



Z Á P I S

z jednání Národní rady pro implementaci Národního onkologického programu (NRI NOP)

Datum jednání: 2. 12. 2025 od 13:00 do 14:30 hodin

Místo jednání: online formou

Přítomní členové

Ing. Mgr. Venuše Škampová	Ministerstvo zdravotnictví
Mgr. Jan Zapletal	Ministerstvo zdravotnictví
prof. MUDr. Igor Kiss	ČOS ČLS JEP
Ph.D, MBA, prof. MUDr. Jaroslav Štěrba	Pediatrická sekce ČOS ČLS JEP
prof. MUDr. Jan Starý	Česká hematoonkologická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.	Česká chirurgická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. Petr Arenberger DrSc., MBA, FCMa	Česká dermatovenerologická společnost ČLS JEP
MUDr. Alena Šebková	Odborná společnost praktických dětských lékařů ČLS JEP
doc. MUDr. Martin Doležel	Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP
Ph.D., MUDr. Tomáš Boráň	Státní ústav pro kontrolu léčiv
MUDr. Helena Sajdlová	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
MUDr. Renata Knorová, MBA	Svaz zdravotních pojišťoven
prof. MUDr. Marek Svoboda	ČOS ČLS JEP, spoluautor NOP
Ph.D., Mgr. Blanka Kavková	Ministerstvo zdravotnictví
Mgr. Alice Strnadová, MBA	Ministerstvo zdravotnictví
Mgr. Šárka Slavíková	Pacientská rada

Hosté

MVDr. Anna Niklová	Státní zdravotní ústav
doc. MUDr. Martin Svatoň, Ph.D.	Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP
PhDr. Karel Hejduk	Ústav zdravotnických informací a statistiky
MUDr. Tomáš Kepák, Ph.D.	Klinika dětské onkologie, Fakultní nemocnice Brno
Mgr. Jakub Tatarka	Ministerstvo zdravotnictví

Nepřítomní členové

prof. MUDr. Tomáš Büchler, Ph.D.	Česká onkologická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D.	Česká onkologická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. Žák Pavel, Ph.D.	Česká hematoonkologická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.	Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. Roman Zachoval, PhD, MBA	Česká urologická společnost ČLS JEP
prof. MUDr. David Cibula, CSc.	Onkologická sekce České gynekologicko-porodnické společnosti ČLS JEP
MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.	Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP
prof. MUDr. Jiří Ferda, PhD.	Česká radiologická společnost ČLS JEP
Doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.	Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP
MUDr. Barbora Macková	Státní zdravotní ústav
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.	Ústav zdravotnických informací a statistiky
Mgr. Kateřina Grygarová	Ministerstvo zdravotnictví

Program jednání

1. Projekt EUnetCCC a novinky z oblasti onkologie
2. Nastavení systému celoživotní dispenzární péče o vyléčené CAYA pacienty
3. Propojení dat MZD a MPSV, problematika posuzování invalidity
4. Různé

Bod č. 1

Jednání zahájila ředitelka odboru zdravotní péče Ing. Mgr. Škampová a seznámila zúčastněné členy s programem jednání. Poté předala slovo prof. Svobodovi, který vystoupil s prvním bodem jednání. Prof. Svoboda představil klíčový program Evropské unie, který navazuje na politický cíl boje proti rakovině, s názvem EUnetCCC. Cílem programu je, aby každá země EU měla alespoň jedno komplexní onkologické centrum, a to z pohledu kritérií EU, a naplnily se tak cíle Evropského boje proti rakovině. Proběhlo stručné představení projektu, jeho účelu, financování, délky trvání a dalších informací. Ve dnech 6. – 7. 11. 2025 se konalo výroční zasedání účastníků projektu v Paříži, kde Masarykův onkologický ústav zastupoval ČR. Prof. Svoboda popsal, jaká je definice komplexního onkologického centra z pohledu EUnetCCC, kdy se jedná o centrum, které poskytuje klinickou péči, je otevřené inovacím a zároveň přispívá k poznání rakoviny (výzkumná strategie, laboratorní a translační výzkum), podílí se na prevenci, diagnostice a léčbě a přispívá k vývoji kvalitní péče. Také musí existovat jasná organizační struktura. Dále se doporučuje, aby jedno evropské KOC připadalo na 3 až 5 milionů obyvatel. V tomto okamžiku se projekt nachází ve fázi spuštění, za sebou má první rok řešení a předpokládá se, že úspěšné zakončení bude v říjnu roku 2028, kdy zároveň bude možné nabírat další členy. V současnosti se zakládají pracovní/tematické skupiny na certifikaci, zvyšování kapacity, spolupráci a tvorbu či změnu kritérií akreditace. Samotné konferenci předcházela Policy Board, který se konal 5. 11. 2025 a na kterém prof. Svoboda zastupoval MOÚ a zároveň s plnou mocí Ministerstvo zdravotnictví ČR. Cílem diskuse zástupců ČR na zasedání Policy Board bylo, aby v každém členském státě mohl být alespoň jeden CCC, přičemž byly podány i některé námítky a rozklady s ohledem na velmi náročná kritéria EU. Certifikace CCC zahrnuje celkem 322 standardů a kritérií od základních (populace, počet pacientů, řízení, péče, výzkum, inovace, prevence, vzdělávání a výchova) a dalších. Cílem je dosáhnout 100 certifikovaných center do roku 2028. MOÚ má zájem být v první vlně certifikovaných center do roku 2028, aby mohl předávat zkušenosti dalším centrům v ČR. Závěrem své prezentace prof. Svoboda shrnul, že ČR je aktivní a je vidět. Poslední slide prezentace byl věnován projektu HORIZON CCI4EU, který byl nyní ukončen.

