

Program 11. zasedání výboru ČGPS 28.11. 2003 Střítež u Jihlavy

Přítomní členové výboru:

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

Vědecký sekretář: MUDr. Petr Velebil, CSc.

Přítomní členové revizní komise ČGPS:

Doc. MUDr. Pavel Calda, CSc.

Předsedající : MUDr. Vladimír Dvořák

Omluvení členové výboru:

Doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.
Doc. MUDr. Lukáš Rob, CSc.
MUDr. Zdeněk Tesař, CSc.
Doc. MUDr. Vít Unzeitig, CSc.

Omluvení členové revizní komise ČGPS:

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

1. Přihlášky nových členů ČGPS

Ke dni 28.11. 2003 činí členská základna 1903 členů.

Projednány a odsouhlaseny přihlášky 7 nových členů:

Guzaničová Marie, Makešová Lenka, Čihálová Veronika, Šubrt Zdeněk, Fučíková Zuzana, Jahnová Helena, Sosna Ondřej.

Databáze všech sekcí byly předány na ČLS JEP, tam s nimi pracují.

Poplatek za členství si sekce určují samy, minimálně 50,- Kč, předsedové sekcí budou Velebilem obesláni, aby sdělili výši členských poplatků, jestliže tak neučiní, bude jim přidělena minimální částka. Účetnictví je vedeno podle čísel sekcí, takže bude možno zjistit aktuální stavy. ČLS JEP bude zařizovat zasílání tiskovin, budou-li problémy, možno se obrátit přímo na Velebila nebo na příslušné oddělení ČLS JEP. Mardešič na základě vlastních zkušeností kritizuje nespolehlivost rozesílání pošty prostřednictvím ČLS. Ta dokonce není schopna komunikovat s členskou základnou pomocí e-mailu, pouze papírovou formou. V souvislosti s tím Dvořák i další hodnotí prospěšnost fungování ČLS JEP pro odborné společnosti a domnívají se, že dělá pro ně velmi málo a že se naskytá potřeba přehodnocení tohoto vztahu. Zatímco ČLS poskytuje minimum, je nutno na druhé straně se na všechno dotazovat, nechat schvalovat, atd. Jsou diskutovány možnosti změny.

Je diskutována otázka členských příspěvků v ČLS (současná částka 350,- Kč pro aktivní lékaře ponechána).

2. Technicko-organizační otázky, úkoly z minulého jednání

Byla provedena inventura majetku ČGPS, vše je v pořádku.

Calda připomíná průběh aktivace přístupu na webové stránky při použití funkčních rodných čísel. Stránky ČGPS jsou schopny na rozdíl od ČLS JEP s těmi, kteří internet používají komunikovat, ale nelze kontrolovat, kdo je a není přihlášen a zbytek obesílat poštou.

Na dotaz z minulého zápisu G–Agency odpověděla ve smyslu souhlasu s poskytnutí částky ve výši 300 000,-Kč za 3 sjezdy plus ubytování členů výboru – odsouhlaseno zajištění sjezdů ČGPS v roce 2004, 2005 a 2006 agenturou G–Agency.

Informační brožurku chtěla VZP jednu pro všechna gynekologická onemocnění, proto Dvořák odmítl.

Odpověď Kudelovi ve smyslu závěru z jednání výboru Velebil zaslal.

Unzeitig a Feyereisl jsou na jednání EBCOG, v souvislosti s tím připomíná Dvořák problematiku úhrady těchto cest. Přítomní konstatují, že ČGPS nemá zatím na úhradu zahraničních cest členů výboru prostředky. Velebil požádal MZ opakovaně, ale vždy dostal vyhýbavou odpověď. Je nutno se obracet na sponzory. Calda navrhuje vyjmenovat prioritní akce a vytvořit pro ně kalkulaci.

Velebil se opakovaně dotazoval na statut COP, nedostal žádná vyjádření. Dvořák připomíná, že bychom toto označení neměli používat. Pro COP neexistuje definice. Pokud jde o konsiliární vyšetření cervikálních lézí, má jít o expertní kolposkopii. Jinak COP může být jen firemním označením. Záležitost s doc. Rešlovou byla písemně vyřešena a uzavřena (Čepický).

