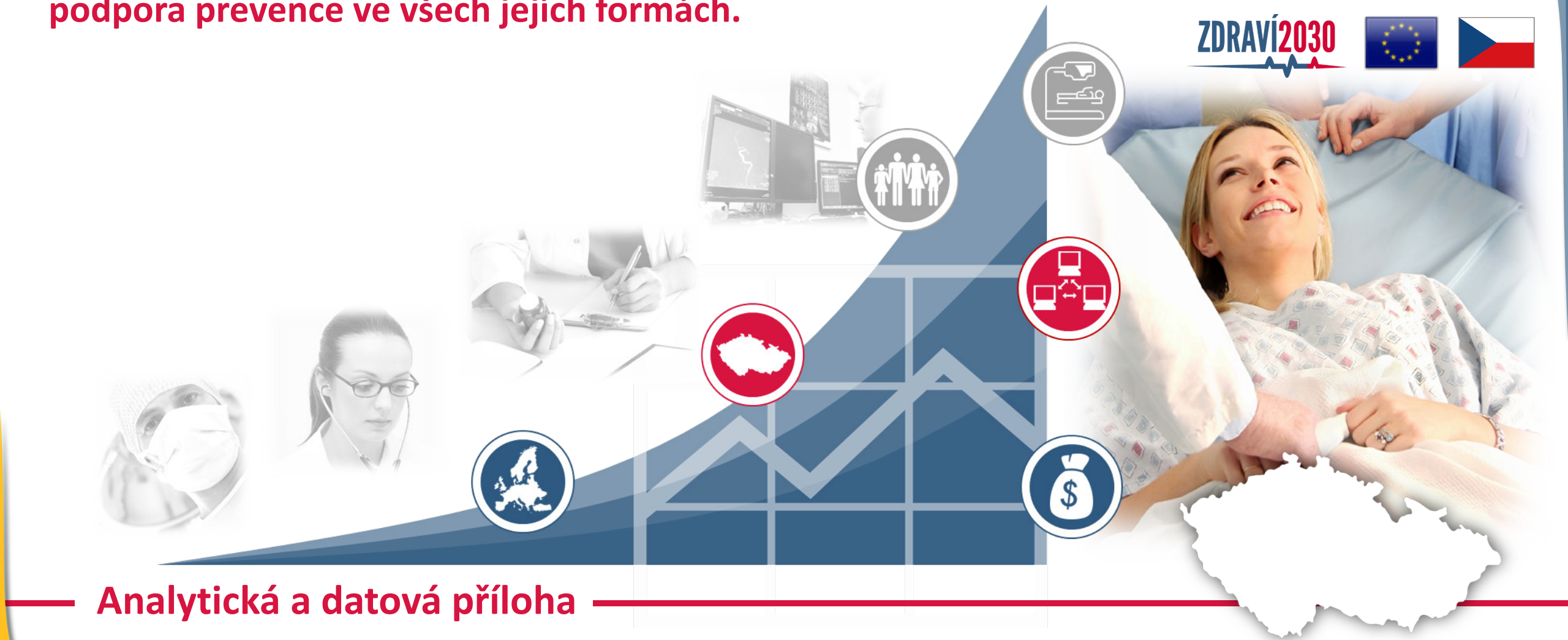
STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

KAPITOLA I. Prevence a veřejné zdraví. Důraz na zlepšení zdravotního stavu populace, podpora prevence ve všech jejích formách.



Analytická a datová příloha

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

ÚZIS ČR
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Analytické studie programu Zdraví 2030:

Strategické analýzy potřeb resortu zdravotnictví

Důraz na zlepšení zdravotního stavu populace, podpora prevence ve všech jejích formách

KAPITOLA I.

Prevence a veřejné zdraví. Důraz na zlepšení zdravotního stavu populace, podpora prevence ve všech jejích formách.

ÚZIS ČR
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Posilování prevence je základním pilířem připravené strategie rozvoje zdravotnictví

- Ustavení a rozvoj Národního screeningového centra
- Finanční podpora zavedených programů prevence, posílení běžících screeningových programů
- Iniciace nových programů prevence na základě medicíny založené na důkazech a hodnocení jejich nákladové efektivnosti (HTA)
- Zavedení exaktního systému kontroly kvality preventivních vyšetření, včetně externích datových auditů a kontrol vybavení a kapacit poskytovatelů
- Rozvoj informačního zázemí screeningových programů směrem k personalizovanému hodnocení rizik
- Elektronizace řízení populačních programů, včetně elektronického systému objednávání občanů

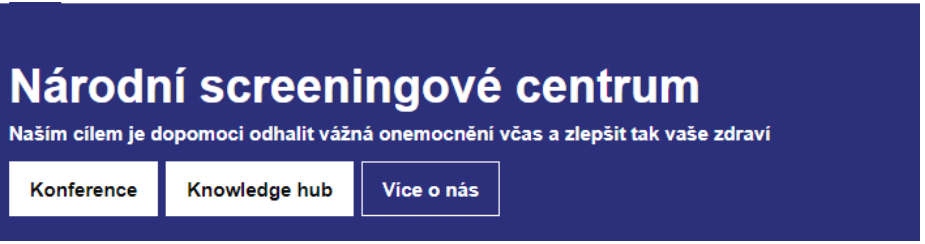
Dlouhodobě funkční programy prevence jsou zásadně posilovány a vybavovány systémem kontroly kvality

PŘÍKLAD:
20 LET MAMOGRAFICKÉHO SCREENINGU

Strategií MZ je rovněž zásadní posílení informačního servisu pro občany, jednotlivé populační programy získávají nové portály a informační systémy, včetně vyvíjeného systému pro centrální objednávání vyšetření.

Portály screeningových programů

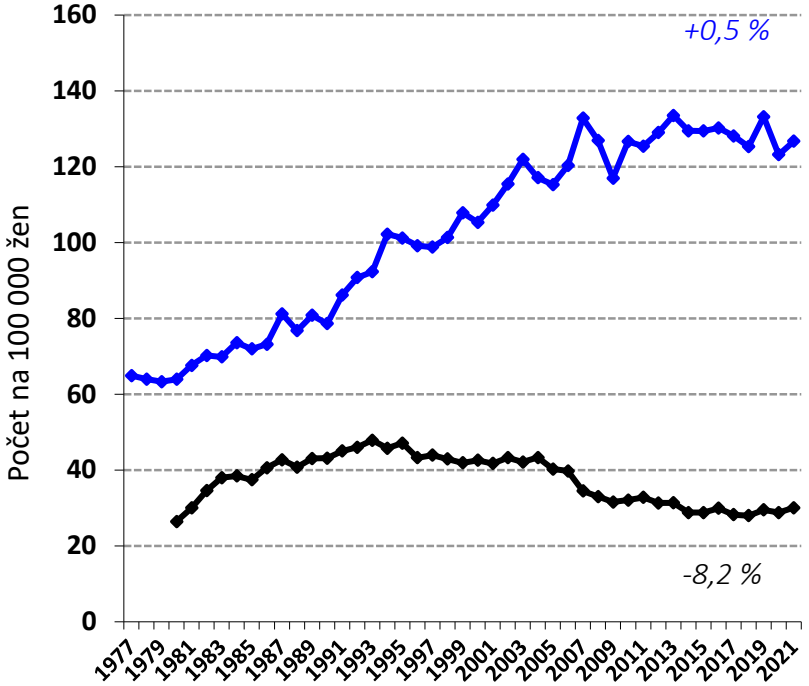
Ministerstvo zásadně rozšiřuje informační servis pro občany



Příklady již dosažených úspěchů onkologických screeningů: vývoj incidence a mortality tří preventabilních zhoubných nádorů