Bod č. 2

Ing. Mgr. Škampová poděkovala prof. Svobodovi za čas a úsilí, které věnuje rozvoji onkologie v ČR a prezentaci ČR ve světě a následně předala slovo MUDr. Tomáši Kepákovi, Ph.D., který představil druhý bod – nastavení systému celoživotní dispenzární péče o vyléčené CAYA (děti, adolescenti a mladí dospělí). Na úvod prezentace byla zmíněna publikace o tranzici péče, která vyšla v říjnu tohoto roku. Klíčové je aktivní, plánované, koordinované a multidisciplinární předání péče, které umožní naplnit veškeré potřeby vyléčených pacientů. Předpokladem úspěšné tranzice je vytvořená politika tranzice, koordinace celého procesu, edukace všech

zúčastněných a digitalizace dat. Klíčovým bodem je vypracování léčebného souhrnu (treatment summary) a na jeho podkladě individuální plán sledování pacientů. Personalizovaný plán je důležitý pro včasné odhalení a časný management pozdních následků léčby, pro stratifikaci pacientů v systému následné péče a pro racionalizaci nákladů na prevenci. Nový návrh stratifikace pacientů dle rizika by měl zohledňovat několik faktorů – genetickou predispozici, absolvovanou léčbu a přítomnost či nepřítomnost pozdních následků léčby. Kategorizace pacientů se může v čase měnit, důležitý je systém stálé evaluace. Následně byl představen model péče v Praze (FN Motol) a v Brně (FN Brno, MOÚ, FNUSA). Poté byl popsán konkrétní návrh stratifikace pacientů do tří skupin (A, B, C) podle rizika rozvoje pozdních následků léčby. Jednotlivé skupiny jsou definovány na základě diagnózy, místa sledování, referování a intervalu sledování. MUDr. Kepák následně definoval klíčové kroky, které pracovní skupina spatřuje ve formalizaci pracovní skupiny v rámci České onkologické společnosti, Hematologické společnosti a stakeholderů a partnerů (MZD), dále v revizi a finalizaci stratifikačních materiálů, nastavení procesu předávání, implementaci léčebných souhrnů a v práci na řešení způsobu úhrad, a také zmínil další cíle. V závěru byly zmíněny veškeré návrhy pro rok 2026 a projekt PC4AYA, který je financován z programu HORIZON a do jehož řešitelského týmu je zapojeno NOC Brno, osobně MUDr. Kepák. Následně proběhla krátká diskuse, do které se zapojila Ing. Mgr. Škampová, prof. Štěrba a prof. Svoboda. Ing. Mgr. Škampová sdělila, že jednotlivé úkoly spojené s touto problematikou budou formulovány v zápise a bude možné se k nim opět vyjádřit.

Úkoly pro členy NRI NOP

Celoživotní dispenzární péče pro vyléčené dětské, adolescentní a mladé dospělé onkologické pacienty (CAYA):

- I. Česká onkologická společnost ČLS JEP vypracuje návrh systému dispenzarizace a předávání dětských, adolescentních a mladých dospělých onkologických pacientů (CAYA) do další dispenzární péče, a to ve spolupráci s relevantními odbornými společnostmi a Pacientskou radou MZD.
- II. Česká onkologická společnost ČLS JEP informuje členy o průběhu a výstupech na následujícím zasedání NRI NOP v roce 2026.
- III. Ministerstvo zdravotnictví předložený návrh systému projedná se zdravotními pojišťovnami, ÚZIS a případně navrhne úpravu legislativy umožňující realizaci.

