



## Jednání výboru ČNeoS ČLS JEP dne 23.-25 ledna 2019

**Místo:** Bořetice, hotel Kraví hora

**Přítomni členové výboru :**

Dort, Macko, Čihař, Mydlilová, Černý, Plavka, Malý, Hanzl, Pláčková, Kantor

**Omluveni:** Straňák Janota,

**Zástupci regionů:** Wiedermannová, Fabichová

**Hosté:** Žáčková, Pokorná, Biolek

**Zapsal** Hanzl

**Revidoval** Dort

### Program

Rozeslán předem, nikdo nežadá o doplnění

*Výbor schvaluje: Pro 10 proti 0 zdržel se 0*

### 1. Stanovisko k poskytování život udržující léčby dětským pacientům

Kantor

*Jedná se o konsenzuální dokument Sekce dětské paliativní péče ČSPM ČLS JEP, který byl v předstihu poskytnut členům výboru. V krátké diskusi panovala shoda, že jde z našeho pohledu nejen o přínosný materiál, ale i velmi dobře zpracovaný. Tento dokument také schválila ČPS JEP.*

*Závěrem hlasování - pro schválení dokumentu 10 hlasů (všichni přítomní členové výboru). Stanovisko je tedy výborem ČNeoS přijato.*

*Viz příloha 1.*

### 2. Předčasné propouštění fyziologických novorozenců do domácí péče.

*Pokračování diskuse z minulé schůze výboru. **V současné době patříme k zemím kde je doporučena optimální doba propuštění 72 hodin po narození (viz. Věstník MZČR).** V široké diskusi zazněla velká řada argumentů pro zkrácení nebo zrušení této doby na straně jedné, a na straně druhé, pro její zachování.*

### Hlavní argumenty pro zrušení (zkrácení) doporučené doby:

*Patříme k menšině vyspělých zemí, kde je doporučena tato, relativně dlouhá, délka pobytu v lůžkovém zařízení. Screeningová vyšetření, laboratorním screeningem počínaje a screeningem sluchu, katarakty a dysplázie kyčelního kloubu konče, lze zajistit ambulantně, některé literární zdroje neprokazují vyšší počet hospitalizací atd.*

### Argumenty pro zachování ve Věstníku doporučené doby:

*Ve stáří 48 hodin věku a časněji lze jen obtížně predikovat další vývoj zdravotního stavu, omezený čas na realizaci prolaktačních aktivit, ve většině regionů ČR nedostatečná funkčnost pediatrického terénu, především z hlediska časného převzetí novorozence do péče registrujícího PLDD, insuficientní návštěvní služba v domácím prostředí novorozence, jak ze strany PLDD, tak dětských sester, citovány literární zdroje, které naopak prokazují větší počet rehospitalizací atd.*

*Průměrné doby hospitalizace po narození:*

*ČR 4,4 dny, Francie 4,2, Lucembursko 4,1, Belgie 4,0, Rakousko 3,9, Švýcarsko 3,6, Itálie 3,4, Německo 3,0*

*Závěrem výbor zvážil, že o této problematice zatím nebudeme hlasovat a v diskusi budeme nadále pokračovat.*

*Bylo též jasně řečeno, že na většině pracovišť časnější propouštění nečiní významné problémy a neonatologická i pediatrická pracoviště postupují podle aktuální situace respektující místní podmínky v zajištění návazné pediatrické péče.*

*Z hlediska právního je třeba nahlížet na dokument uvedený ve Věstníku pouze jako na doporučení, čili dokument neposkytující prakticky žádnou významnější právní oporu či rizika. Důležité je, aby na jednotlivých pracovištích bylo propouštěcím lékařem časně propuštění zdůvodněno. K otázce používání negativních reversů v případě propuštění před 72 hodinami věku dítěte panuje mezi členy výboru téměř jednoznačný názor, že tohoto nástroje by se mělo používat jen zcela výjimečně (např. ambulantní porody) nikoliv plošně. Je vhodné zvážit i jeho zrušení. V této souvislosti bylo též zmíněno, že z hlediska optimální komunikace mezi zdravotníkem a rodiči se jeví „vymáhání“ tohoto reversu jako oboustranně problematické. Situaci by bylo vhodné řešit spíše cestou podání informace rodičům (např. v písemné podobě) o sledování zdravotního stavu novorozence a zásadách návazné péče.*

Členové výboru byli též seznámeni se stanoviskem předsedkyně Odborné společnosti PLDD MUDr. Šebkové, které poskytla předsedovi naší společnosti. V tomto vyjádření paní předsedkyně zmiňuje, že by se uvedená problematika měla prodiskutovat ještě s odbornou společností PLDD s cílem upřesnit pravidla návazné péče o propuštěné fyziologické novorozence.