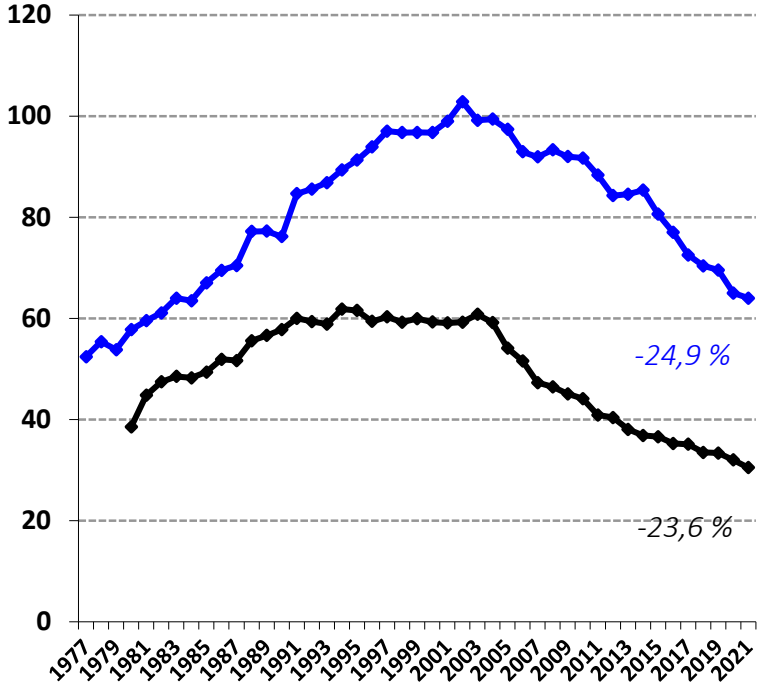
ZN nádory prsu u žen

Organizovaný program od roku 2002



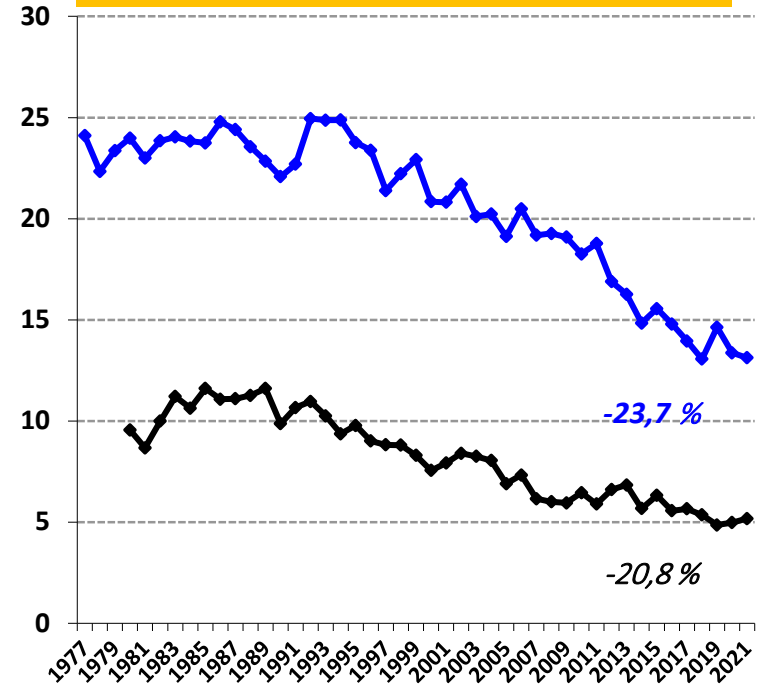
ZN kolorekta

Organizovaný program od roku 2000



ZN hrdla děložního

Organizovaný program od roku 2008

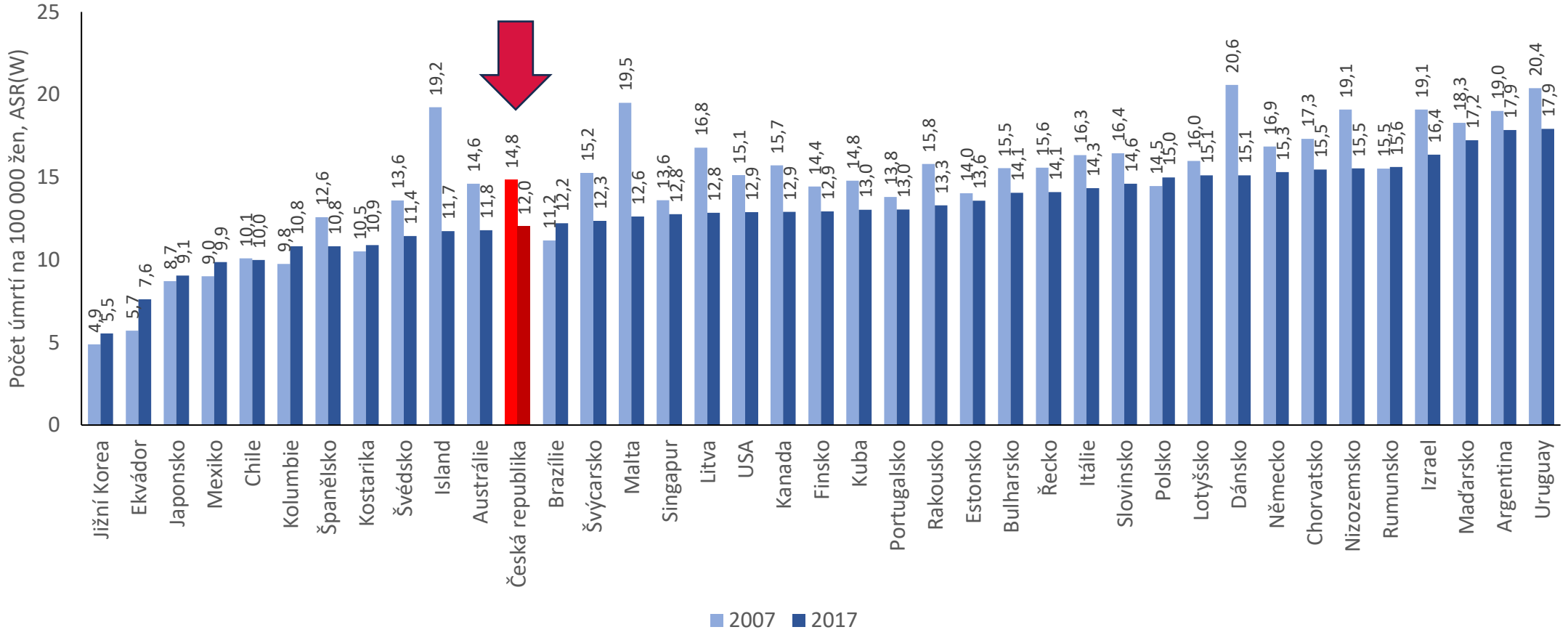


incidence **mortalita**

%: relativní změna mezi roky 2012 - 2021

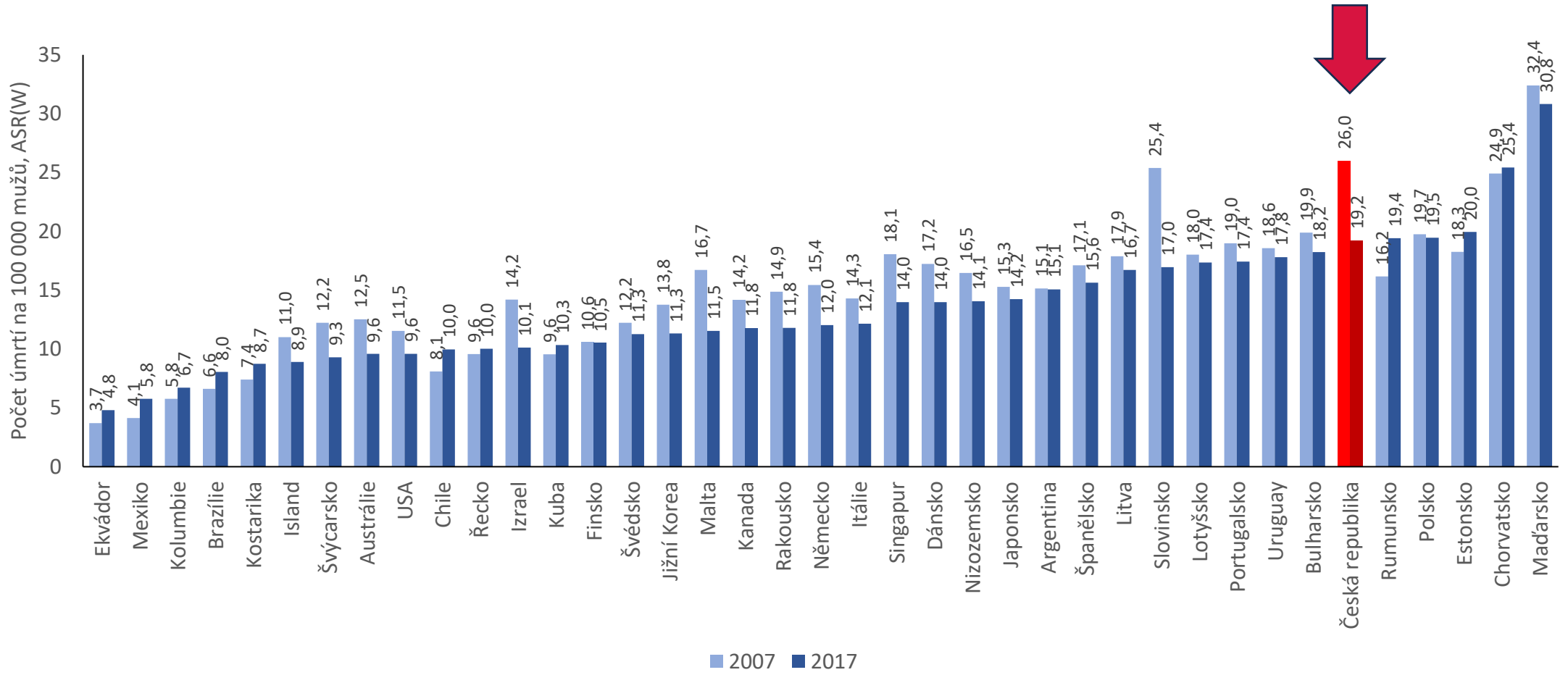
Příklady již dosažených úspěchů onkologických screeningů: Mezinárodní srovnání: mortalita na ZN prsu u žen, ASR(W)

Zdroj: International Agency for Research on Cancer – The Global Cancer Observatory



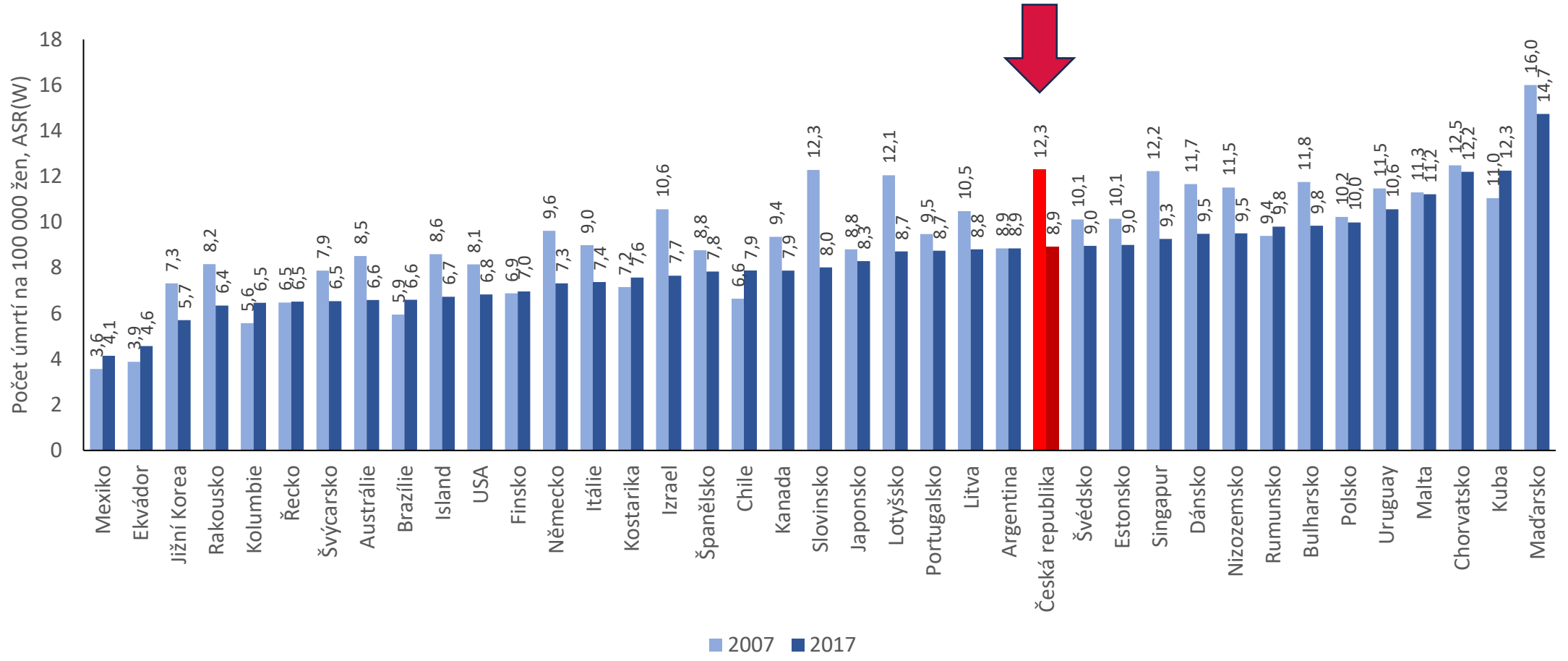
Příklady již dosažených úspěchů onkologických screeningů:
Mezinárodní srovnání: mortalita na ZN tlustého střeva a konečníku, ASR(W), muži

Zdroj: International Agency for Research on Cancer – The Global Cancer Observatory



Příklady již dosažených úspěchů onkologických screeningů:
Mezinárodní srovnání: mortalita na ZN tlustého střeva a konečníku, ASR(W), ženy

Zdroj: International Agency for Research on Cancer – The Global Cancer Observatory



Příklad již dosaženého úspěchu strategie

Příprava a iniciace zcela nového plošného programu sekundární prevence

ZÁSADNÍM KROKEM PRO ZDRAVÍ MUŽŮ JE ÚSPĚŠNÁ PŘÍPRAVA A START NOVÉHO PLOŠNÉHO PROGRAMU PREVENCE: ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY

Start nového programu prevence je výsledkem téměř dvouleté přípravy, která vyvrcholila během úspěšného českého předsednictví EU. V rámci něj MZ pořádalo řadu mezinárodních meetingů a přípravu českého programu tak sladilo s nejlepším existujícím know-how mezinárodních expertů. **ČR se rychlostí přípravy dostala do čela zemí EU a bude prvním státem EU, který tento preventivní program plošně zahájí**.

- Zásadním krokem se stala konference Prostaforum 2022, po které ČR vydala tzv. Prague declaration vyzývající k organizované prevenci nádorů prostaty.
- Tuto deklaraci písemně podpořilo na 70 mezinárodních institucí a významných osobností. Deklaraci podpořila velká část urologických společností evropských zemí včetně Evropské urologické asociace.

