



## 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 pneumologická a ftizeologická 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)*

Seznám předkládaných výkonů, které se budou projednávat na Pracovní skupině k SZV MZ:

1. 25027 Terapie akutního stavu při onemocnění plic pleury a mediastina
2. 25028 Aplikace medicínálního kyslíku při terapii akutního stavu u onemocnění plic pleury a mediastina a/nebo u ambulantního ošetření pacienta s akutní respirační insuficiencí

**Zdůvodnění žádosti:**

25027, 25028 - nové výkony

**Doplňující informace k žádosti:**



**Obsah příloh:**

*(Uveďte vždy název souboru přílohy)*

1. 25027 Terapie akutního stavu při onemocnění plic pleury a mediastina
2. 25028 Aplikace medicínálního kyslíku při terapii akutního stavu u onemocnění plic pleury a mediastina a/nebo u ambulantního ošetření pacienta s akutní respirační insuficiencí

**Datum, podpis, razítko:**

12.12.2025 prim. MUDr. Pavel Turčáni, PhD, MHA

MUDr. Pavel  
Turčáni PhD, MHA

**Kontaktní telefon, e-mail:**

doc. MUDr. Vladimír Koblížek, PhD  
předseda ČPFS ČLS JEP  
email: vladimir.koblizek@seznam.cz  
+420 495 834 771  
+420 723 448 641

prim. MUDr. Pavel Turčáni, PhD, MHA  
místopředseda ČPFS ČLS JEP pro úhrady pneumologické péče  
email: cpfsturcani@seznam.cz  
+402 608 428 038

**APLIKACE MEDICINÁLNÍHO KYSLÍKU PŘI TERAPII AKUTNÍHO STAVU U ONEMOCNĚNÍ PLIC, PLEURY A MEDIASTINA A/NEBO U AMBULANTNÍHO OŠETŘENÍ PACIENTA S RESPIRAČNÍ**

Číslo výkonu:

**25028**

Autorská odbornost:

**(205) pneumologie a ftizeologie****Popis:***(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

Aplikace kyslíku u akutního stavu při onemocnění plic, pleury a mediastina, (vzkazuje se s výkonem 25027) nebo u ambulantního ošetření pacienta s akutní respirační insuficiencí dg.pomocí oxymetru

**Poznámka:**

Navrhovaná částka 450,- Kč/1 pacienta (1 ošetření).

**Čím výkon začíná:****Obsah a rozsah výkonu:****Čím výkon končí:****Kategorie:** P - hrazen plně;**Typ formuláře:** Ambulantní**Omezení místem:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně**Omezení frekvencí:** 4xR**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 0**Podmínky:***(Pokud je omezení místem "S", popište, čím je pracoviště specializované.)***Důvod změnového řízení:***(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)***Posouzení medicínské efektivity:****Ekonomický dopad:***(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)***Porovnání s prokázaným léčebným přínosem:****Způsob úhrady v dalších zemích:** -**Další odbornosti:**

Kód      Název

Režie

**Nositelé:**

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
Celkem:						0,00

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
Celkem:						0,00 0,00

Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
0125142	Conoxia - medicínální kyslík			1		450,00	450,00
Celkem:						450,00	450,00

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
Celkem:						0,00	0,00

ZUM:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

ZULP:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

Bodová hodnota	Přímé 450,00	Osobní 0,00	Režijní 0,00	Celkem 450
----------------	--------------	-------------	--------------	------------

**TERAPIE AKUTNÍHO STAVU PŘI ONEMOCNĚNÍ PLIC, PLEURY A MEDIASTINA**

Číslo výkonu:

**25027**

Autorská odbornost:

**(205) pneumologie a ftizeologie****Popis:***(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

Výkon se vykazuje u ambulantních pacientů v akutním ohrožení života. Pacient, u kterého se výkon vykazuje, musí splňovat v den vykazání výkonu kritéria: přítomnost respirační insuficience, dg. akutní dechové tísně v dokumentaci, hospitalizace v den vykazání kódu nebo navazující ambulantní ošetření postakutního stavu (opakovaná bronchodilatační léčba nebo kontroly)

**Poznámka:**

Lze vykazat pouze na specializované plicní ambulanci. nelze vykazat s výkony 25021, 25022 a 25023

**Čím výkon začíná:**

Klinické zhodnocení pacientova stavu, stanovení pracovní diagnózy, stanovení léčebného postupu, aplikace O2 a akutní medikace. Opakovaná kontrola pacientova stavu.

**Obsah a rozsah výkonu:**

Zhodnocení efektu akutně podané medikace, event. přehodnocení pracovní diagnózy, event. přehodnocení léčebného postupu. Opakovaná kontrola pacientova stavu.

**Čím výkon končí:**

Vyhotovení zápisu o akutním stavu, předání nemocného k další péči, zajištění hospitalizace nebo naplánování dalšího léčebného plánu ambulantně.

**Kategorie:** P - hrazen plně;**Typ formuláře:** Ambulantní**Omezení místem:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně**Omezení frekvencí:** 3x1R**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 30**Podmínky:**

*(Pokud je omezení místem "S", popište, čím je pracoviště specializované.)*

**Důvod změnového řízení:**

*(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)*

Nový výkon

**Posouzení medicínské efektivity:** Zjevná. Překlenutí úseku mezi akutním stavem a hospitalizací a/nebo akutním vyřešením subjektivních potíží/dušnosti

**Ekonomický dopad:**

*(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)*

Ročně se předpokládá ošetření 2000 pacientů

**Porovnání s prokázaným léčebným přínosem:** Alternativa neexistuje

**Způsob úhrady v dalších zemích:** Hrazen ze zdravotního pojištění

**Další odbornosti:**

Kód	Název	Režie

**Nositelé:**

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	provádí výkon	7	30		419,43
<b>Celkem:</b>						<b>419,43</b>

**Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:**

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
<b>Celkem:</b>						<b>0,00 0,00</b>

**Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:**

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
<b>Celkem:</b>							<b>0,00 0,00</b>

**Přístroje:**

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
<b>Celkem:</b>							<b>0,00 0,00</b>

**ZUM:**

Kód	Název
-----	-------

**Položky mimo číselník**

Název	Popis
-------	-------

**ZULP:**

Kód	Název
-----	-------

**Položky mimo číselník**

Název	Popis
-------	-------

<b>Bodová hodnota</b>	<b>Přímé</b>	<b>Osobní</b>	<b>Režijní</b>	<b>Celkem</b>
	<b>0,00</b>	<b>419,43</b>	<b>137,40</b>	<b>557</b>