Bod č. 3

Poté předala slovo Mgr. Slavíkové z patientské organizace Amelie, z.s., která vystoupila s dalším bodem – problematikou sociální oblasti onkologických pacientů. Na úvod Mgr. Slavíková zmínila, že hlavním tématem sdělení jsou invalidní důchody, kdy propojením dat MPSV a MZD vznikla nepříznivá statistická data. Zdravotní a sociální systém na sebe nenavazují, protože jsou sledovány jiné cíle, a zároveň se nezohledňuje sekundární diagnóza pacienta. Mgr. Slavíková uvedla, že je potřeba zahájit veškerá jednání včas, protože se jedná o časově velmi náročný úkol. Téma důchodů je velmi diskutované napříč všemi patientskými organizacemi. Následně si slovo vzala Ing. Mgr. Škampová, která vyjádřila souhlas a zmínila možné kroky. Prvním krokem bude, že MZD osloví MPSV s výzvou ke spolupráci v oblasti plnění cílů NOPL ČR 2030, kdy jedním z cílů je i sociální práce s pacienty a posuzování invalidity a pracovní neschopnosti všech věkových kategorií. Cílem je, aby byl vytvořen systém, který bude přátelský a srozumitelný vůči pacientům a zároveň podpořen odbornou společností. Důchodový systém je nyní velmi složitý a nesrozumitelný. Po propojení informačních systémů MZD a MPSV došlo k odhalení celé řady podobných problémů, kdy data ukazují na závažné nedostatky. Zároveň Ing. Mgr. Škampová zmínila, že ÚZIS, ČSSZ a MPSV spolu v dané problematice velmi úzce spolupracují a snaží se dostupná data posoudit. Patientská rada zatím není do těchto aktivit zapojena a bylo by vhodné její zapojení. V případě odezvy budou členové NRI NOP dále informováni.

Slovo si následně vzal prof. Svoboda, který sdílel článek zveřejněný na webových stránkách novinky.cz. Hlavním sdělením bylo, že mapa v článku absolutně neodpovídá realitě ČR, poškozuje některé kraje i řadu onkologických center a zároveň je matoucí pro pacienty i média. Prof. Svoboda tuto situaci již řeší s prof. Duškem z ÚZIS, aby byly tyto mapy eliminovány a nepoužívaly se. Dalším bodem sdělení byla problematika koordinátora péče, kdy je potřeba jednotné definice, protože dochází k nesprávné interpretaci role koordinátora péče a k častým nedorozuměním. Slovo si vzala Mgr. Slavíková, která objasnila, kdy došlo k nesprávné interpretaci v komunikaci s médii. Ing. Mgr. Škampová reagovala, že by bylo vhodné zveřejnit tiskovou zprávu na stránkách MZD a výklad role koordinátora péče uvést na pravou míru. Prof. Svoboda navrhl publikovat tiskovou zprávu společně s informacemi o reakreditaci KOC. Reagoval i PhDr. Hejduk, který potvrdil, že na aktualizaci stránek onconet.cz se již pracuje a že ÚZIS je zároveň připraven spolupracovat s Patientskou radou na problematice důchodů.

Úkoly pro členy NRI NOP

Situace v oblasti posuzování invalidity, pracovního uplatnění a sociální podpory pro onkologické pacienty, metodická opora pro posudkové lékaře, nedostatečné nastavení sekundárních diagnóz při posuzování invalidity:

- IV.** Ministerstvo zdravotnictví osloví Ministerstvo práce a sociálních věcí ke spolupráci na plnění cílů Národního onkologického plánu, a to v oblastech týkajících se posuzování invalidity (zpřesnění definicí stádií onemocnění, zavedení sekundární diagnózy) a dlouhodobé pracovní neschopnosti.
- V.** ÚZIS ustanoví pracovní skupinu ve spolupráci s Pacientskou radou MZD k hlubšímu posouzení dostupných dat a nesrovnalostí mezi resorty.
- VI.** ÚZIS a MZD informuje členy o průběhu a výstupech na následujícím zasedání NRI NOP v roce 2026.

Bod č. 4

Posledním bodem programu byla informace od Mgr. Tatarky o plnění Akčního plánu 2025–2027 a sběru dat, která budou součástí Ročního vyhodnocení AP 2025–2027 za rok 2025. Zmíněna byla také informace o Komunikačním plánu 2026. Data, která jsou uváděna v komunikačních plánech, jsou součástí podkladů při tvorbě zpráv za jednotlivé roky. Závěrem Ing. Mgr. Škampová poděkovala všem účastníkům a jednání bylo ukončeno.

Úkoly pro členy NRI NOP

Aktivity Akčního plánu 2025-2027 NOPL ČR 2030 za rok 2025 a Komunikační plán 2026:

- VII.** Členové NRI NOP zašlou informace k plnění jednotlivých aktivit AP 2025-2027 za rok 2025 v šabloně „AP NOPL 2025-2027“. *Doplněno po jednání: nejzazší termín pro zaslání podkladů je 31. 1. 2026.*
- VIII.** Členové NRI NOP zašlou aktivity pro rok 2026, které budou součástí Komunikačního plánu 2026 v šabloně „Komunikační plán 2026“. *Doplněno po jednání: nejzazší termín pro zaslání podkladů je 28. 2. 2026.*

Termín dalšího setkání: bude upřesněno

Zpracoval: Mgr. Jakub Tatarka

Schválila: Ing. Mgr. Venuše Škampová

V Praze dne 8. 12. 2025