KONFERENCE PROSTAFORUM 2022

- ZN prostaty: jedna z **nejčastějších příčin úmrtí** u mužů a **trojnásobné rozdíly mezi státy EU**
- Rozšířený, ale **neefektivní šedý screening**
- Účinnost **organizovaného** screeningu: **až 50 % snížení mortality** u účastníků
- **Redukce *overdiagnosis*** nesignifikantních nádorů prostřednictvím **MRI**
- **Navržena individualizovaná strategie dle doporučení EAU**

ALE

- **Potřeba náležité infrastruktury**, školení, zajištění kvality, kapacity
- Management časných nádorů prostaty a **prevence *overtreatment***

EUROPEAN UROLOGY OPEN SCIENCE 53 (2023) 106–108

available at www.sciencedirect.com
journal homepage: www.eu-openscience.europeanurology.com

European Association of Urology

Brief Correspondence

How to follow the new EU Council recommendation and improve prostate cancer early detection: the Prostaforum 2022 declaration

Ondřej Májek[a,b,*], Marek Babjuk[c], Monique J. Roobol[d], Ola Bratt[e,f], Hendrik Van Poppel[g,h], Roman Zachoval[i], Jiří Ferda[j], Marcela Koudelková[a,b], Ondřej Ngo[a,b], Jakub Gregor[a,b], Sarah Collen[g], Karel Hejduk[a,b], Ladislav Dušek[a,b], Vlastimil Válek[b,k]

Article info

Article history:
Accepted May 2, 2023

Associate Editor:
Jochen Walz

Keywords:
Cancer screening

Abstract

An updated Council of the EU recommendation on cancer screening was adopted in December 2022 during the Czech EU presidency. The recommendation included prostate cancer as a suitable target disease for organised screening, and invited countries to proceed with piloting and further research. To support further discussions and actions to promote early detection of prostate cancer, an international conference in November 2022 (Prostaforum 2022) resulted in a joint declaration. Here we describe the EU policy background, summarise the preparation of the declaration and the key underlying evidence and expert recommendations, and report e text of the declaration. The declaration summarises the striking inequalities in ostate cancer burden in Europe and calls on all stakeholders to consider and support concrete steps for advancement of organised early detection of prostate cancer. Our aim is to request endorsement of the text and potential initiation of actical actions by all stakeholders to support the aims of the declaration.
tient summary: Prostate cancer is among the most frequent cancers and is one of e most common causes of cancer death among men. The European Union has recommended new pilot programmes for prostate cancer screening. The Prostaforum 022 declaration invites all stakeholders to support this new recommendation with ecific steps.

© 2023 The Author(s). Published by Elsevier B.V. on behalf of European Association of rology. This is an open access article under the CC BY license (http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

s of the recently of the EU. In Deendation on can- proposal by the n the Council of state cancer as a ancer screening. While acknowledging that further implementation and outcomes research is still needed to evaluate and optimise the feasibility, effectiveness, and cost-effectiveness in real-life practice, the recommendation encourages countries to progress with practical implementation in light of the scientific opinion of the Group of Chief Scientific Advisors [2], which states that there is good evidence that screening can reduce mortality from prostate cancer.

In November 2022, the international Prostaforum conference [3] was organised to discuss the state of knowledge and further steps to harness the potential of organised

https://doi.org/10.1016/j.euros.2023.05.011
2666-1683/© 2023 The Author(s). Published by Elsevier B.V. on behalf of European Association of Urology. This is an open access article under the CC BY license (http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Májek O, Babjuk M, Roobol MJ, Bratt O, Van Poppel H, Zachoval R, Ferda J, Koudelková M, Ngo O, Gregor J, Collen S. How to follow the new EU Council recommendation and improve prostate cancer early detection: the Prostaforum 2022 declaration. European Urology Open Science. 2023 Jul 1;53:106-8.

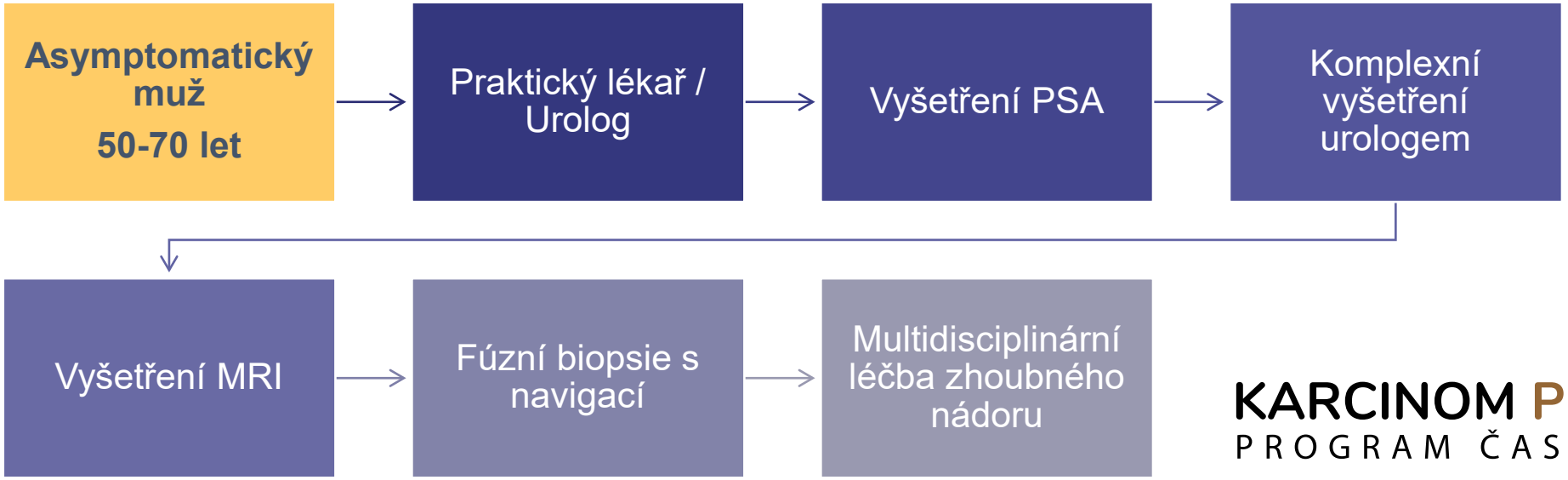
Pražská deklarace Prostafora
prostaforum.uzis.cz

- **Implementovat nové doporučení** Rady EU
- **Rychlá dostupnost nových technologií**
- **Posoudit nové technologie** v populačních programech
- Podpora **evropských klinických doporučených postupů** Evropskou komisí
- **Podpora národních akcí** Evropskou komisí
- **Sdílení správné praxe** a výsledků pilotních studií v evropských zemích
- **Podpora všech fází výzkumu**

Program časného záchytu karcinomu prostaty v ČR je prvním takovým programem s plošnou implementací v EU (start od 1.1. 2024)

ZJEDNODUŠENÝ ALGORITMUS POPULAČNÍHO PROGRAMU

- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření MRI je poskytováno pouze na **radiologických pracovištích s osvědčením vydaným MZ ČR**
- Fúzní biopsie je poskytována pouze na **urologických pracovištích s osvědčením vydaným MZ ČR**

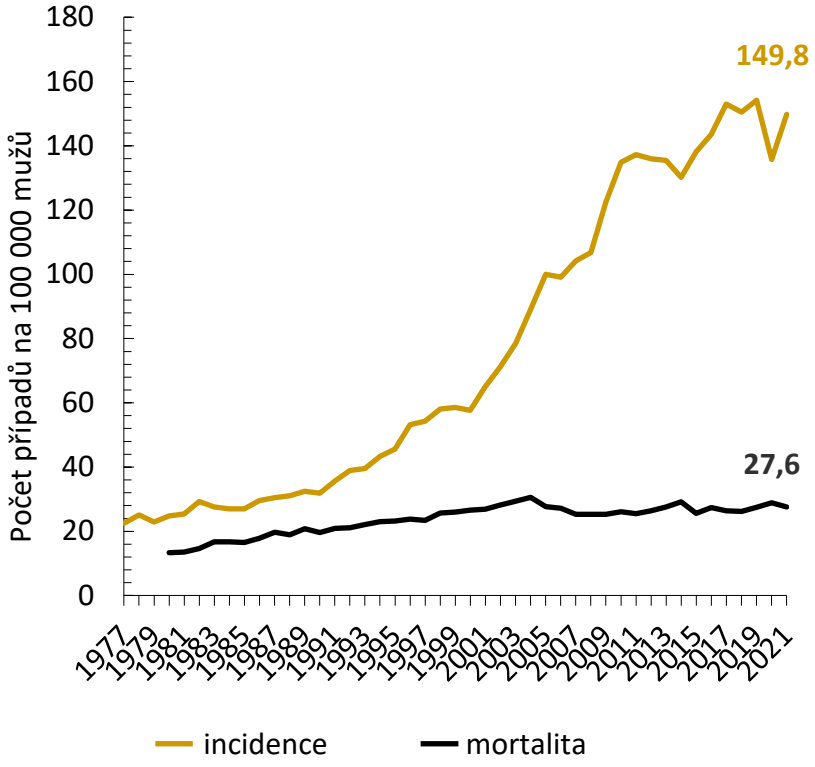


KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

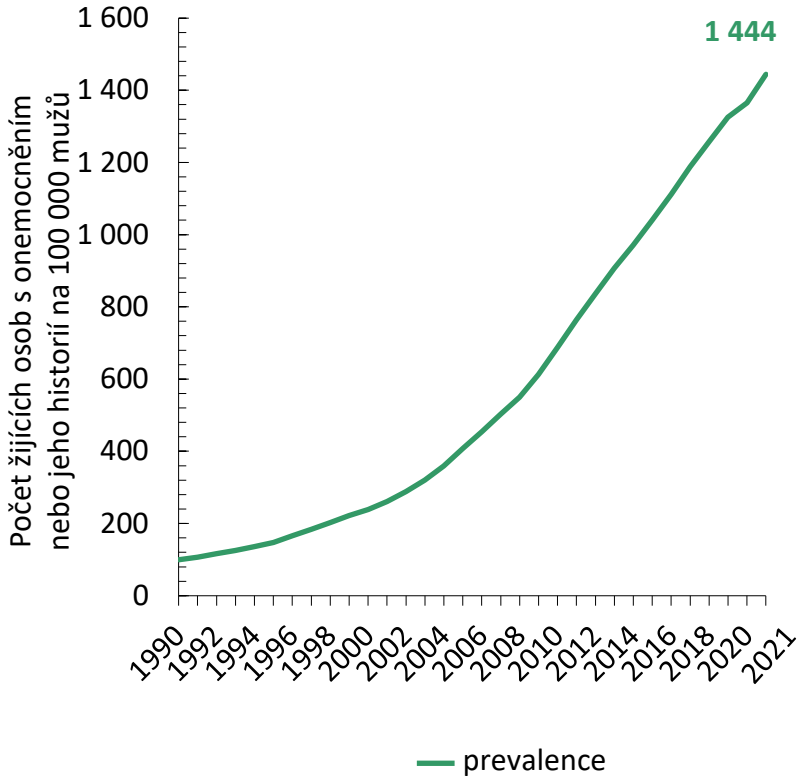
Program časného záchytu karcinomu prostaty v ČR je podpořen jasnými daty dokládajícími populační závažnost tohoto onemocnění

- **Ročně tímto nádorem onemocní okolo 8 000 mužů**, což je téměř třikrát více než před přibližně 20 lety. Počet těchto onemocnění prudce poroste i v dalších 15 – 20 letech, neboť jako populace silně stárneme.
- **Ročně na tento nádor umírá přibližně 1 500 mužů** a v současné době **žije v české populaci více než 70 000 mužů s historií tohoto onemocnění**.

