

AUDIT KOLPOSKOPICKÉ PRAXE K ŽÁDOSTI O FUNKČNÍ LICENCI F 017:

Stavovský předpis ČLK č. 12:

§4 :**Žadatel uvádí :**

jméno a příjmení, rodné číslo
název lékařského výkonu, k němuž žádá funkční licenci
celý název a adresu akreditovaného školícího pracoviště, na němž byl školen
licenci v oboru porodnictví a gynekologie
a obdrží razítko, podpis školitele a statutárního zástupce
a rovněž xerokopii licence školitele a licence akreditovaného pracoviště

§5 odst.1 Uchazeč **si může zvolit školitele i akreditované pracoviště**

odst.2 Způsob a rozsah výuky a přezkoušení jakož i odměnu dle §4 odst.1.písm.c) tohoto předpisu dohodne uchazeč se školitelem a akreditovaným pracovištěm

§4 odst.2 **Školitel** ...smí provádět výuku a přezkušování jen na akreditovaném školícím pracovišti.. Rozsah výuky stanoví individuálně..... V odůvodněných případech , má-li žadatel v lékařském výkonu již dostatečnou praxi..... se může přezkoušení provést na pracovišti uchazeče.

1. podmínky dle Stavovského předpisu č. 12, doplněk přílohy 1 ze dne 2.10.2002:

- a) atestace z porodnictví a gynekologie II.stupně
nebo atestace I.stupně z oboru gynekologie a porodnictví
a nastavbová atestace z onkologie
- b) prokázané konsiliární působení pro jiné specialisty odbornosti 603
v další diagnostice lézí ženského dolního genitálního traktu s onkogenním potenciálem, a to soustavnou prací v ambulantním nebo nemocničním zdravotnickém zařízení ve vyčleněném pracovním úvazku
- c) prokázaná odborná samostatnost a odpovědnost v indikacích a realizaci diagnostických a léčebných výkonů pro zmíněné léze : v dokumentaci
- d) prokázané osobní provedení diagnostických výkonů, tj. kolposkopicky cílených bioptických odběrů tkáně nebo diagnostických operací, jimiž v průběhu kalendářního roku bylo prebiopticky detekováno a posléze ověřeno nejméně 50 lézí vyššího stupně (HSIL, AIS resp.mikroinvazí) ženského DGT.
- e) dokumentace o postupech před diagnostickým průkazem sub d), tj. o referenci pacientky resp. vlastním dispenzárním sledování a o následném dohledu včetně úplné prebioptické kontroly za rok po provedené léčbě, rovněž o případech neléčených
- f) kolposkop (nadstandardní, tj.binokulární se studeným světlem o příkonu 100W a více, jemně stupňovaná zvětšení nebo zoom , s možností fotodokumentace a/nebo videořetězcem) : doklad o vlastnictví, značka, rok výroby
- h) seznam ostatních přístrojů, nástrojů a roztoků, používaných ke kolposkopické diagnostice a pak léčbě na vlastním pracovišti či v jiných užívaných prostorách (např.doklad o nájmu operačního zákrskového sálku)
- i) popis interakcí vlastní praxe s cytologickou detekcí a histopatologickou verifikací, vlastní přístup k testaci HPV v diagnostice lézí a následných stavů

2. Zdroje, z nichž žadatel čerpal znalosti kolposkopie : kurzy, účast na kongresech dané problematiky, práce na specializovaném pracovišti, stáže v zahraničí, jména vyučujících (pro budoucnost : stáže na akreditovaných pracovištích), základní literární prameny, vlastní výzkum a publikace

3 Ukazatelé činnosti, ověření spolehlivosti kolposkopických nálezů a úspěšnosti léčebných výkonů :

- 3.1. počet nových případů pro kolposkopickou expertízu za rok.
Jak početná je populace dospělých žen v okruhu působnosti resp. regionu ?
- 3.2. celkový počet všech zjištěných lézí a invazivních karcinomů za rok
- 3.3. doba od přijetí pacientky do vlastní péče k definitivní diagnóze a k definitivnímu léčebnému výkonu. Čekací doba od reference ke kolposkopické expertíze ?
- 3.4. počet pacientek, jež přerušily kontakt a nemohly být následně sledovány v průběhu roku : způsob ukončení a administrativa vyřazení
- 3.5. v každém dokumentovaném případě, jenž je předmětem auditu, korelace mezi kolposkopickou předpovědí a konečnou diagnózou
- 3.6. počet karcinomů DGT, jež ve sledovaném údobí nebyly prebiopticky zachyceny
- 3.7. kolposkopicky cílené excize s benigním nebo normálním, rovněž nehodnotitelným histopatologickým korelátem: počet, analýza.
Indikované konizace cervixu s benigním nebo normálním a také nehodnotitelným histopatologickým korelátem : počet, analýza.
- 3.8. rozbor případů persistencí (do roku po léčbě) a recidiv prekanceróz a zejména invazivních karcinomů s odstupem času po léčbě prekancerózy následně prokázaných.

4 . Kopie statistického výkazu pro ÚZIS o činnosti zdravotnického zařízení ambulantních specialistů se jménem uchazeče resp. kopie výroční zprávy , (je-li vydávána okruhu gynekologů, kteří na pracoviště odesílají pacientky ke konsiliím) za uvedené období.

MUDr. Jiří Ondruš, MIAC
předseda CSCPC
školitel lékařského výkonu F 017

Dne 10. února 2004

Aktualizováno ke dni 13. 12. 2008