Venerologická sekce ČDS

**26.5.2016** – Knihovna Kožní kliniky VFN Praha 13.30

**Přítomni:** Prof. MUDr. Vl. Resl, Doc. MUDr. I. Kuklová, prim. MUDr. S. Křemenová, prim. MUDr. Horažďovský, MUDr. V. Kaštánková, MUDr. P. Procházka, MUDr. Hana Zákoucká

**Omluveni :** prim. MUDr. D. Stuchlík, prim. MUDr. A. Čermáková, Doc. MUDr. Salavec

**Host:** Lazslo Szimeg (o.s. Děti ulice)

**Program:**

1) Informace o Mezirezortní koordinační prac. skupině programu HIV/AIDS

Resl, Zákoucká byli jmenováni dekretem ministrem zdravotnictví členy,

problém: mezi institucemi není ČDS! – mělo by se napravit – principiální věc.

Návrh dopisu min.zdrav. Němečkovi:

Vážený pane ministře,

děkujeme za jmenování našich členů opět do Mezirezortní koordinační pracovní skupiny národního programu HIV/AIDS. Již před léty jsme se této práce aktivně a pravidelně účastnili, ale za minulého vedení ministerstva jsme nějak ze spolupráce vypadli. Všude ve světě problematiku HIV/AIDS řeší venerologie, jako integrální součást svého oboru. Je proto s podivem, že u nás tomu bylo jinak. Venerologie v naší republice prochází v současnosti mnohými problémy, které se aktivně snažíme vyřešit. V případě velkých překážek si dovolíme, až je zcela zmapujeme, Vás požádat případně o příslušnou pomoc.

Nyní Vás žádáme o zdánlivou formalitu, abyste mezi vyjmenované instituce, které jsou členy Koordinační komise řešící problematiku HIV/AIDS opět zařadil: „zástupce Dermatovenerologické společnosti J.E.P.“

Děkujeme za Vaši ochotu a pochopení.

Arenberger - Resl

2) Naše angažování v tzv. Post a prae -expoziční profylaxy (PEP, PrEP) a vypracování připomínek k novelizaci metodického opatření HIV/AIDS

3) Další vývoj problému MSM

4) Napadání a zpochybňování odběru krve na syfilis u HIV+ (údajně bez souhlasu)

5) Výsledky dotazníkové akce- práce s výstupy

6) Venerologická centra

7) Metodický pokyn

8) Další úkoly rekonstrukce venerologie

9) Informace o studijním materiálu: Resl V. a kol: Základy depistážní práce na dermatovenerologických pracovištích.

10) 19.4.2016 proběhl seminář „Povinně hlášené PN“ – příznivý ohlas (Zákoucká, Stuchlík, Procházka)

11) Různé

Jednání sekce zahájil prof. Resl informacemi o aktivitách v době od minulé schůzky sekce a dopise hlavního hygienika MUDr. Valenty obsahujícím souhlasné stanovisko s nutností stabilizace státního dozoru na PN a rekonstrukcí venerologické služby.

Ad 1) prof. Resl prezentoval jmenování zástupců ČDS JEP do Mezirezortní koordinační pracovní skupiny národního programu HIV/AIDS (prof. Resl, dr. Zákoucká). Dále představil návrh dopisu ministru MUDr. Němečkovi žádající o zařazení ČDS JEP do zřizovacího dokumentu do Mezirezortní koordinační pracovní skupiny národního programu HIV/AIDS.

