičtí lékaři byli současně s odeslaným reportem vyzváni k vyplnění krátkého dotazníku, přičemž návratnost dotazníků v první kohortě byla 27 %, u druhé kohorty byla návratnost 37 %. Byly představeny výsledky tohoto dotazníkového šetření. *Konkrétní výsledky jsou součástí zápisu jako jedna z jeho příloh.*

Usnesení:

- Komise bere prezentované výsledky na vědomí. A nadále podporuje pravidelný reporting pro poskytovatele primární péče.
- Jelikož z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že mezi praktickými lékaři nepanuje jasno o tom, jak správně vykazovat výkon 15118, proto Komise navrhuje dílčí úpravu popisu zdravotního výkonu v sazebníku zdravotních výkonů.

Úkoly:

- Odeslání výsledků dotazníkového šetření od poskytovatelů primární péče členům Komise – **ÚZIS ČR**.
- Výsledky rozesílky poskytovatelům primární péče budou komunikovány s praktickými lékaři - **MUDr. Petr Šubrt a doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.**
- Informování CAU MZ ČR o požadavku na úpravu výkonu 15118 – **ÚZIS ČR**.

4. Zapojení regionálních koordinátorů kolorektálního screeningu

Hlavní body diskuse:

- Byly představeny plánované činnosti regionálních koordinátorů screeningu kolorektálního karcinomu, kde byla zdůrazněna potřeba kontroly na místě každého pracoviště pro screeningovou kolonoskopii, která by měla proběhnout minimálně 1x za dobu platnosti statutu. Z provedené kontroly budou vyhotovovány hodnotící zprávy, které budou koordinátory prostřednictvím e-mailu odesílány na NSC ÚZIS a předsedovi Komise. Zapojení regionálních koordinátorů kolorektálního screeningu bude komunikováno s Radou pro screening kolorektálního karcinomu.

Usnesení:

- Komise bere na vědomí plánované činnosti regionálních koordinátorů kolorektálního screeningu. Současně se Komise shodla na tom, že opakované neplnění kritérií u pracovišť může vést ke správnému řízení o odebrání statutu.

Úkoly:

- Rozeslání dokumentu definujícího činnosti regionálních koordinátorů screeningu kolorektálního karcinomu členům Komise – **ÚZIS ČR**.
- Svolání Rady KRK s termínem na konci března 2024 – **doc. MUDr. Štěpán Suchánek, Ph.D.**



5. Výzva k předkládání žádostí o podporu v rámci Národního plánu obnovy č. 11 s názvem „Podpora a zvyšování kvality preventivních screeningových programů II – kolorektální karcinom“

Hlavní body diskuse:

- Byla představena *Výzva k předkládání žádostí o podporu v rámci Národního plánu obnovy č. 11* se zaměřením na technické vybavení pracovišť kolorektálního screeningu, která byla vyhlášena dne 15. 1. 2024. K této problematice dne 15. 2. 2024 proběhl seminář s cílem informovat žadatele o bližších informacích k této Výzvě. S ohledem na fakt, že monitorovacími indikátory, které musí při podání žádosti pracoviště vyplnit, je „čekací doba na navazující kolonoskopické vyšetření po pozitivním výsledku testu na okultní krvácení do stolice“ a „podíl preventivních kolonoskopií ze všech provedených kolonoskopií“ bude 29.2.2024 všem screeningovým pracovištím rozeslán dopis s těmito údaji. Rozesílka bude probíhat prostřednictvím datové schránky ÚZIS ČR.

Usnesení:

- Komise bere na vědomí informace o vyhlášené 11. výzvě NPO.
- Komise souhlasí s výše uvedenou rozesílkou pro pracoviště kolorektálního screeningu.

Úkol:

- Rozeslání dopisu screeningovým pracovištím s údaji potřebnými pro žádost v 11. Výzvě NPO – ÚZIS ČR.

6. Výzva k podání žádosti o udělení statutu pracoviště pro screeningovou kolonoskopii

Hlavní body diskuse:

- Byla představena potřeba vyhlášení výzvy k podání žádosti o udělení statutu pracoviště pro screeningovou kolonoskopii, z důvodu vhodnosti rozšiřování sítě pracovišť provádějících kolorektální screening. Platnost statutů udělených pracovištím v rámci této výzvy bude omezena do 31. 12. 2026.

Usnesení:

- Komise souhlasí s vyhlášením výzvy k podání žádosti o udělení statutu pracoviště pro screeningovou kolonoskopii. Komise se usnesla, že výzva by měla být vypisována alespoň 2x ročně.



