



ŽÁDOST O PROJEDNÁNÍ NÁVRHU REGISTRAČNÍHO LISTU ZDRAVOTNÍHO VÝKONU NA JEDNÁNÍ PRACOVNÍ SKUPINY K SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ S BODOVÝMI HODNOTAMI

Žádost podává (jméno, název subjektů dle § 17b zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění)

Česká internistická společnost ČLS JEP

Název zdravotního výkonu, popř. číslo výkonu:

*V případě, že se jedná o návrh na nový výkon, uveďte pracovní kód (číslo výkonu), v případě že se jedná o více výkonů, uveďte **všechny** kódy (čísla výkonů)*

57233 HRUDNÍ DRENÁŽ

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

Navrhujeme rozšíření o další odbornost – vnitřní lékařství.

Argumenty pro rozšíření výkonu pro obor vnitřní lékařství:


- tento výkon je v běžné praxi prováděn lékaři odbornosti vnitřní lékařství – především v podmínkách interních jednotek intenzivní péče
- internisty jsou prováděny drenáže výpotků související s onemocněními z oboru vnitřní lékařství srdeční selhání, jaterní cirhóza, nádorová onemocnění
- výpotky související s primárními onemocněními plic a pleury jsou v řadě nemocnic prováděny na jednotkách intenzivní péče v rámci interních oddělení – ať již z důvodu místní a časové nedostupnosti lékaře odbornosti pneumologie a ftezeologie, nebo z důvodu, že plicní oddělení nedisponuje intenzivními lůžky

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

Souhlas autorské odbornosti

Datum, podpis, razítko:

 Česká lékařská společnost
J. E. Purkyně
ČESKÁ INTERNISTICKÁ SPOLEČNOST
Sokolská 31, 120 26 Praha 2
31. 8. 2025



Kontaktní telefon, e-mail:

603310594

zdenek.monhart@nemzn.cz

Ministerstvo zdravotnictví
České republiky
Městské náměstí 1
100 02 Praha 1
tel. 603 310 594
www.mzcr.cz