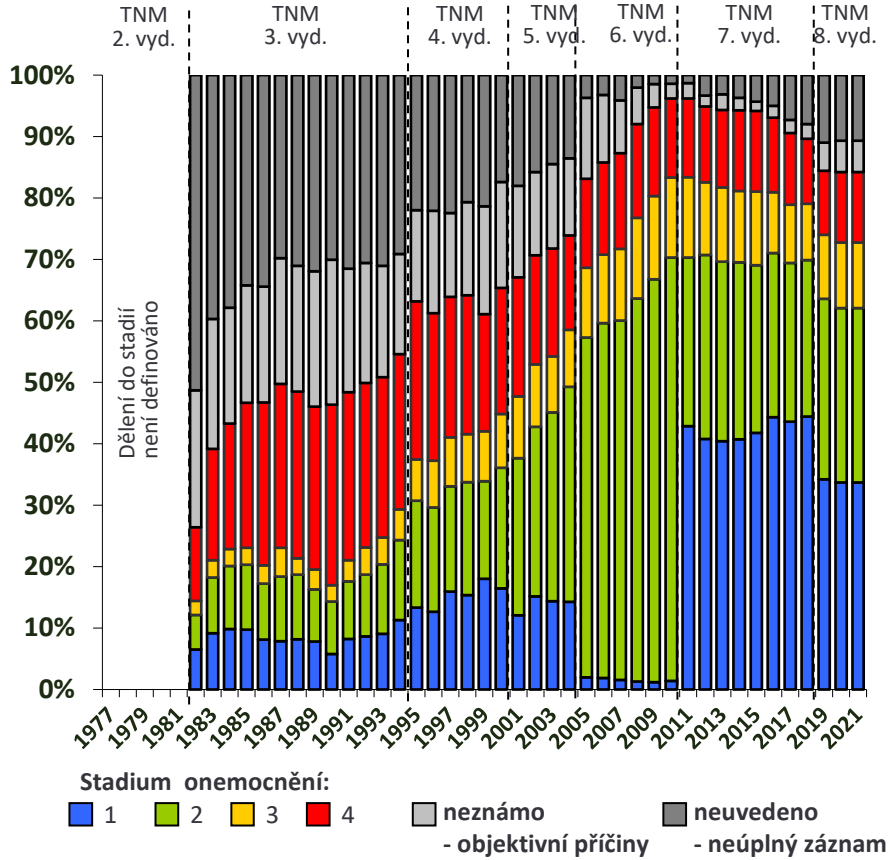
Incidence a mortalita



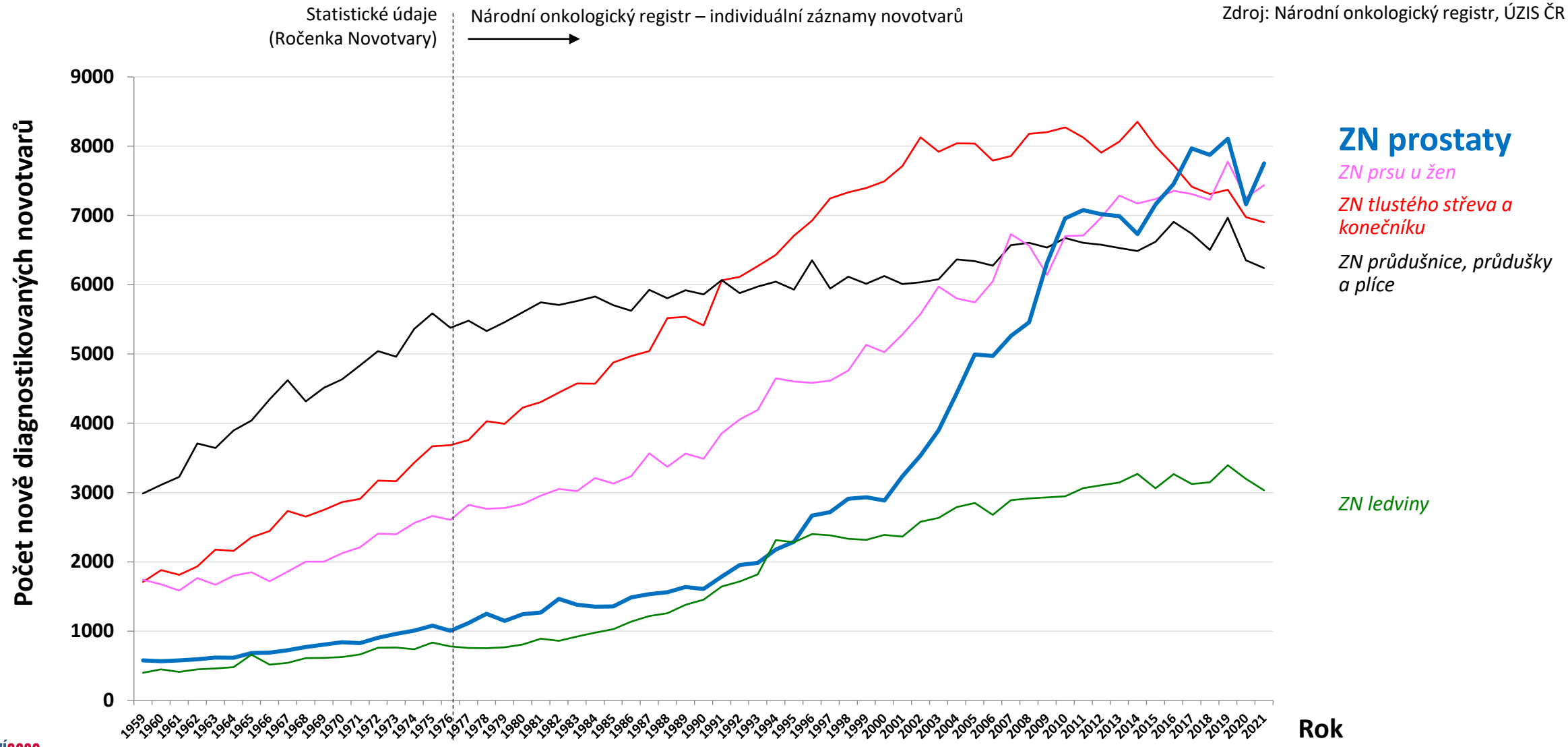
Prevalence



Vývoj záchytu stadií onemocnění



České plošné screeningové programy pokrývají všechny nejčastější diagnózy zhoubných nádorů



Nová strategie posílení prevence vážných onemocnění zahrnuje pilotní testování a ověřování více než 20 nových populačních programů.

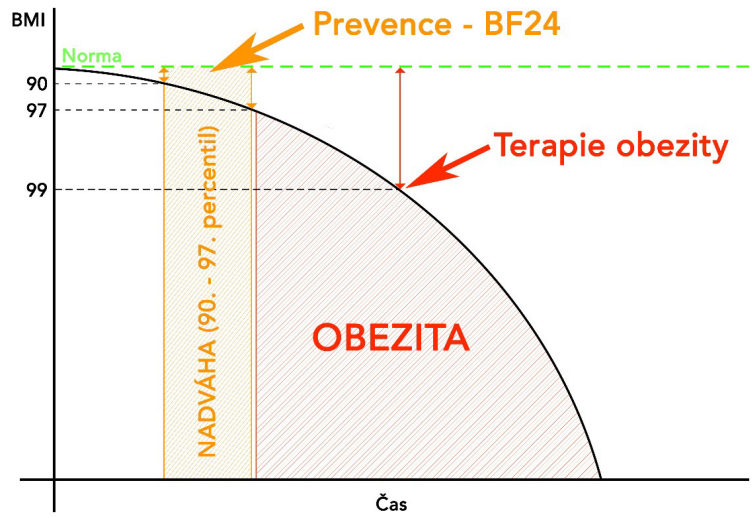
Zcela zásadním programem zaměřeným na prevenci obezity u dětí bude startující program BUĎ FIT 24.

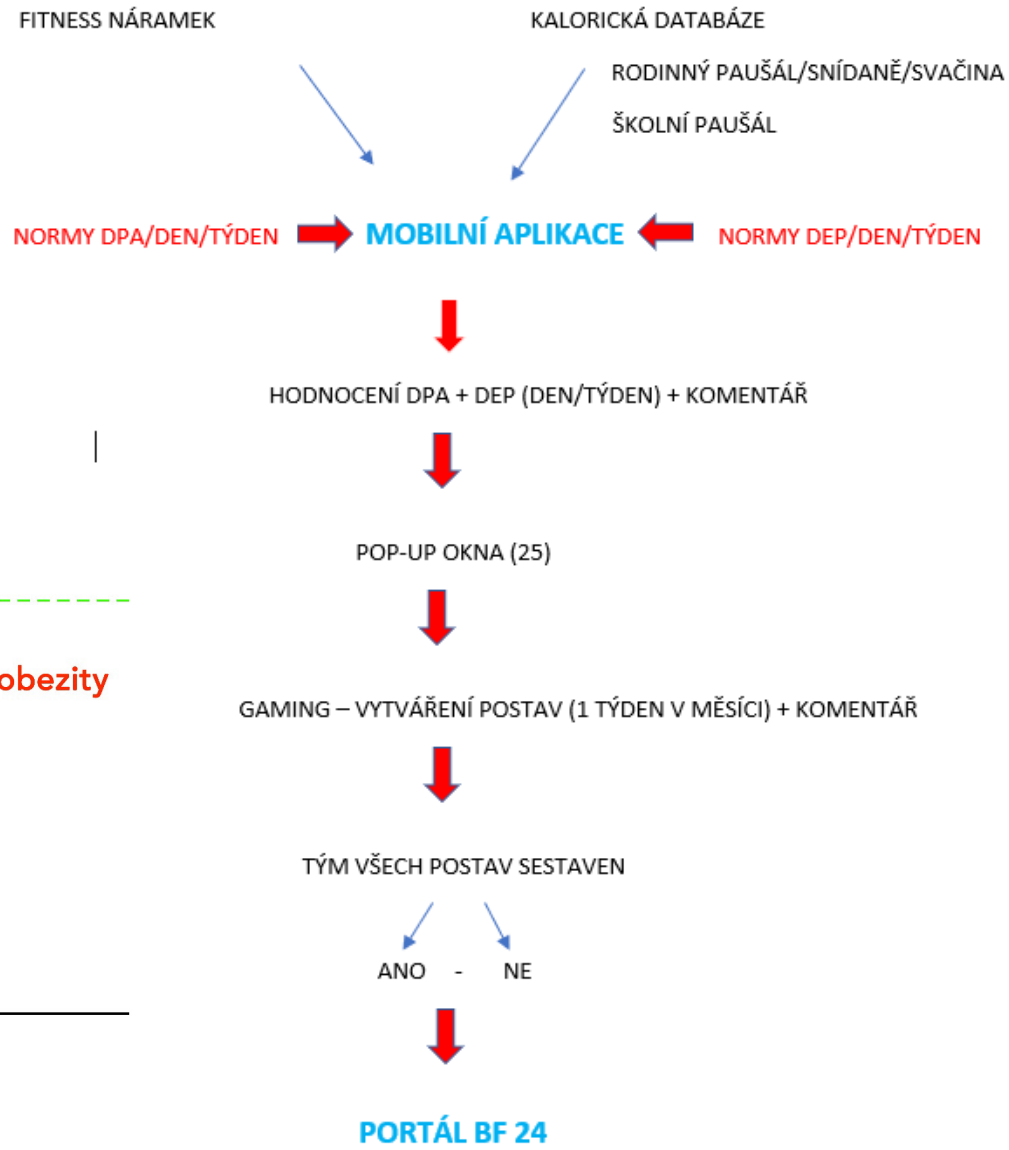
Jde o preventivní program zaměřený na posílení sportu a pohybové aktivity u dětí.

Tento projekt již získal významnou podporu z grantových zdrojů EU a bude realizován od roku 2024.

