

6. zasedání výboru ČGPS dne 29.6.2002 v Brně

Přítomní členové výboru:

MUDr. Vladimír Dvořák
Doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.
MUDr. Olga Hlaváčková
MUDr. Jan Nový
Doc. MUDr. Tonko Mardešič, CSc.
Doc. MUDr. Zdeněk Rokyta, CSc.
Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.
MUDr. Aleš Skřivánek
MUDr. Alexandra Stará
MUDr. Jiří Štěpán, CSc.
MUDr. Zdeněk Tesař, CSc.
Doc. MUDr. Vít Unzeitig, CSc.

Přítomní členové revizní komise:

MUDr. PhDr. Pavel Čepický, CSc.
Doc. MUDr. Zdeněk Holub, CSc.

Omluveni:

Doc. MUDr. Pavel Calda, Csc.
Doc. MUDr. Lukáš Rob, Csc.
MUDr. Petr Velebil, CSc.

Předsedající : MUDr. Vladimír Dvořák

Hosté:

Prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc.
MUDr. Kamil Švábík, MUDr. Pavel Huser - přítomni při jednání k bodu ENTOG

Program jednání

1. Přihlášky nových členů ČGPS

ČGPS má k datu 29.6.2002 1832 členů. Byl předložen přehled věkových skupin, konstatováno stárnutí členské základny.
Projednány a schváleny přihlášky 6 nových členů: Sochůrek Jaroslav, Krotký Milan, Anderlová Barbora, Víšková Hana, Fučíková Zuzana, Toth Dušan.

2. Technicko-organizační otázky

Kontrola zápisu z minulého jednání.

Příspěvky do EBCOG a FIGO by měly být placeny za všechny členy, za EBCOG je již zařízeno, bude zapláceno 1800 EURO, Unzeitig upřesňuje poplatek do FIGO ve výši 2.5 USD za člena. Dvořák navrhuje na příští rok navýšit členský příspěvek o tuto částku, v letošním roce by měl být pokryt z příjmu. Ventruba navrhuje zaplatit za atestované, Nový namítá, že je to jen jiný stupeň současného stavu. Stará připomíná, že poplatek je tak malý, že je trapné o něm diskutovat. Dvořák proto předkládá současný stav účtu. V souvislosti s příjmy upozorňuje Unzeitig, že Hartman-Rico má smlouvu s perinatologickou sekcí, nikoliv s ČGPS. Dvořák upozorňuje, že na plínkách je ale logo ČGPS - je nutno definitivně vyřešit, aby o tom výbor nemusel znovu a znovu jednat. Unzeitig doporučuje zaplatit plnou částku od r. 2003 a současně s tím zvýšit členské příspěvky, ostatní členové výboru souhlasí.

Dopis Čepického k problematice prenatální poradny byl předán perinatologické sekci, ta se ještě nesešla, Roztočil seznámí výbor příště s výsledkem jednání.

Problematika vykazování UZ kódů u vícečetných gravidit byla předána ultrazvukové sekci. Je zkomplikována záležitost nápravy chyby ministerského úředníka při zařazení kódu 63055 do Sazebníku. Dvořák uvádí, že podle jeho informací z MZ by měla v nejbližší době vyjít vyhláška, která chybu ministerstva napraví. Její platnost však bude dnem vydání, nebude mít zpětnou platnost.

Doporučená verze informovaného souhlasu k jednotlivým operacím předložená Ventrubou se Dvořákovi líbí. Čepický tvrdí, že dle právníků musí být reverz vždy individuální pro každou pacientku, proto univerzální reverzy nemají žádnou platnost. Dvořák, Štěpán a Unzeitig namítají, že jde zpracování na jednotlivé výkony považovat za individuální formu, neboť bude obsahovat individuální údaje pacientky a její podpis. Unzeitig dodává, že podkladem pro tyto vzory byly zahraniční materiály, které byly upraveny pro naše poměry. Ventruba je ochoten dát stávající systém k dispozici na internetové stránky s připomínkou, že je na něm třeba nadále pracovat, což zatím byla obtížná práce prováděná zdarma. Skřivánek zmiňuje, že podobná záležitost u gastroenterologů je sponzorována a tím je možno odměnit pracovníky podílející se na tomto projektu. Ventruba se spojí s Caldou a nabídne na webových stránkách dosavadní návrhy informovaných souhlasů.