### **3. Neonatologické dny 2019 v Olomouci (6-8.11.2019) Kantor**

*Témata:*

*Presymposium. Screeningy – teoretické principy screeningu a výhled do budoucnosti. Pacientské organizace, anestezie v neonatologii, neinvazivní monitorace NIRS, monitorace ventilačních parametrů a funkční ECHO, paliativní péče a FN (predikce icteru, předčasné propouštění, kodex výživy...)Varia*

### **4. XXVII. Celostátní konference ošetřovatelských profesí pracujících v péči o novorozence**

V Českých Budějovicích 9.-10.5.2019 Hanzl

*Témata:*

*Novorozenecký screening – současný stav a výhled do budoucna (laboratorní screening se zaměřením na preanalytickou fázi, ostatní celoplošné screeningy), Enterální výživa nedonošených novorozenců – ošetřovatelské strategie, Imunologický potenciál enterální výživy, Ošetřování ran a stomií - současné možnosti a ošetřovatelské postupy v neonatologii, kazuistiky, Ošetřování žilních vstupů a prevence katérových sepsí, Ošetřovatelské péče o lehce nedonošené novorozence (late preterm), Minimalizace rizik spojených s bondingem na porodním sále – současná praxe na neonatologických pracovištích všech úrovní, Varia.*

### **5. Lumír Kantor se stal na dobu dvou let předsedou senátního výboru pro zdravotnictví a sociální politiky.**

*Přítomné členy výboru a zástupce regionu vyzval k zamyšlení, zda by tato funkce nějak nepomohla neonatologii. Jde o prosazení zásadních témat týkající se naší péče, jako např. návrh povinná registrace novorozenců u PLDD a podobně.*

### **6. PCIP – Výzva MZ k podání žádosti, Věstník MZ 1/2019 – Dort, Čihař**

*Příslušné formuláře žádostí byly rozeslány v závěru tohoto měsíce na vedení zdravotnických zařízení, kde stávající centra fungují. **Je důležité, aby řádně vyplněné žádosti byly odeslány nejpozději do 30ti dnů od vydání žádosti.** Zadání se prakticky neliší od předchozích období. Snad zásadnější změna je v*

tom, že počet porodů na jednotlivých pracovištích není hlavním kritériem pro přiznání statutu PCIP. Komise MZ se sejde k posouzení žádostí 4. března 2019. Za ČNeoS se účastní Dort a Čihař. Čihař nominaci zástupců do komise sice zpochybnil s odkazem na text zápisu, vytisknutý v Neo Listech 2018/2. Zde však byl původní text neznámým neautorizovaným zásahem změněn tak, že Dort z nominace vypadl. Původně nominovaní zástupci však byli schváleni rozhodnutím výboru dne 26.9.2018 a jsou take uvedeni v zápisu jednání výboru, který byl rozeslán všem členům a revizní komisi. Původní nominace je tedy platná nadále (Dort, Čihař).

## **7. Czech PharmNet: Czech Pharmacology Network – Pokorná**

Jedná se o nový projekt EU týkající se spolupráce klinické farmakologie, pediatrických a neonatologických pracovišť. Cílem je podpořit zájem o vznik centra klinických hodnocení v těchto oborech. Následně pak vytvořit celoevropskou informační síť. Projekt zaštiťuje Univerzita Karlova konkrétně pak Klinika dětí a dorostu VFN Praha. Spolupráce bude nabídnuta perinatologických centrem, ČPS, OSPDL a dětské neurologové by take měli být zapojeni. Trvání grantu se předpokládá do roku 2020-2024. 2020 a 2023 budou v Praze uspořádány dva meetingy. V první části projektu bude zaslán na perinatologická centra dotazník týkající se antikoncepční léčby. Rozeslání dotazníku se očekává zhruba do šesti měsíců. Další podrobnosti budou uveřejněny na [www.neonatology.cz](http://www.neonatology.cz).

Na dotaz Černého zda do projektu budou zahrnuta také neurologická společnost byla odpovězeno kladně.

Viz příloha 2 .