Úkol:

- Realizace vyhlášení výzvy k podání žádosti o udělení statutu pracoviště pro screeningovou kolonoskopii – **MZ ČR ve spolupráci s ÚZIS ČR.**

7. Aktualizace Věstníku

Hlavní body diskuse:

- Byly představeny hlavní možné změny v rámci aktualizace Věstníku. Jedná se např. o upřesnění metodického doporučení toho, v jakém časovém intervalu je doporučeno provádět TOKS po provedené negativní kolonoskopii a zpřesnění vykazování výkonu 15118 i v případě odeslání vzorku TOKS do laboratoře. Mezi další upřesnění lze zahrnout indikátory kvality, role koordinátorů či provádění EHK.

Usnesení:

- Komise bere na vědomí potřebu aktualizace Věstníku.

Úkol:

- Příprava návrhu aktualizovaného Věstníku a zaslání k připomínkování Komisi per rollam – **ÚZIS ČR.**

8. Různé

Hlavní body diskuse:

- Čekací doby v mezinárodním srovnání – byly představeny čekací doby na kolonoskopii po pozitivním screeningovém testu v České republice a ostatních zemích. Přímé srovnání je poměrně obtížné (různá úroveň i detail zveřejňovaných údajů, eventuálně rozdílný již samotný proces kolorektálního screeningu). *Konkrétní výsledky jsou součástí zápisu jako jedna z jeho příloh.*
- EHK POCT analyzátorů a jejich poskytovatelé – největším realizátorům EHK byly představeny hlavní změny související s vydáním Věstníku č. 11/2023, který upravuje podmínky pro provádění EHK. Ti přislíbili součinnost při poskytování výsledků provedených EHK.
- Seznam pracovišť, kterým byl udělen statut screeningového pracoviště – Komise byla informována o aktuálním provádění aktualizace seznamu poskytovatelů, kteří splnili podmínky pro udělení statutu screeningového pracoviště v programu screeningu kolorektálního karcinomu.
- Byla diskutována situace, kdy má jeden poskytovatel kolorektálního screeningu 2 pracoviště, přičemž disponuje 2 statuty a má 2 IČP. Reporty ze strany ÚZIS ČR jsou těmto pracovištím tudíž zasílány separátně, přičemž nejsou výkony sčítány. Poskytovatel vznesl dotaz, zda by bylo možné pracoviště posuzovat zvlášť a data sčítat za obě pracoviště.
- Byla diskutována možnost vyhodnocení dat o intervalových karcinomech a jejich rozesílka endoskopickým pracovištím.



Usnesení:

- Komise se usnesla na tom, že pro poskytovatele, resp. pracoviště, je podstatný vydaný statut a IČP, které představuje jednoznačnou identifikaci pracoviště. Reporty jsou tak posílány na jednotlivá pracoviště dle vydaného statutu a data nelze sčítat v případě, že má poskytovatel více statutů. Komisi bylo navrženo zahrnout povinnost uvedení IČP při podávání žádosti v rámci nové výzvy k podání žádosti o udělení statutu pracoviště pro screeningovou kolonoskopii.

Úkol:

- Rozeslání výsledků průzkumu čekacích dob v mezinárodním srovnání členům Komise – **ÚZIS ČR**.
- Implementace povinnosti uvedení IČP v rámci žádostí o udělení statutu pracoviště pro screeningovou kolonoskopii u nových výzev – **MZ ČR a ÚZIS ČR**.
- Příprava podkladů k vyhodnocení dat o intervalových karcinomech pro další diskusi – **ÚZIS ČR**.

9. Diskuze, shrnutí, úkoly

Byly shrnuty hlavní body jednání. Termín dalšího jednání Komise byl stanoven 3. 6. 2024 od 14 hod. on-line formou.

Přílohy:

1. Prezentace z jednání Komise.
2. Výsledky odpovědí pracovišť neplnicích 100 kolonoskopických vyšetření za rok 2022.
3. Výsledky odpovědí pracovišť s rozparem ve vykazovaných datech v NRHZS a Registru.
4. Výsledky dotazníkového šetření od poskytovatelů primární péče.
5. Činnost regionálních koordinátorů kolorektálního screeningu.
6. Výsledky rešerše čekacích dob v mezinárodním srovnání.

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

Pozn. 2: Přílohy nejsou veřejnou součástí zápisu