Výbor obdržel zprávu prim. Zmrhala o akci urogynekologické sekce která měla nulovou bilanci.

3. **Rozpočty a plány vzdělávacích akcí na rok 2003**

Tesař s Velebilem zpracují plán na rok 2003.

4. **Společný sjezd ČGPS a SSG ČR - anonce - jednotliví členové ČGPS, www stránky**

Anonce v časopisech vyšly, Calda bude požádán, aby přihlášku vyvěsil na webové stránky.

Program by měl být v hlavních bodech dokončen, Štěpán seznamuje členy výboru s hlavními bloky a jejich harmonogramem. Čepický žádá, aby časový harmonogram zpracoval přesně na minuty organizátor, protože kolektivní tvorba harmonogramu nepovede k cíli. Diskutována otázka délky přednášek a Holub připomíná nutnost započtení času na předání cen. Unzeitig navrhuje po zkušenostech s posledním sjezdem přesunout předání cen a přijetí čestných členů na důstojné místo sjezdu, např. na začátek galavečera, Dvořák souhlasí. Holub připomíná, že má být vítězná práce odpřednesena, což může být realizováno následující den.

Předběžný hrubý harmonogram programu byl stanoven takto:

Čtvrtek dopoledne: kontroverze v gynekologické operativě

1. role laparotomie x laparoskopie při řešení adnexální resistencí - Rob, Holub
2. operační řešení onemocnění dělohy - Tošner, Záborský, Eim
3. chirurgie pánevního dna - přístup k rekonstrukcím vaginální a abdominální - Feyereisl
cestou laparoskopickou - ? Bartoš

Čtvrtek odpoledne: blok perinatologie

1. sectio caesarea na přání matky ano či ne ? - Roztočil, Měchurová
2. KP - spontánní porod ano či ne ?- Velebil, Binder
3. Role porodní asistentky při vedení porodu z pohledu lékaře a porodní asistentky - Hájek, Kameníková

Čtvrtek večer společenské akce sponzorované firmami

Pátek dopoledne - kontroverze v diagnostice a léčbě benigních cervikálních lézí a prekanceróz

Předpoklad - S. Tatti, A. Stafl, G. Herbeck, J. Jordan, W. Prendiville, M. Michal, Z. Rokyta, Beková, J. Ondruš

Pá odpoledne - kontroverze v léčbě neplodnosti

1. salpingektomie nebo rekonstrukční operace na tubách v léčbě neplodnosti
2. podrobné vyšetření spermiogramu nebo rutinní ICSI

Dvořák má nabídky manželů Katayama k účasti na kontroverzích a právních problémech, Mardešič se dotáže na účast Stolínové

Pátek večer - Galavečer

Sobota dopoledne - rizika a přínosy terapie steroidy

1. je HRT přínosem při prevenci a léčbě ICHS - Donát, Rosolová
2. gestaveny a TEN, zvyšují gestaveny III. generace riziko TEN - Cibula, Sven Skouby

So odpoledne - valné shromáždění SSG

Dvořák, Čepický a Unzeitig diskutují technické možnosti úhrady ubytování pozvaných přednášejících a zařazení do vědecké rady sjezdu, stejně jako pozvání zástupců SGPS.

5. **Členství FIGO** - viz výše

6. **Průběh jednání Komise MZ ČR pro screening karcinomu děložního hrdla a screening karcinomu prsu**

Dr. Beková byla zařazena do komise pro screening karcinomu děložního hrdla. Dvořák informuje o činnosti této komise, o problematice jednání mezi patologi a gynekologickými cytology, konflikt mezi nimi. Stará i Rokyta připomínají některé aspekty tohoto problému. Přes tyto neshody by měl

do 4 týdnů být vytvořen standard pro cytologické laboratoře a obě společnosti budou pracovat na jednotném kódu cytologie. Mardešič v soubislosti s tvorbou standardu odborné společnosti či ministerské komise připomíná, že MZ použilo standard sekce AR a vydalo ho jako svůj standard, proto má být naším zájmem kvalitní text z čistě medicínského hlediska, organizační záležitosti mají navázat (např. činnost pojišťoven).

Komise pro screenig karcinomu prsu zasedla, Dvořák informoval, že proběhla jednání, jejichž hlavním tématem byl výběr akreditovaných pracovišť. Feyereisl se dotazuje na pilotní projekty obou screeningů, pro čípek jsou vybrány 3 okresy, projekt se připravuje s předpokladem začátku od ledna 2003. Pilotní projekt na ca prsu běží asi ve 3 centrech vybraných VZP.