Ad 2) prof. Resl byl jmenován do pracovní skupiny pro Pre- a postexpoziční profylaxi HIV (Prep, PeP) a do pracovní skupiny pro přípravu behaviorální studie sexuálního chování. Je nutné připravit odborné indikace podání PreP a PeP a případně jejího hrazení ze zdravotního pojištění. **Pan L. Szimeg** komentoval situaci v terénu při práci s HIV pozitivními klienty - někteří z nich opakovaně deklarovali, že záměrně ohrozili své (většinou krátkodobé nebo náhodné) sexuální partnery infekcí HIV při nechráněném pohlavním styku. Pokud se pracovníci o.s. Děti ulice snaží ovlivnit jejich rizikové sexuální chování, argumentují pacienti svou neochotou brát ohledy na kohokoliv jiného a považují onemocnění HIV za prostředek k získání pozornosti sociálního a zdravotnického systému vč. bezplatné léčby. Prof. Resl a prim. Křemenová a dr. Kaštánková navrhují, aby o svých zjištěních písemně informoval hlavního hygienika. Dále dr. Zákoucká navrhuje, aby se o.s. přihlásilo do dotačního programu boje proti HIV/AIDS MZ ČR s projektem na prevenci v rizikové skupině. Vstoupí tím opět do povědomí odpovědných pracovníků MZ ČR a OVZ.

Scan ze zápisu jednání Mezirezortní koordinační pracovní skupiny:

 Ad 3 a 4) Problém vyvolaný k obvinění MSM z šíření infekčních nemocí pokračuje, venerologická sekce zatím vyčká dalšího vývoje a, bude-li třeba, odborně podpoří dodržování zákonných zásad prevence a řešení pohlavních nemocí vč. HIV. Bylo konstatováno, že pacient nemá možnost odmítnout vyšetření na infekční onemocnění vč. STI, pokud lékař vysloví podezření na takovéto onemocnění (zákon 258/2000Sb, vyhláška 306/2012Sb.). Vzhledem ke sporné interpretaci práva ze strany (Domu Světla) DS bude pravděpodobně třeba nechat základní zásady prevence nemocí posoudit právníkem LK.

Ad 5) dr. Zákoucká prezentovala celkové výsledky dotazníkové akce. Data budou zaslána prof. Reslovi. Podrobnější rozbor dosud dr. Zákoucká nedokončila pro problémy s nekonzistentním vyplňováním dotazníků. Náhradní termín je do konce června 2016. Prof. Resl navrhuje prezentovat výsledky studie v Československé dermatovenerologii.

Ad 6) Venerologická centra – přítomní vyjádřili souhlas se zamýšleným systémem péče.

* Prof. Resl uvedl, že je nutné definovat pravidla práce a úkoly center, která by měla být oporou práce terénních kolegů
* Doc. Kuklová zdůraznila nutnost návaznosti pracovišť na plně vybavené laboratoře s širokým rozsahem vyšetření vč. Minoritních stanovení patogenů pomocí PCR
* Prof. Resl –léčba nepojištěných pacientů je ze zákona povinná, i když řediteli nemocnic obtížně tolerovaná. dr. Zákoucká - bylo by možné žádat o dotace na léčbu z dotačního programu MZ pro jednotlivá centra
* Zvážit možné jmenování center výborem ČDS JEP - dr. Horažďovský – v případě center biologické léčby se pracoviště se zájmem o problematiku dohodly a následovalo jednání se zdravotními pojišťovnami o hrazení péče, oficiální pověření by považoval za vhodné i vzhledem k nutnosti prosazení prostorového a personálního zajištění ze strany zřizovatele zdravotnického zařízení
* Dr. Zákoucká – jmenování by mohlo jít i cestou hlavního hygienika, který ze zákona odpovídá za funkčnost dozoru nad PN
* Prof. Resl, dr. Procházka, dr. Křemenová, dr. Kaštánková – je nutná návaznost na lůžkovou péči a pracoviště epidemiologie KHS

Ad 7) MZ vyzvalo k novelizaci Metodického pokynu pro řešení HIV/AIDS z roku 2003 – je nutné tento dokument připomínkovat i ze strany venerologické sekce – zejména návaznost na venerologickou péči, řádném informovaném souhlasu a poučení pacienta a jeho dodržování. Dr. Zákoucká pošle 27.5. všem členům sekce Metodický pokyn mailem k připomínkování.