## **8. NEDOKLUBKO - 5 let s ředitelkou Žáčkovou**

Lucie Žáčková prezentovala současně probíhající hlavní aktivity Nedoklubka z nichž je v popředí spolupráce lokálních organizací Nedoklubka s perinatologickými centry. Na úrovni mezinárodní pak s EFCNI. Pokud se týká osobních zkušeností paní ředitelky v mezinárodním kontextu, paní ředitelka hodnotí úroveň naší spolupráce a péče, jako jednu z nejlepších. Stále běží projekty „Mámy pro mámy“ a „Pomáháme srdcem“, dále pak podpora projektu „Prevence předčasného porodu“ (Dr. Koutský). Pokračuje pravidelné vydávání časopisu Nejste v tom sami. V plánu pro letošní rok je tradiční oslava **World Prematurity Day na Žofíně 1.11.2019**. Jeho součástí bude též tradiční setkání rodin. Pro rok 2019 je též počítáno s organizací „Běhů pro miminka“ První s těchto akcí bude 27.4. v Ostravě a druhá 5.5. v Praze (Obora Hvězda.)

## **9. Stanovisko EFCNI Call to Action for Newborn Health in Europe 2018**

Dort stručně připomenul jednotlivé atributy uvedené aktivity a konstatoval, že nejsou vymahatelné. Spíše aktivitu chápeme jak soubor opatření kam bychom

měli směřovat. Stanovisko bylo jednomyslně schváleno přítomnými členy výboru (10 pro).  
Viz příloha 3.

## **10. Legislativní příprava Komory porodních asistentek – zpráva o postupu přípravy. Kantor**

Současný stav na poli porodní asistence lze charakterizovat jako anarchie. Tvorba zákonné normy je připravována ve spolupráci s ČAPA (Pařízková Komory PA (Moravcová) a UNPA (Konigsmarková) Podařilo se dosáhnout určité míry konsensu a tomto poli a též s vedením ČGPS. Někteří z řad porodníků mají stále rezervovaný postoj, nikoliv však jednoznačně záporný. Proběhla schůzka na MZ jehož postoj k této senátní iniciativě je vstřícný Právničky opírající se Ligu lidských práv mají zatím k této aktivitě záporný postoj.(Candigliotta, Hořejší)  
**Výsledkem by měl být vznik jednoho subjektu s jasně definovanými pravidly a zásadami činnosti.** Mimo jiné je hlavním cílem i legislativní ochrana porodních asistentek a maximální eliminace ohrožení matek a dětí . Problémem je obava MZ z povinného členství v komoře . Na tomto problému tvorba legislativy zatím vázne. Jakmile bude návrh zákona formulován (řádově několik měsíců) dostane Výbor ČNeoS k připomínkování.  
Čihař připomněl jasnou deklaraci záruk respektování naší péče. Toto hledisko je nutné při jednáních hájit.

Plavka upozornil, že logicky budou snahy převzít péči o novorozence. To je jisté riziko, které si musíme uvědomit. Lze předpokládat, že argumentace PA bude v této oblasti silná. Z našeho hlediska je charakter péče PA na nemocniční úrovni a na úrovni komunitní péče PA po propuštění. Z pohledu péče o novorozence je péče PLDD velmi často insuficientní, což otvírá velký prostor PA.

## **11. Centra porodní asistence (projekt MZ) : Čihař**

Rada vlády pro rovné příležitosti mužů a žen deklaruje , že naše porodnictví je insuficientní , ale na úrovni výkonné moci je citelná absence validních informací..Za naši odbornost se ztotožňujeme s názorem, že Komise pro porodnictví (jako odborný garant MZ), měla by být orgánem MZ.

Tlak na budování a legalizaci porodních domů zesílil. Přínosné by mohlo být formulování nové koncepce pod názvem Centrum porodní asistence, jako součást porodnice , kde kontrolu nad porodem bude mít PA. Pracoviště musí být spojeno s porodnicí pro případ komplikací, mělo by být součástí GP oddělení ( jeho izolovaná část). Do jisté míry nejlépe odpovídá praxi v některých zemích EU Většina diskutujících chápe tuto cestu jako správnou. Probíhá jako pilotní projekt na Bulovce. Tvorba této koncepce by měla být záležitostí MZ ve spolupráci s odbornými společnostmi včetně NEO, GP a PA.

MZ též chápe že „porodní domy“ nemohou být samostatně mimo ZZ. V rámci ZZ je třeba jasně definovat odpovědnost zdravotnických profesionálů v této oblasti (Plavka)

## **12. Informace o nových sestavách UZIS –Plavka**

*Plavka zrekapituloval dosavadní komunikaci s vedením ÚZIS (Prof. Dušek)s tím, již poskytnuté sestavy dat pro ZN (prof. Dušek převzal v červnu 2018) dosud nejsou posouzeny. Předpokládá se, že se tak stane do konce března 2019. V této souvislosti se také dají čekat drobné změny ve vyplňování ZN. Databáze a DRG restart - součástí jednání na příštím výboru za účasti Doc. Duška a RNDr. Pavlíka (pozvání zajistí Plavka). Pokud se tento časový horizont realizuje, je v plánu instruktáž týkající se zadávání našich dat. Příslíb, že sestavy z dat minulého roku budou dostupné.*