7. Znalecké posudky - informace výboru ČGPS, publikace

Řada členů výboru je žádána o znalecké posudky, o nich nejsou ostatní informováni. Bylo by vhodné po zpracování posudků vytvořit jejich krátké obsahy vedoucí k poučení o chybách. Čepický navrhuje, aby byl dotázán JUDr. Mach, zda je možno anonymně zpracovat tato poučení, neboť není jist, zda je to průchodné. Feyereisl připomíná, že by primárně měl být informován výbor. Čepický považuje za zcela jinou problematiku publikaci kasuistiky oproti hlubšímu rozboru. Feyereisl připomíná, že je vhodnější stručné informování o případu na výboru společnosti než se dovídat informace z druhé ruky. Roztočil a Dvořák navrhují zkusit tuto praxi na příštím výboru (Velebil se předtím obrátil na JUDr. Macha se žádostí o upřesnění formy a obsahu tohoto přehledu). Unzeitig se domnívá, že u zvláště důležitých případů by měl být výbor společnosti do případu pozván a hrát významnou roli. Dvořák připomíná, že na základě zkušeností s VÚSC je málo pravděpodobné, že k tomuto dojde. Čepický upozorňuje, že znalce jmenuje krajský soud. Stará v souvislosti s tím navrhuje, aby byli soudní znalci požádáni o informování výboru. Čepický doporučuje postup opačný. Domnívá se, že vhodnější je vést osvětu vůči gynekologům, kteří by se se svým problémem měli obrátit na výbor ČGPS. Dvořák doporučuje oslovení gynekologů prostřednictvím České gynekologie a cestou zápisu. Čepický připomíná, že pokud dojde na nabídku zpracování posudku, nelze předpokládat, že tento "ochranný" posudek bude zpracováván zdarma, přesto ale jde o výraznou pomoc.

8. Členství v UPIGO (dopis Prof.M.Kudely,Csc.)

Jde o organizaci menšího významu než EBCOG. Vzhledem k tomu, že různých organizací, v nichž bychom se mohli účastnit, je řada a vše je otázkou peněz, vyzve Velebil Kudelu, aby poslal členům výboru stanovy UPIGO a na příštím výboru osobně přednesl obhajobu členství.

9. Novorozenecký screening metabolických chorob

Naši připomínkou bylo, že je zbytečná investice do náhradního přístroje. Dostali jsme odpověď s obhajobou tohoto záložního přístroje. Výbor trvá na svém původním stanovisku začít s jedním přístrojem, neboť časové riziko se s obdobím servisní dostupnosti překrývá. V případě poruchy a nutnosti dlouhodobého odstavení přístroje je možno obrátit se se žádostí o pomoc u sousedních zemí.

10. Devitalizace

Ventruba předložil stanovisko za obor gynekologie a porodnictví pro vědeckou radu MZ. Vědecká rada MZ jasně deklarovala svůj názor a výbor ČGPS současné stanovisko vědecké rady MZ plně podporuje. Rozhodnuto hlasováním, všichni pro.

11. Doporučená vyšetření v prenatální poradně

Roztočil zpracoval materiál charakteru doporučených postupů. Do poloviny července má být zpracováno společné stanovisko sekce ambulantních gynekologů a sekce perinatologické. Unzeitig doporučuje projednat až toto společné stanovisko. Dvořák chce přesto projednat jednotlivé body, které pak budou předloženy sekci ambulantních gynekologů.

K jednotlivým bodům: Mardešič doporučuje diagnostikovat těhotenství do 10. týdne, aby bylo možno provést event. redukci vícečetných těhotenství. Čepický navrhuje, aby bylo těhotenství diagnostikováno tehdy, kdy pacientka přijde, proto doporučuje vypustit termínu pro diagnostiku gravidity. Čepický vyžaduje obecná pravidla pro rizikovost. Roztočil připomíná, že jsou uvedena v průkazce. Dvořák i Unzeitig odmítají CMV, rubeola dle Unzeitiga má být vyšetřena u těch, které nedokladují, že byly očkovány proti rubeole. Vyšetření na rubeolu, toxoplasmózu a rekalcifikační čas považuje většina přítomných za zbytečné. Unzeitig připomíná, že interdisciplinárně jsou jiné názory. NST od 28. týdne těhotenství považuje Dvořák za nesmysl. Roztočil připomíná, že skutečně je termín předčasný, Unzeitig doporučuje až od 36. týdne, Dvořák doporučuje nejdříve od 34. týdne, Čepický by to neformuloval. NT Dvořák a další nedoporučují jako bazální vyšetření, ale považuje za maximum péče. Roztočil souhlasí s jejím vyřazením, stejně tak jako u dopplerometrie a biofyzikálního profilu. Stomatologické vyšetření je diskutabilní. spíše ie