3. Konference ČGPS a SSG ČR v roce 2004, Český Krumlov

Dvořák informuje, že je připravena anonce a přihláška na konferenci, budou dány do tisku a na webové stránky tam, kde je zveřejnění zdarma, ubytování je objednáno, bude vyřizováno podle pořadí přihlášek. Tématické bloky se nezměnily. Koordinátoři jsou vybráni, byli osloveni, sami již oslovili další spolupracovníky a skupiny již pracují. Dvořák připomíná, že je málo prostoru pro cizince, kteří vždy byli ozdobou konference, je v kompetencích a možnostech koordinátorů, jak je zapojit. Seminář porodních asistentek bude v sobotu. Členové výboru musí poslat přihlášku individuálně, na přihlášku napíšu „člen výboru“.

4. Standard cytologických laboratoří

Na základě žádosti MZ ČR byl vytvořen standard cytologických laboratoří, se kterým byl výboru ČGPS seznámen. Jediná zásadní námitka v minulosti byla proti minimálnímu počtu vyšetření ve výši 50 tisíc za rok, tento počet požadovala zejména Onkologická sekce ČGPS, poté byl po argumentaci zástupce patologů tento počet kompromisně snížen na 15 tisíc. Na jednání komise pro ca cervixu se objednali a dostavili čtyři patologové s požadavkem, aby do screeningu byly puštěny všechny patologické laboratoře bez ohledu na počet cytologií či materiální a personální požadavky, s návrhem tvrdé rajonizace a s nesouhlasem stejného finančního ohodnocení pro cytologickou a patologickou laboratoř za jedno sklo. Deklarovali, že v případě, že naše společnost na tyto požadavky nepřistoupí, vyvolají patologové nové volby ve společnosti patologů a do komise pak bude chodit jejich zástupce s těmito požadavky. Zástupci této skupiny byli pozváni i na dnešní zasedání výboru, ale písemně účast odvolali, neboť nerepresentují žádnou organizaci a mluvili by jako soukromé osoby a tím nejsou adekvátními partnery pro tato jednání. SSG již odpovědělo odmítavě k těmto požadavkům. Dvořák má k dispozici rovněž odmítavou odpověď Ondruše.

Výbor ČGPS poveruje Dvořáka, aby odpověděl ve smyslu, že standard je minimálním požadavkem, rajonizace nepřijatelná, počet vyšetření nelze snižovat.

5. Informace pracovní skupiny pro screening ca prsu a ca cervixu.

Je výrazný tlak na uvolnění přístupu do systému mamografického screeningu (zrušení sítě a pravomocí komise pro tvorbu této sítě). Dojde-li ke zrušení pravomocí této komise a bude-li o síti rozhodovat komise pro přístrojové vybavení nebo jiný orgán MZ, není důvod, abych dále do této komise docházel náš zástupce. Hlaváčková se dotazuje, jaká je praxe ve vypisování žádanek pro ultrazvukové a event. bioptické vyšetření. Rada center dává doporučení na opakovaná vyšetření v intervalu častějším (UZ, MG za rok, ½ roku), Stará připomíná, že některá pracoviště vykazují screeningová vyšetření do indukované péče, nikoliv jako screening. Zdravotní pojišťovny dokonce někdy samy přiřazují mamografické scr. vyšetření do indukované péče. Dvořák připomíná, že pokud dojde k otevření sítě, bude dosud dobře fungující systém zdiskreditován.

Na jednání komise o scr. ca cervixu byl i prof. Dienstbier, který vypracovaný návrh velmi podpořil, spíše se obává, zda laboratoře tato vyšetření stačí.

6. Stanovy ČGPS

Velebil a Čepický byli jednat na ČLS JEP. V červenci ČLS vydala úplně nové stanovy, proto jsou závaznou normou a nebude se diskutovat o sporných věcech ve stanovách ČGPS. Je ale možné stanovy ČGPS schválené na poslední konferenci zpracovat formou vnitřních předpisů či odsouhlasením výboru. Na této úpravě bude pracovat právník ČLS JUDr. Vacek, který by ji měl zpracovat do příštího týdne. Pak tento materiál projedná výbor a předá členské základně. Na dotaz Mardešiče výbor dává rozhodnutí, že volby do sekce AR budou uspořádány ve smyslu schválených stanov, Velebil vydá toto stanovisko písemně.