BUĎ FIT 24:
příklad nově připraveného populačního programu primární prevence

- **Cíl: prevence obezity u dětí s nadváhou redukce BMI o 5 % za rok**
- Projekt financován z OPZ+
- Doba realizace: 1/2024 – 12/2026
- Počet zapojených dětí: 1000
- Technické komponenty:
  - Mobilní aplikace
  - Fitness náramek





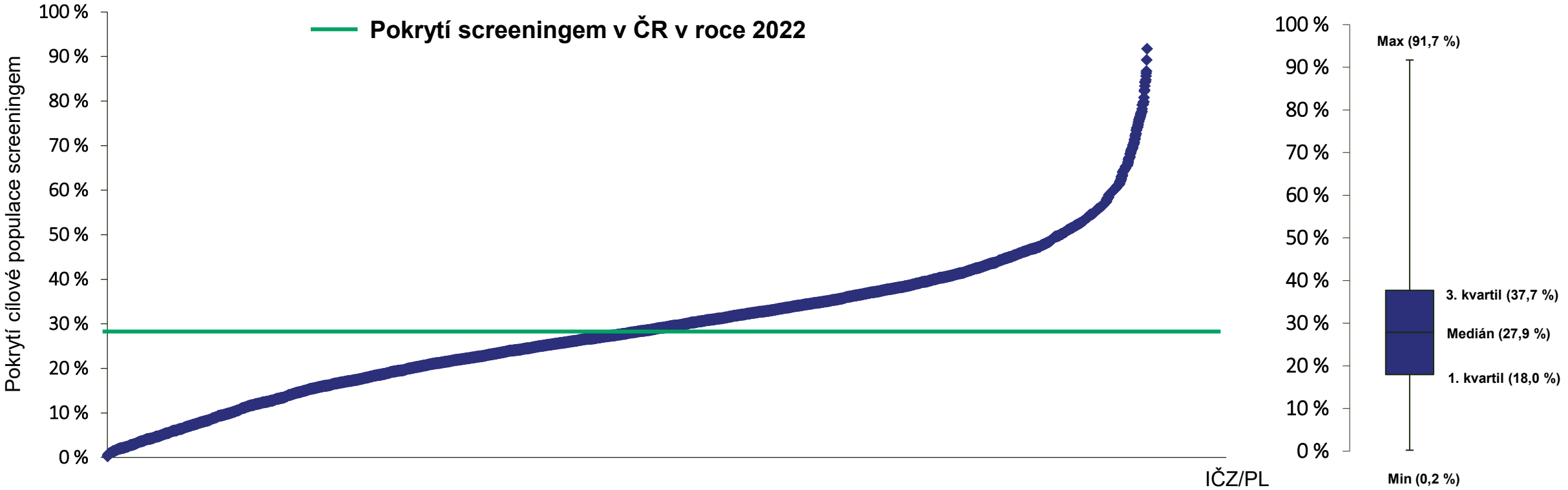
Posilování preventivních programů včetně běžících populačních screeningů zahrnuje také významnou elektronizaci této agendy.

Strategie usiluje o posílení dostupnosti programů prevence a usnadnění přístupu občanům. Proto již nyní probíhá z prostředků EU hrazený vývoj nového systému elektronického objednávání občanů k prevenci a k vyšetření ve screeningových programech (plánovaný start plošného testování a implementace: 1.1. 2025).

Běžící preventivní programy jsou doplňovány systémem kontroly kvality, včetně sledování čekacích lhůt na vyšetření.

Ukázka nového systému sledování kvality: pokrytí cílové populace screeningem ve standardním dvouletém intervalu dle IČZ praktického lékaře

N = 4 274 IČZ/PL, muži a ženy ve věku 50 a více let
Zdroj dat: NRHZS

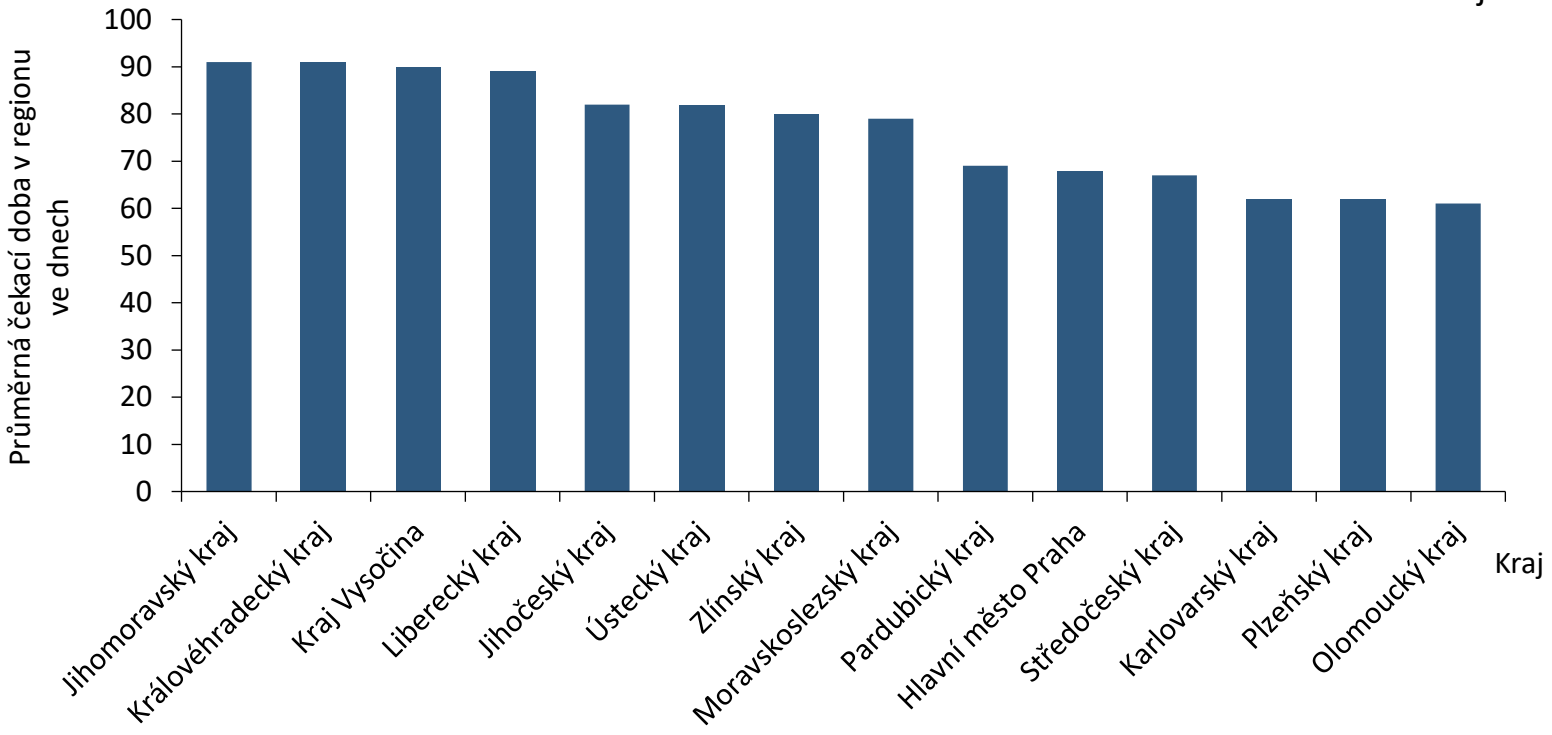


V případě vybraných IČZ/PL se pohybovala střední hodnota pokrytí screeningem v roce 2022 na úrovni 27,9 %.

Indikátor hodnotí podíl osob ve věku 50 a více let v kapitaci PL v roce 2022, které podstoupily screeningovou kolonoskopii během 10 let, nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu. Osoby, které zemřely do roku, ke kterému je indikátor hodnocen (včetně), nejsou v pokrytí uvažovány.

Ukázka nového systému sledování kvality: průměrná čekací doba na navazující TOKS+ kolonoskopii po screeningovém TOKS s pozitivním výsledkem (dle kraje působiště zdravotnického zařízení)

Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
TOKS+ kolonoskopie (15101; 15103)
(říjen–prosinec 2022*, muži a ženy od 50 let)
Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)



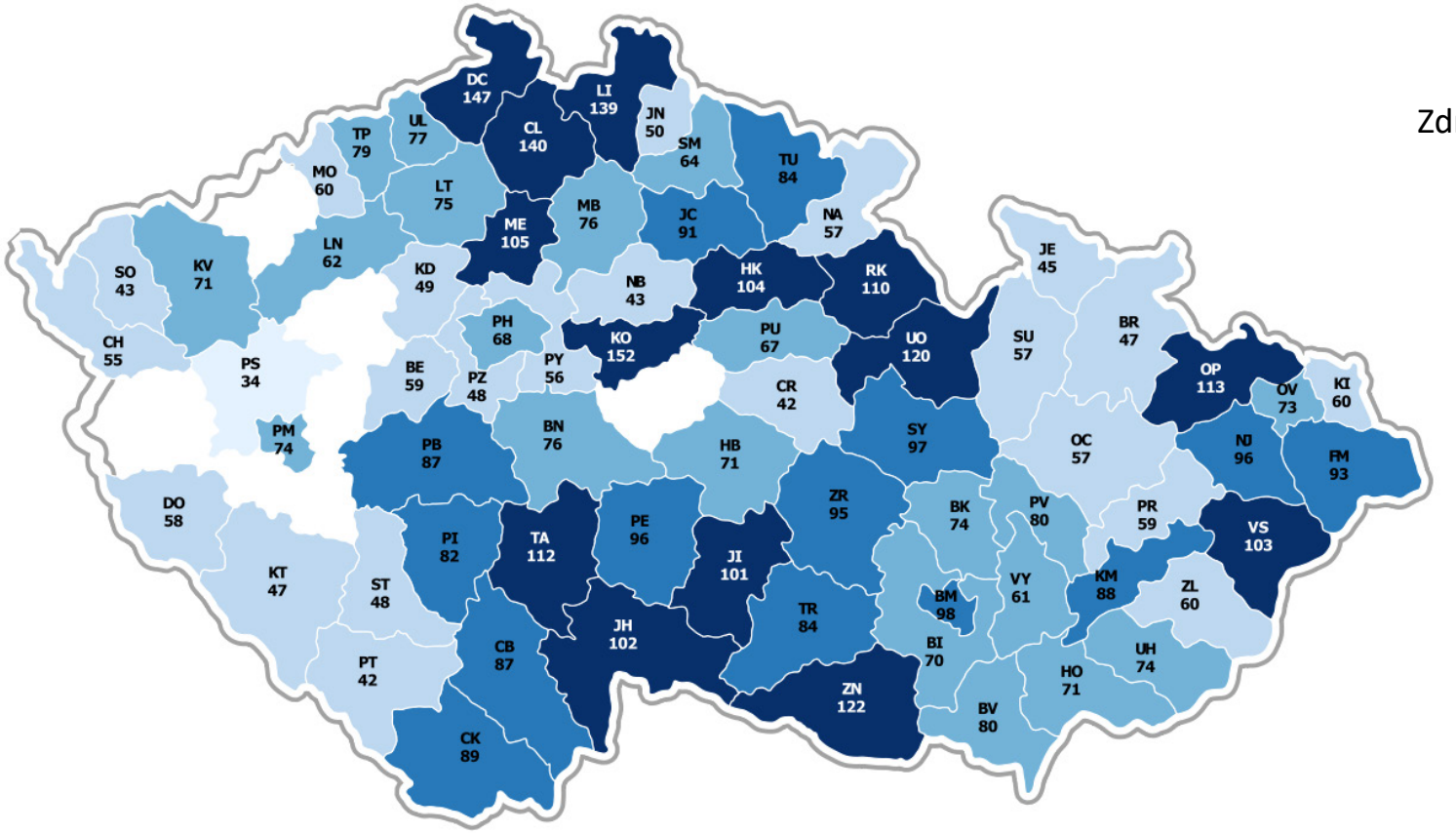
Průměrná čekací doba na TOKS+ kolonoskopii po pozitivním výsledku screeningového TOKS je v ČR **77 dní** (rozsah mezi kraji 61–91 dní).

Čekací doba je vypočtena **jako doba od vykázání TOKS+ po vykázání kolonoskopie**. Doba tedy může být navýšena o prodlevu před samotným objednáním na vyšetření.

*Výsledky za říjen–prosinec 2022 jsou předběžné.
Pozn.: Z analýzy byla kvůli možnému zkreslení výsledků vyřazena centra, která měla provedeno méně než 10 TOKS+ kolonoskopií během období říjen–prosinec 2022, a to do roka od screeningového TOKS s pozitivním výsledkem v daném kvartálu.