## **13. Nová klasifikace BPD – Plavka**

*Plavka seznámil přítomné členy výboru a zástupce regionů s novou klasifikací BPD. Tato klasifikace bude pro nás závazná od roku 2020 a s rokem 2019 se počítá jako s přechodným obdobím. Pro sestavu agregovaných dat za rok 2018 bude použita stávající klasifikace. Plavka rozešle všechny podklady týkající se nové klasifikace na jednotlivá perinatologická centra a doplní je též metodickým opatřením vytvořeným pro potřeby Neonatologického oddělení VFN. Nová klasifikace rozlišuje 3 stupně BPD, klasifikuje se v 36 t. PKV.*

## **14. Podpora kojení v ČR- seznámení s novým doporučením pro BFHI** Mydlilová

*Upozorněno na aktualizaci „10 kroků“*

*Nová doporučení mimo jiné též respektují přání matky*

*27.3. 2019 v IKEM, Praha 4 se koná konference pro zdravotníky ze všech porodnic, kteří budou pověřeni edukací, monitoringem a dohledem nad dodržováním BFHI strategie.*

*Předběžný program: Nové globální standardy BFHI WHO-UNICEF a integrace do zdravotnické péče, klíčové řídicí a klinické postupy pro podporu kojení v porodnicích, Mezinárodní kodex marketingu náhrad mateřského mléka s praktickými ukázkami porušování Kodexu.*

*Monitorovací systém – doporučené indikátory ke sledování kvality poskytované péče.*

*Dále pak upozornění na konání pravidelného workshopu: 30.4. 2018, Lékařský dům Téma :Metody podporující krmení vlastním mateřským mlékem u předčasně narozených dětí s výměnou zkušeností mezi NICU.*

*Viz příloha 4*

## **15. Doporučené postupy ČNeoS – jsou ještě doporučené? Dort, Hanzl**

*Proběhla široká diskuse o dalším směřování v oblasti doporučených postupů ČNeoS. Závěrem této diskuse je, že by nebylo vhodné vzhledem k potřebám*

*pracovišť poskytujících základní a intermediální péči ustoupit zcela od tvorby těchto doporučení. Dále půjdeme cestou soustředění se jen na základní témata, která vyhodnotí výbor jako aktuálně přínosná pro všechny úrovně naší péče. Stávající doporučení budou revidována, některá navržena ke zrušení a jak bylo plánováno nebude striktně omezována jejich platnost. Znovu bylo připomenuto, že postupy jsou pouze doporučené, tudíž pokud lékař zvolí s patřičným písemným odůvodněním odchýlný postup, nelze na tuto situaci pohlížet jako porušení závazných pravidel, tj. nejde o postup non lege artis. Naopak, je-li doporučený postup dodržen, musí být postup lékaře nahlížen jako lege artis (viz JUDr. Mach, Tempus medicorum, 2018,12).*

*Je připraven finální návrh doporučení „Péče o novorozence po asfyxii“ (Poláčková, Straňák) zaměřeny především na činnost pracovišť mimo PCIP. Bude rozeslán členům výboru k připomínkování (zajistí Poláčková).*

## **16. Postup při porodu mrtvého plodu – přerušení pupečníku – Čihař**

*Doporučený postup GP společnosti bude revidován s tím, že plod není nutné zasílat na patologii s nepřerušným pupečníkem (kompletní fetoplacentární jednotka). Pupečník však nesmí být přerušen v místě jakékoliv léze a musí být k pitvě dodán kompletní.*

## **17. Stanovisko k očkování se vrací : Dort**

*Ve známém Stanovisku k očkování nedonošených ČNeoS a ČSAKIM, které bylo doplněno a akceptováno také Vakcinologickou společností, došlo následně ke změně, která se týká očkování extrémně nedonošených dětí rotaviry. S touto úpravou pak bylo Vakcinologickou společností vráceno. Přitom do finální podoby byl bez jakékoliv diskuse implementován odstavec připouštějící očkování rotaviry i u extrémně nedonošených gestačního věku 25-27 týdnů podle kalendářního věku. V této podobě s uvedenou chybou bylo Stanovisko otištěno v NEO Listech, aniž byli autoři Stanoviska upozorněni či konzultováni. **Výbor ČNeoS proto trvá na původní formulaci.** Toto stanovisko bylo jednoznačně odhlasováno všemi přítomnými členy výboru 10 hlasů pro, nikdo se nezdržel a nikdo nebyl proti. Na stránkách ČNeoS je opět Stanovisko se správným textem. Předseda naší společnosti sdělí toto stanovisko písemně vedení Vakcinologické společnosti.*