7. Těhotenská průkazka

Návrh průkazky byl zaslán všem předsedům sekcí. Pozitivní odpověď odeslaly sekce amb. gynekologů a sekce ultrazvukové diagnostiky, předseda sekce por. analgezie má námitky, že se mu průkazka nelíbí. Sekce perinatální medicíny měla asi 6 připomínek, které byly zakomponovány do návrhu a takto upravený text byl odsouhlasen. Tato definitivní verze je k dispozici na jednání výboru. Průkazka je schválena. Diskutováno

technické provedení tisku a distribuce – možnost výběrového řízení. Skřivánek navrhuje vyzvat firmy, aby se přihlásily v případě zájmu o tisk těchto průkazek.. Firmy budou osloveny cestou webových stránek.

8. Ultrazvuková problematika, specifikace UZ přístroje

VZP postavila nové požadavky na UZ přístroje – zkrácené stáří, minimální velikosti obrazovky, minimální snímkovací frekvence, atd.. Dvořák odpověděl, že respektuje stanovisko SUD. Calda informuje o stanovisku sekce i firem (není důležité stáří, ale stav UZ přístroje, protože i starší může plně vyhovovat a novější může být v takovém stavu, že je nepoužitelný).

9. Studie TRIGR (Trial to Reduce IDDM in th Genetically at Risk) – dopis prof. Vavřínce

Cílem studie je odpovědět na otázku, zda kompletní vyloučení kravského mléka v prvních měsících života může vyloučit vznik diabetu I. typu. Výbor byl požádán, zda souhlasí s rozesláním informačních letáků pro matky všem gynekologům, financování bude z grantu pro tuto studii. Výbor souhlasí.

10. Žádost společnosti APERIO na tvorbě dokumentu Žena v systému porodnické péče v ČR.

Má jít o materiál týkající se výchovy mladých žen v otázce porodnictví. Výbor navrhuje, aby společnost kontaktovala Feyereisla. Dvořák odepíše.

11. ČAPA

ČAPA podala na WHO stížnost na diskriminaci porodních asistentek v České republice . Unzeitig a Dvořák měli jednat o této problematice se zástupci WHO v Chile, ale snad budou muset jet do Ženevy a vysvětlit tuto záležitost tam. Dne 11.12. bude na MZ jednání o prováděcí vyhlášce ke stanovení rozsahu práce nelékařů ve zdravotnictví. Vedení ČAPA chce, aby se porodní asistentka mohla plně věnovat kompletní péči o těhotnou ženu od diagnostiky těhotenství až po vedení porodu bez dohledu lékaře. Dvořák požádal o právní výklad směrnic rady EU, stanovisko ČGPS je plně v souladu se směrnicemi EU. Jednání se zúčastní Dvořák, Hájek, Stará.

12. Cenový výměr UPT, žádost MZ ČR

MZ se dotazuje, zda je ještě aktuální výměr poplatku za UPT. Ten, ačkoliv k němu máme připomínky, je vytvořen dle metodiky ministerstva financí, která se nezměnila . Výbor proto nehodlá dělat novou kalkulaci, dop. jen započítat inflaci.

13. Stanovisko Urogynekologické společnosti ČR k pomůckám pro operaci inkontinence

Urogynekologická společnost dop. provádění miniinvazivní uretropexy v lůžkových zařízeních. Štěpán a Mardešič připomínají, že je nutno pamatovat sice na možnost komplikací, ale je třeba se k problému one day surgery postavit obecně. Výbor ČGPS se stanoviskem Urogynekologické společnosti nesouhlasí a připomíná, že v zahraničí je tato metoda záležitostí ambulantní léčby, nikoliv hospitalizační a že toto stanovisko je v přímém rozporu s trendem přesunu péče k ambulantní a semiambulantní léčbě. Výbor opakovaně požádal urogynekologickou sekci ČGPS o její stanovisko, ta se nevyjádřila. Přestože Velebil žádost opakovaně vznášel, učiní tak znovu.

14. FIGO – korespondence

Byly zvoleny nové země do exekutivy. Dvořák konstatuje, že v centru zájmu této organizace jsou spíše témata sociální, než odborná (sehnat peníze na hlavní nosná témata - pěstěle v Africe, domácí násilí, atd.).

15. Zprávy z kategorizační komise

Hlaváčková nedostala zápis, nízkodávkovaná HRT snad není dořešena, Calda informuje, že Atosiban je vyjmutý z paušálu pro intermediární a perinatol. centra, byl zkategorizován rekombinantní hCG.

16. Různé

Publikace Johnson and Johnson o matce a dítěti

Firma vydala průvodce těhotenstvím ve Velké Británii a překládá ho k použití pro ČR. Dvořák byl osloven, aby tuto publikaci, jejíž obsah neodpovídá našim podmínkám připomínkoval. Navrhuje, aby publikaci okomentoval Roztočil, ten žádá o zaslání připomínek k textu další členy výboru.

