

ZÁPIS ZE ZASEDÁNÍ VÝBORU SEKCE PERINATOLOGIE A FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNY ČGPS ČLS JEP

16.4.2015, LIBEREC

Přítomni: Měchurová, Čepický, Lubušský, Vlk, Velebil, Binder, Šimetka, Pařízek, Procházka

Omluveni: 0

1. Prvním bodem programu bylo úvodní slovo (Měchurová) a kontrola zápisu z minulého výboru (Vlk).
2. Firma organizující konferenci SPFM v Liberci (BOS s.r.o.) a prezidentka konference (Bydžovská) informovaly o komplexním zajištění konference a o odborném i doprovodném programu.
3. Procházka informoval o doporučených vyšetřeních plodu při dg. mrtvý plod. Po diskuzi s genetiky a odborníky pro metabolické vady se nebude doporučený postup měnit. V diskuzi byly zmíněny připomínky o vhodnosti vyšetřování mitochondriálních nemocí (Čepický) a nutnosti vyšetřování možné přítomnosti fetomaternální hemoragie (Lubušký).
4. Proběhla též krátká diskuze nad doporučeným postupem gestační diabetes mellitus. K připomínkám některých členů výboru ČGPS: a) doporučené ultrazvukové vyšetření v 36. týdnu se dá běžně vykazovat pojišťovně (kód 63417 nebo 63415), b) odběr krve na oGTT má být proveden na odběrovém místě nebo proveden do speciální zkumavky - pak lze vzorek zpracovat až do 24 hodin od odběru, c) předpokládaná prevalence GDM bude do 20 % (a to při 100% záchytu těhotných).
5. Proběhla rozprava o tvorbě dalších DP a revizi starších doporučených postupů. Výbor se shodl, že je nezbytné vytvořit návrh struktury a procesu vzniku doporučených postupů obecně (Měchurová, Pařízek, Procházka). Návrh bude projednán na příštím výboru sekce.
6. Postupně budou připraveny tyto doporučené postupy: a) nový doporučený postup – Sepse v porodnictví (Pařízek), b) revize doporučených postupů: Poterminová gravidita, Porod velkého plodu, Preindukce a indukce porodu (Vlk, Měchurová, Lubušský) – nutno sjednotit data uváděná v těchto postupech, Vaginální extrakční operace (Šimetka) – nutno vytvořit jeden postup pro VEX a forceps dohromady.
7. Procházka informoval o nemožnosti publikovat abstrakta z konferencí SPFM (ale i jiných konferencí ostatních sekcí společnosti) v časopisu Česká gynekologie. Koncepte časopisu je nyní zaměřena jiným směrem. V diskuzi byla zmíněna možnost využití e-learningu na stránkách sdružení SNGP (Šimetka).
8. Měchurová informovala o novinkách ohledně IROP (schváleno zatím pro mimopražská pracoviště intenzivní péče) a perinatologického programu MZ (zde je možná finanční podpora extrémně nízká).
9. Byla sestavena pracovní skupina pro porodnictví (ministr Dienstbier), MZ nominovalo dva zástupce odborné gynekologické obce (Unzeitig, Feyereisl). Další zasedání skupiny – konec dubna 2015.
10. Procházka a Vlk krátce informovali o úspěšném prvním česko-rakouském meetingu porodní asistence ve Znojmě. Odborné znalosti porodních asistentek našich sousedů jsou podporovány dobře propracovaným systémem vzdělávání, jejich činnost, práva i povinnosti jsou pak korigovány přímo zákonem o porodní asistenci. Tyto skutečnosti umožňují širší uplatnění porodních asistentek v péči o těhotné.
11. Měchurová informovala o změnách v logbooku k atestaci z perinatologie a fetomaternální medicíny. Minimální doba odborné stáže zůstává 24 měsíců. Avšak 21 měsíců na pracovišti s EBCOG akreditací a 3 měsíce s akreditací EBCOG a EAPM (tedy zatím jen VFN Praha a ÚPMD Praha). Počet medicínských výkonů zůstává nezměněn, s jedinou výjimkou: počet prenatalních invazivních výkonů byl snížen o 25 %, tedy na 150 výkonů.
12. Velebil informoval o diskrepanci uváděných perinatálních dat v ČR. V současnosti nelze využít data ÚZIS pro jejich nedostatečnost a nepřesnost. Nejpřesnější a aktuální data je možné získat pouze z perinatálních dat SPFM.
13. Byla podána informace o ceně carbetocinu (Duratocin). Přejížděné snížení ceny o 60 % prodlouženo do konce září 2015. Novinkou je, že od ledna 2016 by měl být termostabilní Duratocin.
14. Měchurová informovala o vyjádření SÚKL ohledně dělení tablet Prostinu E2. Dělení 3mg tablet drcením na prášek a následně vytvářením globulí v želatinovém základu (s obsahem 0,5 mg PGE2) je možné v jakékoliv lékárně, jenž má certifikaci pro výrobu globulí obecně. Takto vyráběné a podávané léky splňují akreditační kritéria.
15. Příští konferenci SPFM bude pořádat region Ústí nad Labem (r. 2016). V dalších třech letech jsou na řadě tyto regiony: Jihomoravský, Vysočina a Karlovarsko.

16. Výborem bylo schváleno základní, nosné téma příští konference . intrauterinní růstová restrikce. Koordinací byli pověřeni Binder, Lubušký, Šimetka, Vlček.
17. Měchurová informovala o doporučení hlavního hygienika ČR ohledně očkování těhotných žen proti pertusi. Očkovat těhotné je vhodné mezi 28.-36. gestačním týdnem. Jedná se o návrh pro všechny těhotné pacientky.
18. V posledním bodu se výbor vrátil k možnosti uveřejnění prezentací z konferencí SPFM na e-learningu SNGP (viz. bod 7). Výbor odsouhlasil možnost prezentace prací samozřejmě se souhlasem autora (souhlasili 7, zdrželi se hlasování 2).
19. Čas a místo dalšího setkání výboru bude upřesněn mailovou korespondencí.

zapsal
MUDr. Radovan Vlček