Ukázka nového systému sledování kvality: průměrná čekací doba na navazující TOKS+ kolonoskopii po screeningovém TOKS s pozitivním výsledkem (dle okresu působiště zdravotnického zařízení)

Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
TOKS+ kolonoskopie (15101; 15103)
(říjen–prosinec 2022, muži a ženy od 50 let)
Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)



Průměrná čekací doba na TOKS+ kolonoskopii po pozitivním výsledku screeningového TOKS je v ČR **77 dní** (rozsah mezi okresy 34–152 dní)

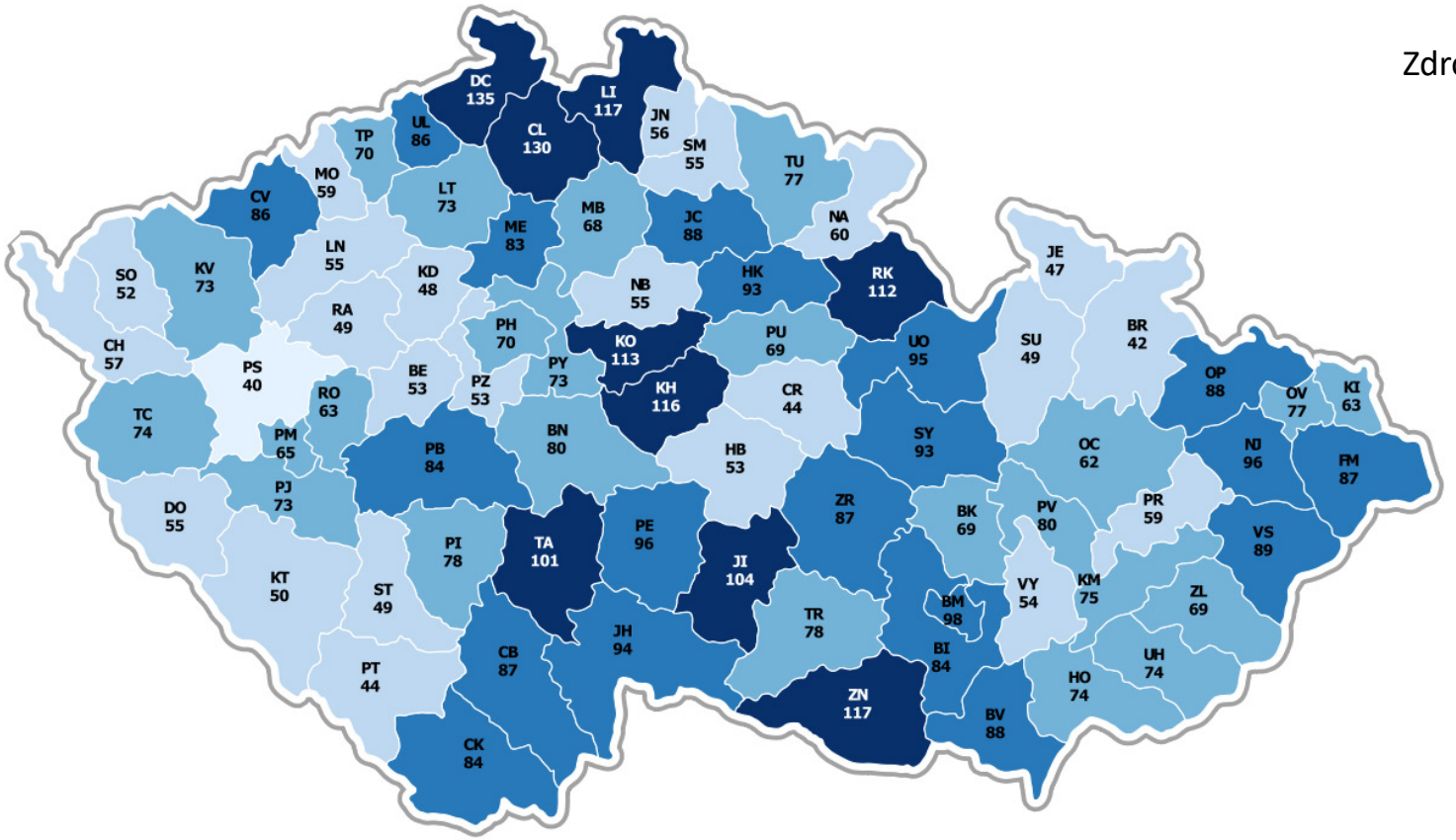
Průměrná čekací doba na TOKS+ kolonoskopii
- ≤ 40 dní
- 40 až 60 dní
- 60 až 80 dní
- 80 až 100 dní
- > 100 dní
- Není centrum v daném okrese*

* V ČR je několik okresů, ve kterých není žádné screeningové centrum, u těchto okresů nebylo možné spočítat daný indikátor.
Dále byla z analýzy z důvodu možného zkreslení výsledků vyřazena centra, která měla provedeno méně než 10 TOKS+ kolonoskopií během období říjen–prosinec 2022, a to do roka od screeningového TOKS s pozitivním výsledkem v daném kvartálu.

Pozn: Výsledky za říjen–prosinec 2022 jsou předběžné.

Ukázka nového systému sledování kvality: průměrná čekací doba na navazující TOKS+ kolonoskopii po screeningovém TOKS s pozitivním výsledkem (dle okresu bydliště pacienta)

Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
TOKS+ kolonoskopie (15101; 15103)
(říjen–prosinec 2022, muži a ženy od 50 let)
Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)



Průměrná čekací doba na TOKS+ kolonoskopii po pozitivním výsledku screeningového TOKS je v ČR **76 dní*** (rozsah mezi okresy 40–135 dní)

* oproti statistice dle zdravotnických zařízení nebyla v populačním pohledu z analýzy vyloučena vyšetření v centrech s minimálním počtem preventivních kolonoskopií

Průměrná čekací doba na TOKS+ kolonoskopii
- ≤ 40 dní
- 40 až 60 dní
- 60 až 80 dní
- 80 až 100 dní
- > 100 dní

Pozn: Výsledky za říjen–prosinec 2022 jsou předběžné.

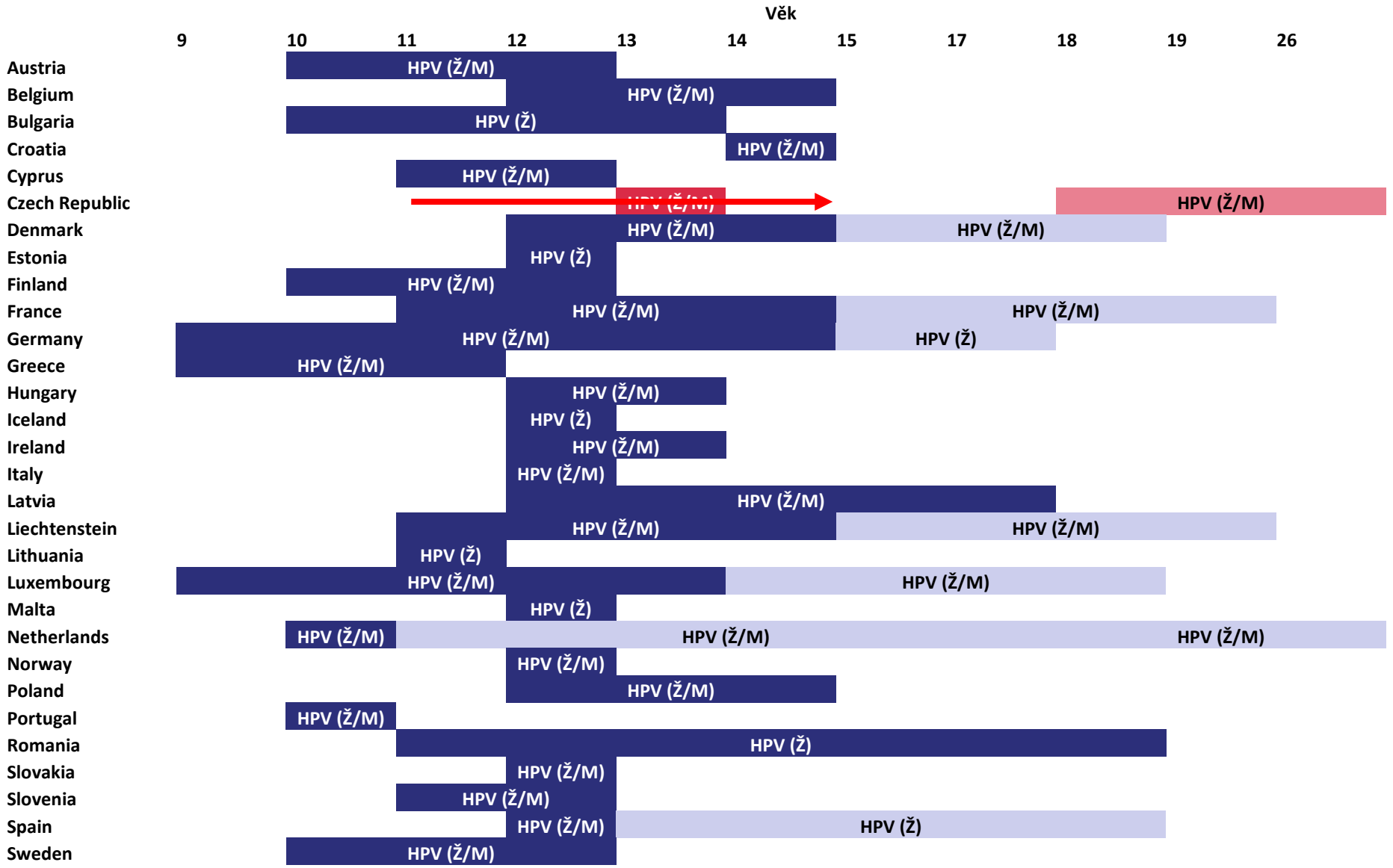
Strategie se v oblasti prevence věnuje rovněž očkování

Příkladem zásadní změny je rozšíření věkového intervalu pro hrazené očkování proti lidským papilomavirům

V ČR je hrazeno očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro očkování proti lidskému papilomaviru: dosud platilo, že úhrada se týká **očkování zahájeného od dovršení třináctého do dovršení čtrnáctého roku věku** pojištěnce; hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůty stanovené v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce. Hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů.

Nově od 1.1. 2024: na základě podnětu senátorů schválila sněmovna rozšíření hrazeného očkování na věkový interval 11 – 15 let.

Mezinárodní srovnání: rozšířením věkového intervalu hrazeného očkování se ČR zařadila po bok většiny vyspělých států



Zdroj dat o ostatních zemích: ECDC

Doporučení pro danou věkovou skupinu

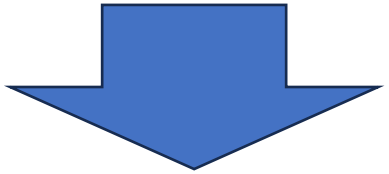
Catch-up (při vynechání předchozích dávek)

V ČR je hrazeno očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro očkování proti lidskému papilomaviru, **je-li očkování zahájeno od dovršení třináctého do dovršení čtrnáctého roku věku** pojištěnce; hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůty stanovené v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů,