Ústřední znalecká komise Jana Bláhová

Proběhl porod mimo zdravotnické zařízení. Celé souvislosti byly projednány na ústřední znalecké komisi. Druh a rozsah poskytované péče musí být v souladu se žádostí o registraci ZZ, což v tomto případě nebylo dodrženo.

Koncepce zdravotnictví 2003-2006, materiál MZ ČR

Je vypracována koncepce MZ k řešení situace ve zdravotnictví se kterou je možno se seznámit, má řadu kontroverzních bodů.

Vyjádření k problematice hrazení mamografického a ultrasonografického vyšetření u pacientek s HRT
Výbor zastává názor, že intervaly ve screeningu na prsu mají být pro všechny ženy stejné. Roční interval je optimální nejen pro ženy s HRT, je nutno respektovat ekonomické možnosti systému. Roční kontrola za úhradu pacientky je možná jak pro ženy s HRT, tak bez ní.

Testování HPV

Předloženy dvě nové práce o slabinách a limitacích HPV testu.

Novelizace vyhlášky č. 440/2000 Sb.

Chystá se novelizace vyhlášky o ZZ. K této novelizaci mají být dány všemi zúčastněnými připomínky, materiály hygienické služby snad obsahují i požadavek, že každá ambulance má mít autokláv ve vlastní místnosti, oficiální materiály včetně připomínek nemáme k dispozici, takže není jasné, zda je budeme moci komentovat.

Dopis Dr. J. Pětroše, CSc. – provádění výkonu TVT

Je požadavek o možnost provádění TVT v Havířově. Nemocnice v Hranicích a Č. Těšíně metodu TVT již přestaly provádět. Žádost byla předána k vyjádření urogynekologické sekci.

Nabídka odborného nakladatelství VERLAG DASHOFER

Nakladatelství vydalo materiál doporučených postupů včetně reverzů. V souvislosti s tím připomíná Dvořák návrh Ventruby z minulosti, kde nabízel k dispozici jejich vypracované informované souhlasy. Velebil ho požádá.

Volby do výboru Sekce gynekologie dětí a dospívajících ČGPS

Proběhly volby do Sekce gynekologie dětí a dospívajících, byl vytvořen výbor v čele s Hořejším

Vyjádření výboru Sekce perinatální medicíny k užití misoprostolu

Perinatologická sekce ČGPS předložila své revidované stanovisko ve smyslu, že lze doporučit k použití k indukci potratu a porodu u žen bez císařského řezu v anamnéze. Velebil zašle toto stanovisko, s nímž se ztotožňuje výbor ČGPS, na SÚKL a bude informovat členy ČGPS. Calda připomíná, že může dojít v případě soudního projednávání event. komplikací k znaleckým sporům. Vzhledem k bohaté literatuře týkající se užívání misoprostolu, považuje výbor jeho používání za postup lege artis.

Žádost MZ o navržení zpracovatele odb. posudku – případ 50-leté ženy

MZ obdrželo stížnost na postup pražské porodnice v otázce porodu 50 leté ženy, která porodila a následně došlo k úmrtí dítěte za základě sufokace při kojení. Žena si stěžuje na nepovolení IVF vzhledem k věku a soc. situaci. Doporučen Mardešič.

Článek „Orální kontraceptiva“.

V Causa subita vyšel článek o tom, že vyšetření lipidogramu je běžným vyšetřením před předpisem HAK. Calda připomíná, že tento časopis je zcela nekredibilní. Roztočil dostává gynekologickou problematiku k oponentuře, toto vyšlo v rámci tematiky interní.

Zprávy z výboru perinatologické společnosti (Roztočil)

SÚKL – zamítání klinických studií (Barosiban – nesmí se provádět placebová větev), stanovisko perinatol. sekce je takové, že tokolytická léčba je indikována do ukončeného 34. týdne těhotenství, nad 34+0 není důvod placebovou větev neprovádět. Calda připomíná, že zamítavé stanovisko SÚKLU je naprosto nepochopitelné, když studie běží již v celé Evropě, Dvořák v souvislosti s tím dodává, že stejná situace a těžko pochopitelné postupy jsou i při schvalování léků, které jsou v EU běžně užívány.

Další schůze výboru bude dne 30.1.2004 v 15 hod v Českém Krumlově, hotel Růže

Zapsal Jan Nový