doporučeno. Pokud má být hodnoceno cervix score, doporučeno ponechat status quo a hodnotit při každém vyšetření. Paralelařské aktivity nepatří do povinných postupů. KTG - správná formulace by měla dle Dvořáka i Čepického znít, že se provádí, nikoliv kde. Čepický doporučuje, aby ve 40. týdnu se žena došla zaregistrovat do porodnice. Štěpán namítá, že je třeba, aby zodpovědnost byla jednoznačná. Unzeitig upozorňuje, že perinatologická sekce doporučuje ve 40. týdnu předat těhotnou do porodnice. Vyšetření na beta-hemolytického streptokoka doporučuje Unzeitig provést ve 38. týdnu, akceptuje ale formulaci od 37. týdne těhotenství. Pokud jde o měření poševního pH, Unzeitig doporučuje měřit 1x ve II. trimestru a pokračovat mezi 24. - 28. týdnem těhotenství. Dvořák namítá, že toto vyšetření by ještě mělo být diskutováno po předložení argumentů pro a proti.

12. Segment ambulantních gynekologů

Dohodovací řízení o změně jednacích řádů mělo proběhnout v červnu. Svolavatelem byl segment nemocnic, z našeho oboru byla podána žádost o vytvoření zvláštního segmentu ambulantní gynekologie. Vinou svolavatele, který neobeslal všechny účastníky, toto jednání neproběhlo, nový termín jednání je asi v polovině října.

13. Provozní protiepidemický řád ordinací

S uplatňováním Vyhláška se objevují další problémy na okresní úrovni. Dvořák se domnívá, že při jednání u hlavního hygienika jsme nedosáhli dostatečného výsledku. Bude nutno tedy vyvolat další jednání. Zúčastní se Feyereisl.

14. 10 nejčastějších pověr o antikoncepčních pilulkách - žádost Dr. P. Čepického

Čepický předložil materiál připravovaného plakátu o nejčastějších pověrách o antikoncepci, vycházejícího z provedených průzkumů, na němž by byl i odkaz na webové stránky antikoncepceprotebe.cz. Dvořák doporučuje podpořit tento projekt a nabídnout tento text i SPL, který je schopen vydat tento materiál ve svém bulletinu. Unzeitig jen oponuje výraz týkající se délky užívání "neomezeně dlouho" a doporučuje nahradit výrazem "dlouhodobě". Výbor pověřuje Unzeitiga, aby odsouhlasil definitivní text.

15. FIXIES - použití loga "Doporučuje SPM ČGPS"

Unzeitig jednal s firmou a od počátku šlo o akci sekce perinatální medicíny, do příště zkontroluje, zda zaplatila firma sekci. Bude zkontrolována obal plínek a v případě, že je skutečně použito logo ČGPS, jde o zneužití smlouvy a bude na firmě vyžadována platba ve prospěch ČGPS.

16. Ústavní pohotovostní služby

ČLK se obrátila na oborovou komisi s žádostí o vyjádření názoru na ústavní pohotovostní službu. Protože jde o dokument závažný, chce Dvořák projednat odpovědi na jednání výboru. Výbor hlasováním odsouhlasil toto stanovisko.

1. Garantem ÚPS je lékař s atestací II.st. Pro 12 (všichni)
2. Garant ÚPS musí být na pracovišti. Pro 11 proti 1 člen výboru
3. Je nutná přítomnost lékaře na pracoviště. Pro 12
4. Je nutná přítomnost lékaře s vyšší kvalifikací. Případný další lékař může být i bez atestace. Pro 11, zdržel se 1

17. Znalecké komise - žádost Krajského úřadu kraje Vysočina

Z krajského úřadu přišla žádost o 4 druhoatestované odborníky, z nichž bude vytvořena znalecká komise. Unzeitig a Ventruha doplňují, že úzce spolupracují s tímto regionem. Dvořák navrhuje následující složení této komise: 2 z kliniky, okresní primář a zástupce ambulantních gynekologů. Výbor navrhuje Roztočila, Crhu, Kestřánka a Krahulce.