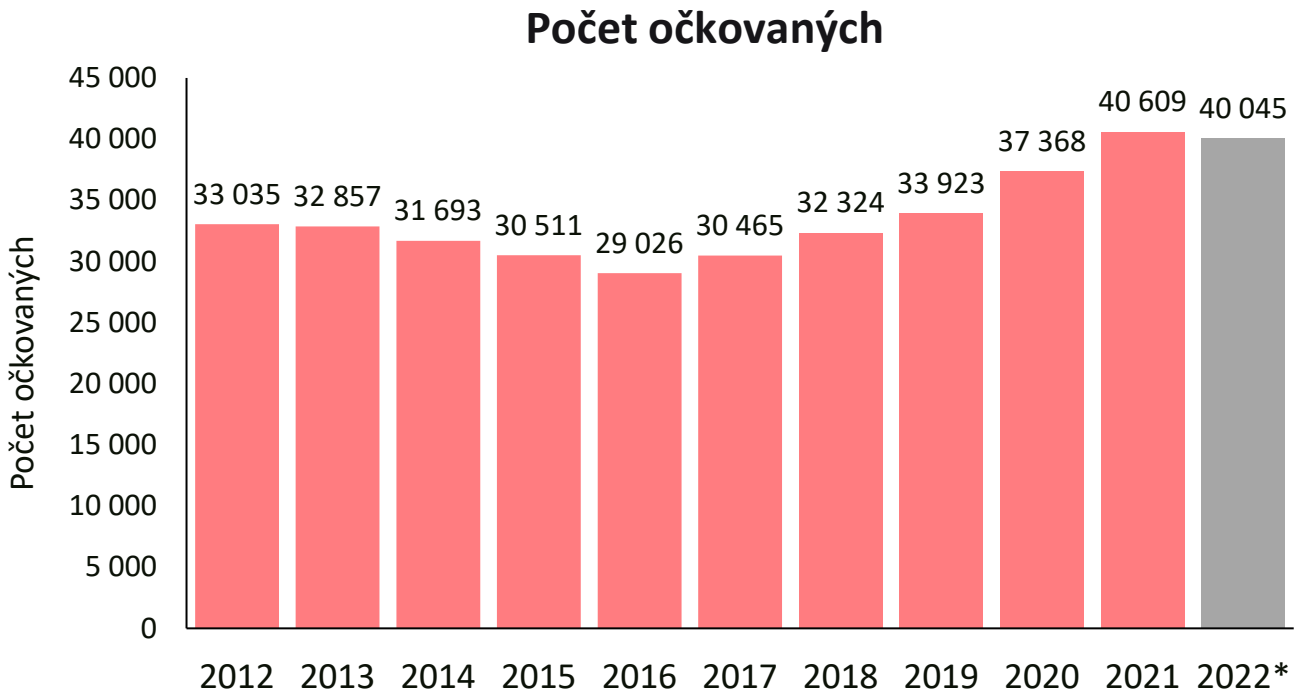
https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Scheduler/ByDisease?SelectedDiseaseId=38&SelectedCountryIdByDisease=-1

Velmi dobrou zprávou je, že po dlouhodobém poklesu proočkovanosti dívek (od roku 2016 do roku 2020), došlo v roce 2021 k opětovnému nárůstu na 69%.

Pozitivní trend pozorujeme rovněž u proočkovanosti chlapců, kde dochází k trvalému růstu hodnoty až na úroveň téměř 43% v roce 2021.



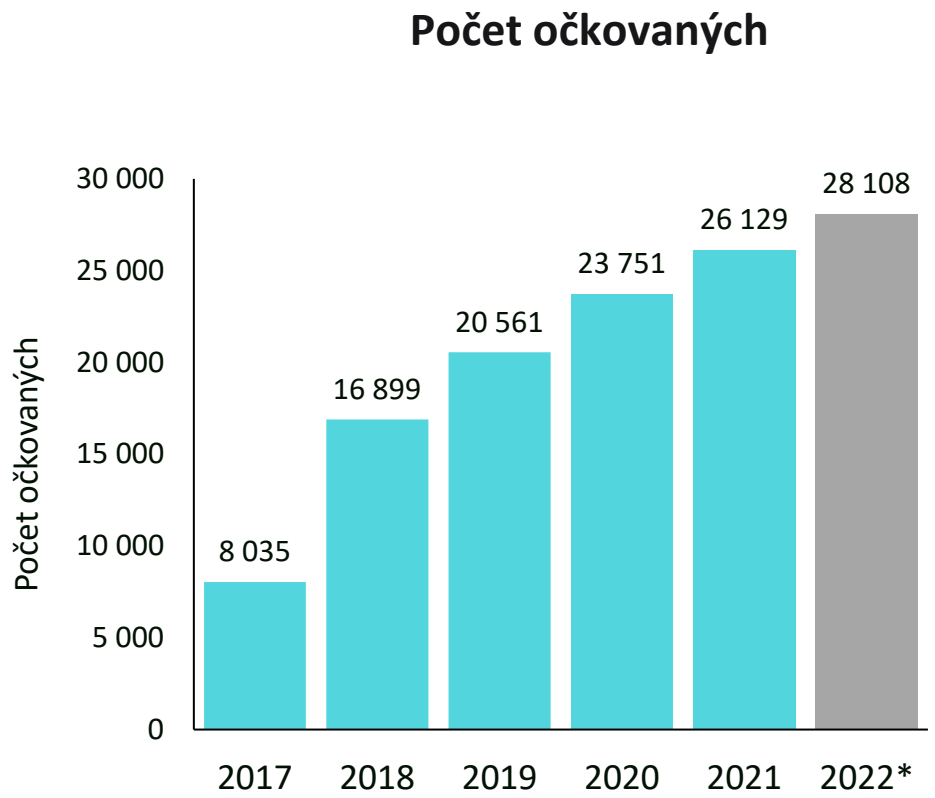
Dívky (kohorta 13let v daném roce) s primovakcinací proti HPV

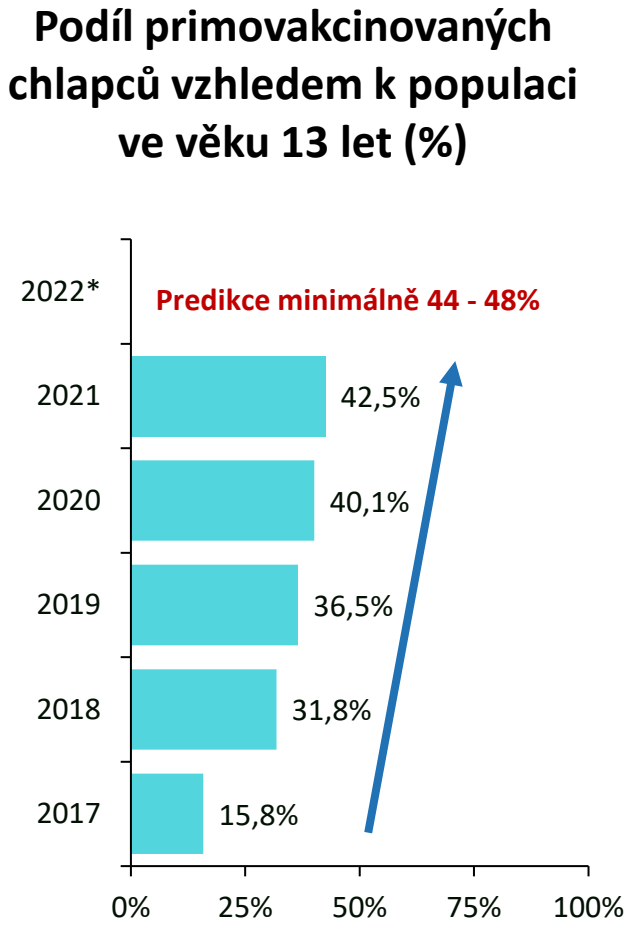


Pozn. Vztaženo k dívkám ve věku 13 let daného roku.

* Rok 2022 není uzavřen – dívky z dané kalendářní kohorty budou očkovány i v následujícím roce

Chlapci (kohorta 13let v daném roce) s primovakcinací proti HPV v čase

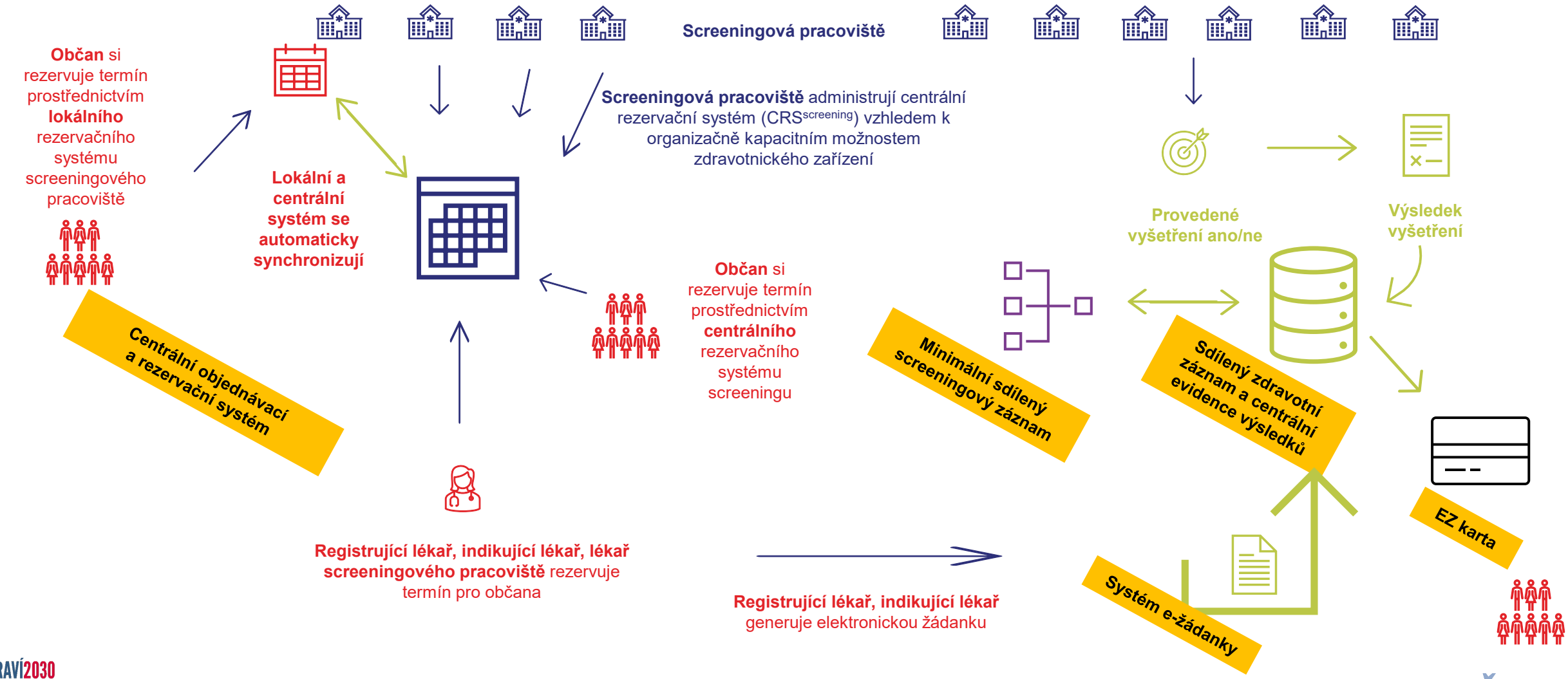




Pozn. Vztaženo k chlapcům ve věku 13 let daného roku.

* Rok 2022 není uzavřen – chlapci z dané kalendářní kohorty budou očkováni i v následujícím roce

Zjednodušené schéma struktury a funkcionalit nového systému pro elektronický management plošných preventivních programů (systém PREV-IS)



Analytické studie programu Zdraví 2030:

Strategické analýzy potřeb resortu zdravotnictví

Nové zázemí pro řízení aktivit v oblasti prevence a screeningu

KAPITOLA I.

Prevence a veřejné zdraví. Důraz na zlepšení zdravotního stavu populace, podpora prevence ve všech jejích formách.