Ad 8) viz předchozí body

Ad 9) prof. Resl připravil učebnici pro depistážní práci – bude rozeslána členům sekce, kteří připojí případné doplňky (zvláště v kapitolách, kde jsou uvedeni jako spoluautoři) vč. zdrojové literatury. Dr. Zákoucká ověří možnost spolufinancování publikace z rozpočtu podpory zdraví SZÚ. Bylo by vhodné poskytnout učebnici zainteresovaným terénním pracovníkům zdarma.

Ad 10) proběhly 2 venerologické semináře (KHS Praha a SZÚ) zaměřené na problémy v diagnostice a hlášení PN. Oba měly dobrý ohlas a zároveň bylo z terénu již požadováno pravidelné opakování. Dr. Zákoucká navrhuje zastřešit příští akci ČDS JEP a snažit se o nízkou cenu akreditovaného kurzu, tak, aby byl přitažlivý i pro sestřičky. V prostorách SZÚ je opakování akce možné, již bylo předjednáno s vedoucí lékařkou CEM SZÚ MUDr. B. Mackovou. Bylo by také možné zvážit připojení jako workshop k nějaké větší dermatovenerologické akci.

Ad 11) Různé –

* Dr. Zákoucká prezentovala metodickou návštěvu repreznetantů ECDC (Evropské centrály pro kontrolu nemocí) z projektu surveillance výskytu kmenů *Neisseria gonorrhoeae* rezistentních k antibiotikům (EUROGASP). Pracovníci ECDC dosud neposlali zprávu z návštěvy, při jednání byli spokojeni s úrovní venerologie v ČR. Zároveň, ale považují za vhodné, aby se ČR zařadila do projektu EUROGASP.
* Dr. Kaštánková prezentovala výsledky dozorové návštěvy KHS Praha na gynekologickém pracovišti pečujícím o pornoherce (ženy i MUŽE) Washingtonova, Praha 1.

Byla shledána drobná pochybení a nesoulad s metodickým pokynem STD péče –

1. PCR kontrola místo kultivační po léčbě kapavky – dr. Zákoucká – je to možné za předpokladu, že bude dodržen odstup poslední kontroly od léčby nejméně 3-4 týdny, aby byla zajištěna dostatečná revitalizace případně přeživších neisserií a eliminováno selhání testu;
2. empirická léčba kapavky – Cefuroxim i.v. – doporučeno Ceftriaxon i.v.+azithromycin p.o. k pokrytí rezistentních variant při nedostupnosti testování citlivosti;
3. doporučeno doplnění vyšetření mužů z análního stěru;
4. nutné správné poučení pacientů a důsledné dodržování režimu léčby a kontrol

* Dr. Zákoucká – neonatologická společnost se obrátila na NRL se žádostí o ustálení praxe zajišťovací léčby gravidních syfilitiček. Dosud platí doporučení 2 zajišťovacích terapií (metodický pokyn), ale nedodržuje se. Neonatologický metodický pokyn na ně navazuje nutností zajišťovat všechny novorozence, jejichž matky nebyly řádně léčeny (2 kůry PNC). Dr. Zákoucká připraví základní návrh k diskuzi a rozešle jej členům sekce. Dr. Procházka komentoval obvyklé problémy ve spolupráci s gynekology a navrhuje účastnit se kongresu sekce infekčních nemocí gynekologické společnosti se závěry venerologické sekce a novým metodickým pokynem, pravděpodobně příští rok.

**ÚKOLY A TERMÍNY** –

Prof. Resl má připravenu **učebnici depistážní práce**, během cca 2 týdnů ji pošle členům sekce k prostudování a případnému doplnění vč. literárních odkazů. **Předběžný termín dokončení je konec června**. Dr. Zákoucká zjistí možnost spolufinancování ze strany SZÚ

Dr. Zákoucká rozešle **metodický pokyn HIV** a **do 2 týdnů** členové sekce zašlou **návrhy připomínek** **prof. Reslovi**, aby je mohl cestou společnosti poslat jako připomínku sekci hlavního hygienika (**termín MZ je 30.6.2016)**

Dr. Zákoucká dokončí **analýzu dotazníkové akce** do **konce června 2016** a zašle ji prof. Reslovi