18. ENTOG CZ - reference pana Kamila Švábíka, Pavla Husera

ENTOG CZ má zaregistrovány stanovy. ENTOG meeting se konal v souvislosti s kongresem EBCOG v Praze.

Dr. Švábík podal informaci o průběhu meetingu (účastnilo se asi 40 lidí) a hlavní témata byla následující:

1. logbook - hlavním problémem je nedostatek nástrojů, jak dosáhnout cíle,
2. hodnocení týdenních stáží na klinikách v Praze, Brně i menších nemocnicích - hlavními připomínkami byl nedostatek času strávený lékařem s pacientkou a pohyb po ordinaci bez kalhotek (součástí každoročního setkávání mladých gynekologů je týdenní stáž v zemi, kde se meeting koná).

ENTOG CZ se domnívá, že mají být slyšeny ve společnosti i hlasy těch nejmladších. Dvořák souhlasí a dotazuje se na členskou základnu a její setkání a množství lékařů, jichž se může aktivita ENTOG týkat. Pokud nedosáhne ENTOG setkávání členů, pak je činnost této organizace

insuficientní. Unzeitig připomíná, že v listopadu bude mít povinnost informovat v EBCOG, jakým způsobem ČGPS podporuje ENTOG. Není proto pochyb o významu, ale je nutné zajištění členské základny a předložení zprávy o činnosti. Čepický požaduje stanovy (jsou dostupné na web. stránkách přes GYNSTART) a zprávu, zda proběhly volby a jaké jsou požadavky ENTOG vůči ČGPS. Unzeitig připomíná, že předchozí výbor zvolil Švábíka, aby se ENTOG ujal. Odvádí solidní práci, jejímž výsledkem je i zastoupení v evropské exekutivě (Huser), proběhla spolupráce s firmou Léčiva, která sponzorovala pobyty obou výše jmenovaných na kongresu ve Švýcarsku. Výbor je tříčlenný - Švábík, Huser, Halaška jr. Unzeitig požaduje, aby výbor ENTOG do konce srpna předložil výboru ČGPS představy o své činnosti a požadavcích na spolupráci s výborem ČGPS. Čepický požaduje termín do 15.8. Bude dodáno vědeckému sekretáři. V souvislosti s tím připomíná Unzeitig, aby byli oficiálně zvoleni 2 kandidáti na meeting EBCOG, navrhuje na letošní rok sebe (musí se zúčastnit na základě své současné angažovanosti) a Feyereisla. Hlasováním schválení Unzeitig a Feyereisl na letošní rok i na další 2 roky (pro 9, 2 se zdrželi).

19. Různé

1. Na MZ se obrátil dr. Luža (náměstek LPP z Bulovky) s dopisem o nárůstu nutných ošetření
2. Na webových stránkách společnosti jsou ještě velmi staré údaje - viz kontaktní osoby
3. Je vhodné změnit proces přijímání nových členů tak, aby přijatí byli informováni. Výbor
4. Ventruba předkládá zprávy z jednání vědecké rady MZ
5. Sekce gynekologie dětí a dospívajících likviduje nefunkční počítač - odsouhlaseno.
6. Pařízek chce složit 16 tis. z podúčtu na vytvoření webových stránek sekce, je položena
7. Dvořák zmiňuje dopis Policie ČR o počítačovém pirátství. Velebil se spojit s vedením ČLS
8. Roztočil informuje o poplatku 500 EURO zaplacený sekci perinatální medicíny do společnosti
9. Holub upozorňuje na blížící se termín vybrání prací na cenu České gynekologie. Upozorňuje i
10. Donát požádal o souhlas zaplacení příspěvku 9 členům do mezinárodní menopauzální
11. Unzeitig připomíná kongres v Chile, kde je možno posílit pozici české perinatální medicíny

uspořádáním vědeckého programu sekce ČGPS na kongresu. Výbor doporučuje.

Příští schůze výboru se koná dne 12.10. v 9,00 hod. v ÚPMD.

Zapsal Jan Nový