## **18. Situace dětského oddělení Nemocnice Rychnov n. Kněžnou, KH kraj –**

Dort, Malý

*Došlo ke zrušení DEO s ponecháním 24 hodinové pediatrické služby Samostatná porodnice může pokračovat dál.*

## **19. Zprávy z ČLS:**

*Odměna pro ČNeoS za NeoDny – Dort*

*Je to možnost, ale administrativně komplikovaná. V praxi není využívána. Faktura za občerstvení výboru v září – výbor schvaluje (pro 10 hlasů)*

## **20. Polohování miminek – server Vitalia.cz, žádost redaktorky o stanovisko**

*Odpověď zaslal předseda: Polohování závisí na neurologickém stavu novorozence a kojence: fyziologický – může být v bdělém stavu polohován na břicho ihned (samozřejmě při zajištění bezpečnosti), hypertonický syndrom – až po normalizaci pomocí vhodné fyzioterapie.*

## **21. Evidence porodů doma a jinde mimo porodnici – Dort**

*Cestou používání hlavní dg. Z.38.1 – Jediné dítě narozené mimo porodnici*

## **22. Stížnost Nutricie na Nestle: - Dort**

*Sděleno stanovisko: ČNeoS nemá zájem (ani jí to nepřísluší) vstupovat do firemních sporů jako arbitr. Vzato na vědomí.*

## **23. Zpráva z kongresu UENPS 3. – 5. října 2018 v Bukurešti**

*Kongres UENPS 2019 Smíšek podal informaci k rukám předsedy ČNeoS. Prezentována základní údaje o naší péči a našem zapojení do e- newborn. Výzva národním společností k sběru dat Europeristatem. Zástupcem ČR P.Velebil Jednání nemělo konkrétních závěrů. Výbor vzal zprávu na vědomí. Výbor doporučuje účast Dorta na příštím jednání v Maastrichtu, ale diskuse o účasti v Maastrichtu ještě může pokračovat..*

## **24. Zpráva z pracovní cesty MUDr. Smíška do Kambodži 24.11. až 6.12.2019: -Dort**

*Cílem zmapovat perinatální péči a navázat spolupráci s týmem NPH. Výbor vzal na vědomí.*

## **25. Novely vyhlášek předložené členům výboru k připomínkování:**

*a/ Novela vyhlášky č.373/2016 o předávání údajů do NZIS: připomínky 0*

*b/ výzva MZ – nastítnit problematická místa v systému zdravotnické administrativy: připomínky 0*

*c/ Novela zákona o elektronizaci zdravotnictví: připomínky 0*

*d/ Novela Věstníku ohledně PCIP – nyní již v platnosti*

## **26. Nové zdravotní výkony- Čihař**

*Pro rok 2019 bude zahájeno jednání o hrazení screeningu sluchu mimo paušál a definování nového kodu pro vyšetření novorozence s perinatální zátěží (jak přislíbeno) Ověřit zda je možné vyvinout iniciativu k hrazení zavádění centrálních katetrů PICU v naší nemocniční péči (pravděpodobně nelze)*



## **27. Seznam žádostí o členství v ČNeoS**

ke schválení na jednání výboru dne 23.-25.1.2019:  
MUDr. Střídová Adéla

*Výbor schvaluje hlasováním: Jednomyslně pro 10 hlasů.*

## **RŮZNÉ**

*Slavnostní otevření nového pavilonu Péče o matku a dítě FN Ostrava – Wiedermannová. Výbor vzal informaci o novém pracovišti na vědomí.*

*Nové zádržné systémy pro transport novorozenců (EGO) – Macko  
Oddělením doporučeno seznámit se s tímto systémem.*

*Indikace RSV profylaxe u novorozenců po operaci atrézie jícnu. Indikace možná jen cestou pneumologů*

*Screening sluchu: bude zasláno audiology nově šířené" Desatero screeningu  
sluchu" k diskusi výboru*

Přílohy:

- 1/ Neučelna pece u dětských pacientu
- 2/ Projekt Connect4Children-Pokorná 2019
- 2/ EFCNI Call to Action
- 3/ 10 kroků k úspěšnému kojení – nová verze

Předseda ČNeoS

Místopředseda

Vědecký sekretář

Doc. MUDr. Jiří Dort, Ph.D.

Prim. MUDr. Martin Čihař

Prim. MUDr. Jozef Macko, Ph.D.