ÚZIS ČR
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

NÁRODNÍ SCREENINGOVÉ CENTRUM

- NSC je samostatný odbor ÚZIS
- Oddělení řízení screeningových projektů
- Oddělení správy a analýzy dat screeningových projektů
- Role NSC
  - Zavádění nejnovějších a ověřených postupů pro časný záchyt nemocí
  - Zvyšování dostupnosti screeningových programů rizikovým skupinám obyvatel
  - Posilování role jedince prostřednictvím zvyšování zdravotní gramotnosti
  - Prohlubování spolupráce s občany a institucemi s cílem zlepšení zdraví celé společnosti

https://nsc.uzis.cz

KLÍČOVÉ AKTIVITY NÁRODNÍHO SCREENINGOVÉHO CENTRA

- Metodické a personální zázemí v oblasti časného záchytu onemocnění, naplňování klíčových strategií
- Datová základna screeningových programů a evaluace populačních screeningových programů
- Koordinace populačních programů a spolupráce na nově vznikajících screeningových programech
- Realizace pilotních projektů realizujících implementační výzkum
- Vzdělávací a výzkumné aktivity
- Mezinárodní spolupráce

Metodické zázemí pro naplňování národních strategií

- NSC vytvořilo sérii metodických dokumentů: **životní cyklus programů časného záchytu onemocnění**
  - Posouzení potřebnosti
  - Zhodnocení přínosů, rizik a nákladové efektivity (HTA pro screeningy)
  - Realizace pilotního projektu
  - Implementace a monitoring národního programu
  - Evaluace národního programu

- **Spolupráce**
  - MZ ČR, univerzitami, odbornými společnostmi, zdravotními pojišťovnami, poskytovateli zdravotních služeb apod.
- **Národní strategie**
  - Specifický cíl **Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví a zvyšování zdravotní gramotnosti** v rámci *Strategického rámce Zdraví 2030*
  - Implementační plán **Zvýšení efektivity včasného záchytu nádorů** v rámci *Národního onkologický plán České republiky do roku 2030 – NOPL ČR 2030*
  - Reforma **Podpora a zvyšování kvality preventivních screeningových programů *v rámci*** *Národního plán obnovy – NPO*

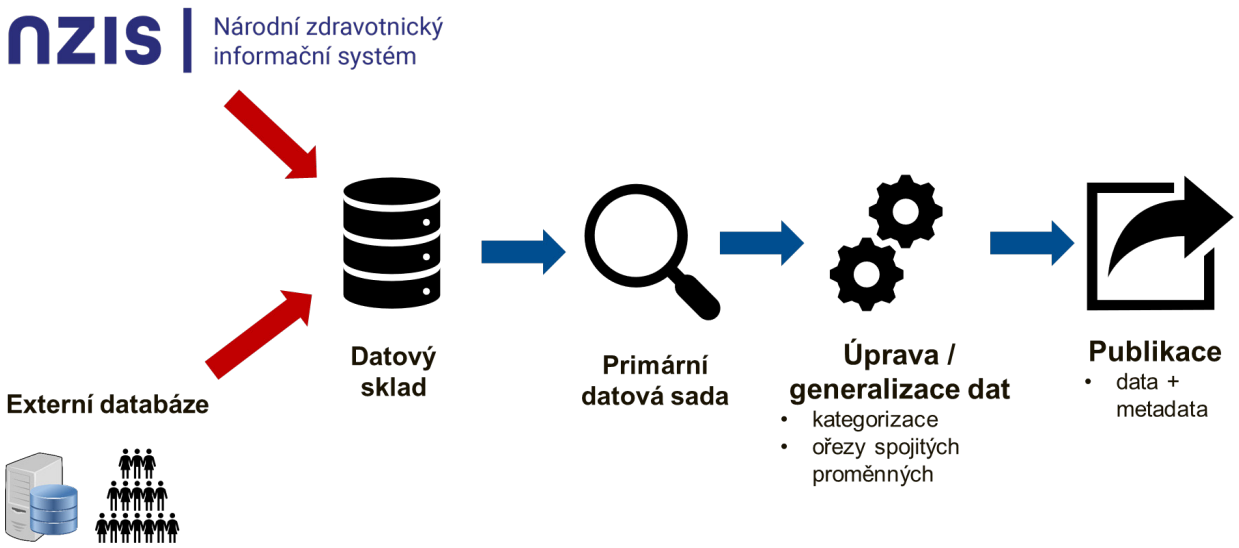
ZDRAVÍ2030

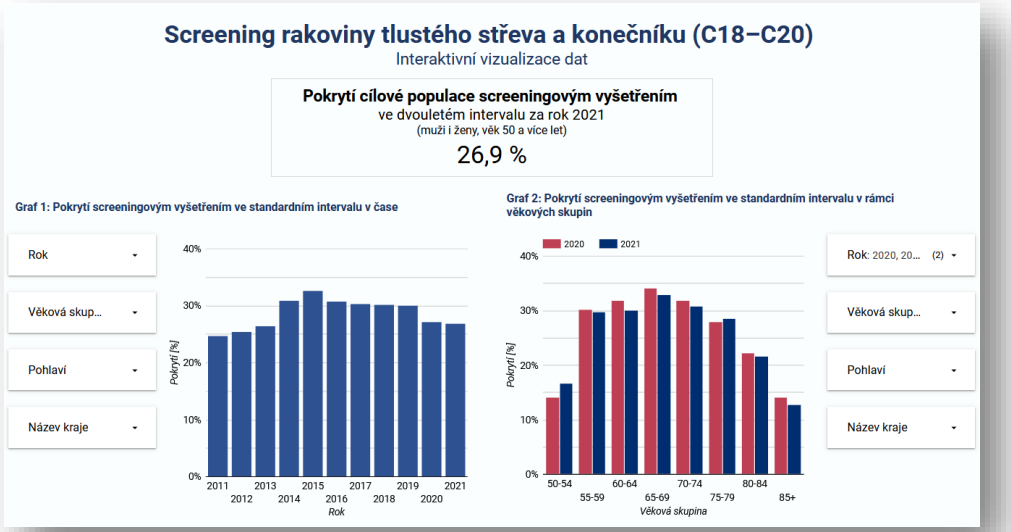
NÁRODNÍ ONKOLOGICKÝ PLÁN ČESKÉ REPUBLIKY 2030

NÁRODNÍ PLÁN OBNOVY

Datová základna screeningových programů

- Vybudována infrastruktura pro sběr a hodnocení dat
  - Součást Národního zdravotnického informačního portálu a ad hoc sběr dat pilotních projektů
- Evaluace screeningových programů
  - Podrobné evaluační zprávy, hodnocení indikátorů kvality, reporting centrům
- Datová portál screeningových programů
  - On-line analýza dat, analytické reporty, datové sady





https://nsc.uzis.cz/data

Koordinace populačních programů a spolupráce na nově vznikajících screeningových programech

- **Rada Národního screeningového centra**
- Komise **stávajících** screeningových programů
  - Komise pro program screeningu **karcinomu děložního hrdla**,
  - Komise pro program screeningu **karcinomu prsu**,
  - Komise pro program screeningu **kolorektálního karcinomu**,
  - Komise pro program časného záchytu **karcinomu plic.**
- Komise **vznikajících** screeningových programů
  - Komise pro přípravu programu časného záchytu **karcinomu prostaty** (zahájení 2024),
  - Komise pro přípravu programu časného záchytu **poruch štítné žlázy v těhotenství** (zahájení 2024),
  - Komise pro přípravu screeningu **spinální svalové atrofie a těžké kombinované imunodeficience u novorozenců** (zahájení 2024),
  - Komise pro přípravu programu screeningu **aneurysmatu abdominální aorty** (plánované zahájení 2025).

- Rada Národního screeningového centra:
  - tvorbu koncepčních doporučení
  - kontrola naplňování národních strategií v této oblasti,
  - formulaci strategie NSC.
- Komise:
  - koordinace zavádění screeningů nebo jejich inovace,
  - monitorace programu,
  - koncepční řízení screeningů,
  - koordinace klíčových odborností,
  - Tvorby a kontrola sítě screeningových pracovišť.

Vzdělávací a výzkumné aktivity

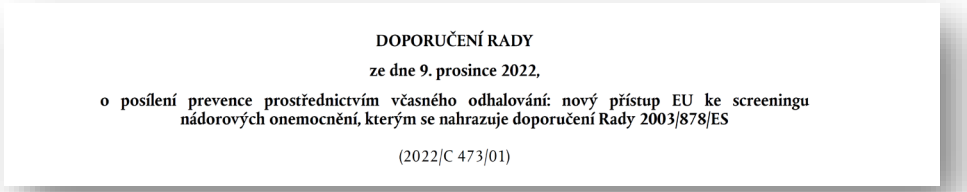
Vzdělávací aktivity

- E-learningový kurz
- Pořádání konferencí (PREVON aj.)
- Příspěvky na mezinárodních konferencích (EUPHA, ISPOR, aj.)
- Spolupráce s vysokými školami
  - Vedení studentských prací a stáží
  - Výuka na lékařských a zdravotnických fakultách
- Příprava knihy o screeningu

Výzkumné aktivity

- Publikace s podílem kolektivu NSC v letech 2017–2023 (45 odborných článků)
- Populační a klinická epidemiologie
- Implementační výzkum
- Modelování a výzkum výsledků zdravotního systému
- Prevence v reprodukčním zdraví

Mezinárodní spolupráce NSC



DOPORUČENÍ RADY

ze dne 9. prosince 2022,

o posílení prevence prostřednictvím včasného odhalování: nový přístup EU ke screeningu nádorových onemocnění, kterým se nahrazuje doporučení Rady 2003/878/ES

(2022/C 473/01)

- České předsednictví v Radě Evropské unie
  - Programové vedení expertní konference v červnu 2022
  - Uspořádání konference Prostaforum v listopadu 2022
  - **Součást minitýmu k Doporučení Rady EU o screeningu nádorů (přijato v prosinci 2022)**
  - Účast na workshopech o novorozeneckém laboratorním screeningu, screeningu familiární hypercholesterolemie, screeningu karcinomu plic
- Spolupráce v rámci řídící skupiny Evropské komise SGPP/PHEG pro prevenci nepřenosných onemocnění
- Mezinárodní projekty
  - Vědecký program Horizon
    - Projekt PHIRI ke sdílení a analýze dat o zdravotních systémech
  - Zdravotnický akční program EU4Health
    - Společná akce iPAAC o národních onkologických programech
    - Společná akce PERCH k posilování programů očkování proti HPV
    - Projekty PRAISE-EU a SOLACE k pilotování nových programů časného záchytu rakoviny plic a prostaty
    - **Připravovaná společná akce ke screeningu v EU**
- **Dlouhodobá spolupráce v rámci International Cancer Screening Network**
- Připravovaná spolupráce s expertní platformou pro novorozenecký laboratorní screening

EU2022.CZ

PERCH PartnERship to Contrast HPV

Praise u SMART EARLY DETECTION OF PROSTATE CANCER

SOLACE

Strategický plán na rok 2024

- **Organizační podpora screeningových komisí a plnění dílčích úkolů**
  - Dokončit přípravu programu screeningu AAA a v případě schválení všemi stranami zajistit implementaci do praxe
  - Podpořit implementaci programů časného záchytu karcinomu prostaty a screeningového vyšetření tyreopatií v těhotenství v roce 2024
  - Podpořit program časného záchytu karcinomu plic – zvýšení účasti praktických lékařů a podpora dokončení screeningového procesu účastníků screeningu
- **Podpora populačních programů screeningu zhoubných nádorů**
  - Dopracování akčních plánů, jejich schválení příslušnou Komisí a Radou NSC; vlastní plnění akčních plánů
- **Aplikace výsledků projektů z předchozího programového období**
  - Dokončit odbornou diskusi ke screeningu familiární hypercholesterolémie a předložit návrh screeningu ke schválení zdravotním pojišťovnám a MZ
  - Dokončit odbornou diskusi k časnému záchytu CHOPN a vhodné implementaci do programu časného záchytu karcinomu plic vč. posílení intervence k zanechání kouření
- **Realizace projektů OPZ+ v roce 2024**
- **Realizace projektu Komplexní informační zázemí pro zvyšování kvality programů screeningu nádorů v rámci Národního screeningového centra**
- **Posílení organizace novorozeneckého laboratorního screeningu a návrh koncepce pro prevenci v oblasti reprodukčního zdraví**
  - Nastavit systém monitoringu novorozeneckého laboratorního screeningu a otestování resortního identifikátoru pro zvýšení efektivity předávání informací mezi porodnicí a screeningovou laboratoří
- **Rozvoj mezinárodní spolupráce v rámci akčního programu EU4Health**
  - Pokračování plnění projektů PRAISE-U, SOLACE a PERCH
  - Plnění Joint Action – Implementation of cancer screening programme
- **Etablování NSC, jako koordinátora screeningových programů – milník NPO**