

Zápis
z 57. jednání Rady pro akreditaci klinických laboratoří ČLS JEP
konaného dne 13. června 2016 v LD ČLS v Praze

Přítomni, omluveni: viz níže

Jednání řídil předseda Rady, prof Palička

Hosté: NASKL: prof. Jabor, p Kotrbatý

Centrum pro kvalitu při SZÚ: Dr Chaloupková – trvale omluvena

Program:

1. Presence provedena podle odborností:

Cytologie: Dr Beková, prof Dušková

Genetika: prof Michalová, (doc. Fajkusová omluvena)

Klinická biochemie: doc Dastych, Ing Špringer

Klinická farmakologie: Dr Brozmanová (prof Slanař omluven)

Klinická hematologie: Mgr Malíková, Mgr Mikešová

Klinická imunologie: doc Andrýs, Ing Hind'oš

Klinická mikrobiologie: doc Čermák, Dr Macková

Nukleární medicína: Ing Štědrý (Ing Matějka omluven)

Patologie: doc Honsová, Dr Trnková

Soudní lékařství: doc Ondra (Ing Černá omluvena)

Transfusní lékařství: Dr Písačka i Dr Řeháček omluveni

2. Kontrola zápisu z 55. zasedání Rady:

Zápis bez připomínek schválen, některé body byly znovu probírány na dnešním jednání

3. Problematika sdílených kódů: Rada věnovala této oblasti velkou pozornost. S velkým znepokojením se Rada zabývala stanoviskem Mgr MUDr Dagmar Záleské (právní kancelář ČLK), otištěném v březnovém čísle časopisu TEMPUS MEDICORUM. Ze stanoviska by mohl vzniknout dojem, že je možno obejít specializaci jiné odbornosti pouhým začleněním její problematiky do vzdělávacího programu a pak by bylo možné provádět odborné a specializované výkony jiných odborností i bez jejich souhlasného stanoviska a bez vzniku tzv sdíleného kódu. Všechny zastoupené odbornosti laboratorních oborů proti takovému výkladu důrazně protestují a nesouhlasí s ním

Rada vzala na vědomí i záporné stanovisko výboru ČSKB k žádosti praktického lékaře ze Zlínského kraje, který žádal, aby mohl samostatně provádět a vykazovat výkony odbornosti klinické biochemie a klinické hematologie, přičemž z jeho žádosti vyplývá, že jedinou kvalifikací je „zakoupení plně automatizovaných přístrojů“. Rada toto stanovisko odborné společnosti plně podporuje

Pokud jde o problematiku uvolňování výsledků sérologických vyšetření, probíhají nadále jednání mezi společnostmi KM, KB a AKI

Došlo k dohodě mezi odbornostmi cytologie, patologie a klinické biochemie o provádění a hodnocení cytologie likvoru s tím, že KB může vykazovat a provádět kódy 87447, 87513 a 87517. I nadále trvá potřeba kvalifikačních kursů, které až do ledna probíhaly v rámci IPVZ. Nyní je situace nejasná, výbor SČP zvažuje, že by takový kurs pro lékaře probíhal pod hlavičkou ČLK; ČLK ale současně nechce (a nemůže) školit bioanalytiku – jednání dále probíhají. Rada podporuje, aby pokračovala dosavadní praxe školení v rámci IPVZ, kde může být školení pro lékaře i VŠ-nelékaře

Prof Dušková a Dr Beková informovaly, že požadavek, aby laboratoř, která provádí cytologické vyšetření stěrů z děložního čípku (prevence) a chce současně provádět DNA analýzu rizikových kmenů metodami molekulární biologie musela mít nejméně 50.000 cytologických analýz ročně, byl zrušen. Doporučení je jednoznačné, mělo by vyjít ve Věstníku MZ, pak nabude platnosti

Rada opět důrazně doporučuje zařadit do Seznamu výkonů mezioborový kód (výkon) LC-MS. Doc Ondra byl Dr Gotzmannovou požádán aby znovu vypracoval žádost o projednání kalkulačního listu pro výkon LC/MS-MS (viz bod 7 předchozího zápisu). Předseda Rady zašle doporučující stanovisko Pracovní skupině MZ s upozorněním, že problematika se protahuje už od roku 2011 a návrh registračního listu byl předložen již v roce 2014

4. Problematika úvazků „vedoucího laboratoře“, přesněji odborného garanta pro daný obor: stanoviska jednotlivých odborností:

NM: více než 0.5, požadavek denní přítomnosti, tento minimální úvazek je nadále nedělitelný

KM: nejméně 0.8, denní přítomnost, úvazek nelze dělit

KH: při méně než 10% vyšetření pro hospitalizované pacienty 1.0 (lze dělit pro garanty lékař a VŠ nelékař, minimální úvazek jednoho je 0.2, PP je na dobu neurčitou), denní přítomnost nutná u jednoho z nich; při více než 10% vyšetření pro hospitalizované pacienty 1.2 (lze dělit pro garanty lékař a VŠ nelékař, vedoucí garant je s úvazkem 0.8, PP je na dobu neurčitou), denní přítomnost nutná u obou z nich

KB: nejméně 0.8, denní přítomnost nutná, úvazek nedělený

KI: 0.7, denní přítomnost; úvazek lze dělit mezi dvě osoby

Znovu komentováno stanovisko ČLK, že vedoucí lékař musí mít úvazek 1.0; ve výjimečných případech lze snížit na 0.8, ale zbývající 0.2 musí naplnit jiný lékař se stejně vysokou kvalifikací

Nadále problematiku zůstává definice a požadavky na mezioborovou laboratoř; zástupci odborných společností předpokládají, že mezioborová laboratoř musí splnit požadavky pro každou odbornost, kterou provádí a nelze úvazky sčítat či nahrazovat

5. Prof Jabor informoval o situaci v NASKL: počty auditů v celkové sumě jsou vyrovnané, meziroční kolísání je vyvoláno dvouletou platností certifikátu. Prakticky mizí Audity I, nyní převládají dozorové audity A a B. V registru je celkem 392 laboratoří (odborností)

Ekonomická situace NASKL je dobrá, prof Jabor znovu nabízí možnost podpory školicích akcí či vícedenního mezioborového zasedání, např k sjednocení výkladu normy 165189

Problémem zůstává posuzování kompetence uvolňovat výsledky, zvláště u specialistů po absolvování kmene a problematika vedoucích laboratoří (viz výše)

6. Prof Palička informoval o dotazu Dr Krále (předseda sekce lab imunologie ČSAKI) k prokazování požadované praxe. Rada jednoznačně doporučuje, aby žadatel vždy doložil svou dosavadní praxi potvrzením vedoucího pracoviště nebo ředitele zdravotnického zařízení kde praxe byla (je) realizována. Pouze ve výjimečných případech, například když zařízení zaniklo a není možné nikoho z jeho předchozího vedení kontaktovat, je možné doložit místopřísežné prohlášení a případně potvrzení jinými odborníky

Předseda ukončil jednání v 15:30

Zapsal: VP

Příští termíny jednání Rady v roce 2016 jsou: 5 září a 12 prosince

Zápis-57