
Zápis z Komise pro přípravu programu časného záchytu poruch štítné žlázy v těhotenství konané 30. 3. 2023 od 11:00 v místnosti 116 budovy MZ

Účastníci jednání	doc. MUDr. Jan Jiskra, Ph.D.; RNDr. Ondřej Májek, Ph.D.; MUDr. Marcela Koudelková; Mgr. Milada Menšíková; MUDr. Richard Stejskal; doc. Ing. Drahomíra Springer, Ph.D.; MUDr. Petr Šubrt; prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.; MUDr. Aleš Skřivánek, Ph.D. (vzdáleně prostřednictvím MS Teams); MUDr. Dana Moravčíková; MUDr. Markéta Brabcová; Lenka Jechová (v zastoupení Mgr. Ing. Markéty Foldyny Hellové); MUDr. Mgr. Silvie Špitálníková, Ph.D. (stálý host); PhDr. Karel Hejduk; Mgr. Kateřina Hejcmanová (host NSC ÚZIS ČR)
Omluvení:	prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.; MUDr. Iveta Matějovská; prof. MUDr. Michal Kršek, CSc. MBA

Zapsal: Ing. Tomáš Vyskot

Příští setkání: 4. 5. 2023 od 11:00

TÉMATA A ÚKOLY Z JEDNÁNÍ

1. Úvodní slovo

Předseda doc. MUDr. Jan Jiskra, Ph.D. uvítal členy a poděkoval všem za účast.

2. Shrnutí fungování nové Komise

Tajemník Komise PhDr. Karel Hejduk představil hlavní body fungování nové Komise (členy, návaznost na Radu NSC a jednotlivé role). Komise vzala tento bod na vědomí.

3. Shrnutí výsledků pilotního projektu

ÚZIS ČR připravil souhrn pilotního projektu časného zachytu poruch štítné žlázy v těhotenství k odborné oponentuře.

Usnesení:

- Komise bere na vědomí výsledky realizovaného pilotního projektu optimalizace programu časného zachytu poruch štítné žlázy v těhotenství.

Úkoly:

- Zaslání souhrnu pilotního projektu optimalizace programu časného zachytu poruch štítné žlázy v těhotenství k připomínkování členy Komise (viz příloha č. 2) – **ÚZIS ČR a členové Komise**. *Termín na připomínky dokumentů do 14 dnů od obdržení.*

4. Podmínky a předpoklady pro zavedení programu do praxe

Usnesení:

- Komise bere na vědomí podmínky a předpoklady pro zavedení programu do praxe a vyzývá relevantní zástupce odborných společností:
 - ke konsensu nad metodikou navrhovaného programu vzhledem ke kapacitám zdravotního systému na jednotlivých úrovních;
 - ke vzniku/aktualizaci doporučených postupů;
 - k předložení návrhu nových/úpravy stávajících zdravotních výkonů na PS pro SZV;
 - postupnému zajištění informovanosti odborné veřejnosti a
 - stanovení postupu pro monitoring a vyhodnocování programu.

5. Formální předpoklady pro zavedení programu do praxe

Hlavní body diskuse:

- Byla řešena problematika „vymahatelnosti“ screeningu v případě jeho zavedení – zdravotní výkony budou ustanoveny vyhláškou, která se bude odkazovat na postup zveřejněný ve Věstníku.

Usnesení:

- Komise bere na vědomí formální předpoklady pro zavedení programu do praxe ve smyslu:
 - nutnosti schválení programu poradou vedení MZ,
 - potřeby uveřejnění parametrů programu a podmínky jeho realizace ve Věstníku MZ ČR a
 - nutnosti schválení nových/úpravy stávajících výkonů a jejich nasmlouvání.

6. Seznámení s podklady analytické a ekonomické rozvahy

Hlavní body diskuse:

- Bylo diskutováno, že v rámci dřívějších jednání endokrinologů byla jako nejvhodnější varianta screeningu zvolena Flexní alg. varianta 1 (TSH → FT4). S touto variantou byli seznámeni i zástupci gynekologů a klinických biochemiků.
- Byla řešena otázka navýšení hrazení výkonů gynekologů od pojišťoven, aktuálně nastavené „těhotenské balíčky“ neobsahují dostatek prostředků na pokrytí časného záchytu tyreopatie. Je nezbytné posunout vyšetření na 7.-8. týden těhotenství.
- Byla probírána otázka elektronizace zdravotnictví, a to zejména v oblasti vzájemného předávání informací mezi praktickými lékaři a gynekology.

Usnesení:

- Komise bere na vědomí předběžnou analýzu přínosů a nákladů, za preferovaný lze pro další přípravu programu považovat Flexní alg. varianta 1 (TSH → FT4).

7. Stručná metodika realizace programu a role jednotlivých odborností

Hlavní body diskuse:

- V obecné rovině byly řešeny body k budoucímu jednání, tedy:
 - Implementace algoritmu, vyhodnocení testu a návrhu doporučení do informačních systémů laboratoří.
 - Úhrada laboratořím (zejména žádanky na flexní test, který má ale prozatím několik variant stran rozsahu (TSH vs. TSH+FT4+FT3+TPOAb+TRAK).
 - Úhrada testu pro gynekology (z hlediska nového kódu/signálního kódu – bonifikace včasného zahájení léčby apod.
 - Definice „endokrinologických center“ (podmínky, povinnosti, určení způsobu úhrady péče nad rámec péče běžně vykazované).
 - Systém pro periodické hodnocení programu 1x ročně (compliance k algoritmu včetně požadavku na časové intervaly, zdravotní dopady/efektivita a ekonomické dopady/efektivita.
 - Informační kampaň.

Úkoly:

- Zaslání Metodiky programu časného záchytu poruch štítné žlázy v těhotenství k připomínkování členy Komise (viz příloha č. 3) – **ÚZIS ČR**. *Termín na připomínky dokumentu do 14 dnů od obdržení.*

8. Problematika nových a úprava stávajících výkonů v rámci individualizovaného programu časného zachytu poruch štítné žlázy v těhotenství

Úkoly:

- Návrh revize stávajících a příprava nových výkonů u ambulantní gynekologie, ambulantní endokrinologie, biochemických laboratoří a praktických lékařů a jejich předložení pracovní skupině pro výkony (PS SZV MZČR), která zasedá 17.5.2023 – členové Komise.

9. Různé

Hlavní body diskuse:

- Byla diskutována problematika kapacity endokrinologických pracovišť. Možným řešením by mohlo být zapojení diabetologických pracovišť s náležitou kompetencí v endokrinologii.

Úkoly:

- Příprava regionálních statistik kapacit endokrinologické péče – **ÚZIS ČR**.
- Přizvání zástupce diabetologů na příští jednání Komise.

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

Hlavní body jednání byly shrnuty a termín dalšího jednání Komise byl stanoven na 4. 5. 2023 od 11:00 hod.

Přílohy:

1. Prezentace z jednání Komise.
2. Souhrn pilotního projektu optimalizace programu časného zachytu tyreopatií v těhotenství.
3. Metodika realizace populačního pilotního programu časného zachytu poruch štítné žlázy v těhotenství v ČR.

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

Pozn. 2: Přílohy nejsou veřejnou součástí zápisu