

Dohoda zástupců Společnosti českých patologů, České pneumologické a ftizeologické společnosti a Společnosti klinické cytologie 4.2.2015

Zápis ze schůze zástupců

Společnosti českých patologů ČLS JEP,

České pneumologické a ftizeologické společnosti ČLS JEP a

Společnosti klinické cytologie ČLS JEP

konané dne 4. 2. 2015 v CGOP, Vocelova 5, Praha 2

Téma: Podmínky provádění pneumologických cytologických vyšetření

Přítomni:

Za Společnost českých patologů: prof. MUDr. A. Ryška, PhD., prim. MUDr. P. Fabian,

za Českou pneumologickou a ftizeologickou společnost : prof. MUDr. V. Kolek, Dr.Sc., MUDr. V. Šnorek, doc. MUDr. O. Měřička, CSc.,

za Společnost klinické cytologie MUDr. A. Beková, MIAC, prof. MUDr. J. Dušková, CSc, FIAC

- 1) dr. Beková přivítala účastníky schůzky
- 2) prof. Ryška seznámil přítomné se žádostí výboru SČP domluvit shodná pravidla pro diagnostické pneumologické cytologie prováděné v současné době zčásti pneumology, zčásti patology. Právo vyslovit tuto žádost je dáno autorskou odborností výkonů týkajících se zhotovení, barvení a hodnocení cytologických preparátů, již je Česká společnost patologů ČLS JEP.
- 3) Dr. Šnorek popsal současnou situaci, v níž existuje kromě větších klinických pneumologických laboratoří (zpravidla vázaných na fakultní či jiná větší pracoviště) i větší počet menších pracovišť (tzv. pracovních míst) s přímým hodnocením cytologií po bronchoskopickém vyšetření.
- 4) Účastníci se shodli po diskuzi na následujících bodech:
 - a. Pokud jde o personální kvalifikace, provádění pneumologické cytodiagnostiky pracovníky, kteří v minulosti získali funkční licenci F019 nebo dřívější ověření kvalifikace IPVZ, toto zůstává nedotčeno, protože je zaručeno ustanoveními SP ČLK č. 12, resp. přílohou č. 2.15 tohoto předpisu.
 - b. Pro řádný výkon sdílených výkonů zhotovení a barvení cytologických preparátů poskytnutých pneumologům ke sdílení musí laboratoře pneumologické cytologie splňovat stejné požadavky a naplňovat nepodkročitelná minima odpovídající požadavkům na akreditaci pracoviště podle ISO 15189 nebo získání auditu NASKL I a II, obdobně jako cytodiagnostické laboratoře působící v odděleních či ústavech patologie.
 - c. Personální obsazení pro provádění pneumologické cytodiagnostiky předpokládá buď licenci pneumologického cytologa nebo atestovaného patologa. Pokud v laboratoři pneumologické cytologie pracuje pneumolog s licenci pneumologického cytologa, je vedoucím laboratoře.
 - d. Vzhledem k požadavku plátců na nasmlouvání výkonů odborností 817 a 823, kterým je akreditace pracoviště či alespoň získání auditu I NASKL musí být

tento parametr splněn i laboratořemi na pneumologických pracovištích. Za průchodnější verze lze považovat audit NASKL I a II, akreditace pracoviště je nákladnější. Podmínky pro získání auditu v rámci NASKL předala zástupcům ČPFS dr. Beková.

- e. Pro laboratoře s auditem NASKL či akreditací dle 15189 nemá SČP sebemenší námitky proti sdílení kódů pro přípravu a barvení cytologických preparátů. Sdílení kódů pro odečítání cytologických preparátů je již po mnoho desítek let poskytováno, jejich výkon je podmíněn licencí F019 ČLK a SČP s jejich dalším sdílením za současných podmínek souhlasí.
 - f. V zájmu zajištění dostupnosti ROSE (Rapid On Site Evaluation) je zájem udržet tento výkon na pneumologických pracovištích se současným zajištěním odpovídající úrovně - vzhledem k nedostatku specialistů jak mezi patology, tak mezi pneumology výbor ČPFS nemá sebemenších námitek proti sdílení tohoto kódu s odbornostmi 823 a 817. Představitelé obou odborností se shodli na nutnosti společného jednání s pojišťovnou vzhledem k nešťastné formulaci tohoto kódu.
 - g. Prim. Fabián uvedl, že jen asi polovina plicních adenokarcinomů je vyšetřena na mutace EGFR. Účastníci jednání se shodli, že chybovost v tomto směru se jistě týká jak pneumocytologů, tak patologů. Jmenovitě lze jednotlivá pracoviště dohledat jen pokud mají akreditaci nebo audit jak je uvedeno výše. Účastníci jednání budou v rámci svých pravomocí prosazovat zlepšení situace.
 - h. Preferovanou metodou diagnostiky je průkaz histologický, přesto však tvoří cytologie optickým mikroskopem konečnou diagnózu asi ve 20 % (20,9 % u mužů a 21,7 % u žen – údaj Národního onkologického registru, rok 2010).
- 5) K otázce školení dalších pneumologů pro provádění plicní cytologie:
- a. Zástupci ČPFS prezentovali touto společností schválený program dvouletého vzdělávání včetně tematických okruhů pro pohovor se školitelem. Program je přílohou zápisu a SČP jej respektuje.
 - b. po absolvování dvouletého školícího programu prokáží uchazeči o funkční licenci v pneumologické cytologii svou kompetenci závěrečnou zkouškou před tříčlennou komisí složenou ze zástupce ČPFS (může jím být školitel uchazeče), SČP a SKC. Zkouška bude obsahovat pohovor na dvě témata z publikovaných okruhů a vyhodnocení 15 preparátů ze zkušební sady. Tuto sadu bude třeba vytvořit z diagnosticky jednoznačných preparátů dodaných z kterékoli laboratoře, v níž pracují cytologové s licencí nebo atestací.
 - c. uchazeč, který úspěšně absolvuje závěrečnou zkoušku je oprávněn požádat ČLK o udělení licence.
 - d. prof. Dušková informovala o systému mezioborových zkoušek pro výkon likvorové cytodagnostiky a přislíbila předání podmínek licence jakožto funkčního modelu. (splněno – zasláno MUDr. Šnorkovi)
- 6) MUDr. Šnorek informoval o podané přihlášce do SKC, po přijetí bude spolu s prof. Kolkem a doc. Měříčkou zástupcem ve výboru SKC – dr. Helbich požádal o uvolnění z funkce.

Zapsala: prof. Dušková