|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odbornost / předkladatel** | **Název výkonu + stručný popis** | **Připomínky** |
| **103 diabetologie**  Česká diabetologická společnost ČLS JEP | **01148 STANOVENÍ PRO BNP V ORDINACI** (odb. 001) – *žádost o sdílení* | **Připomínky:**   * Dodána 3 souhlasná stanoviska odborných společností (001, 101, 107). * Tážeme se, v jakých indikacích bude toto vyšetření odborností 103 realizováno – akutní stavy? * Jaké jsou předpokládané počty provedených výkonů za rok? |
| **101 vnitřní lékařství**  Česká internistická společnost ČLS JEP | **51850 PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU** (odb. 501) – *žádost o sdílení* | **Souhlas.**   * Kladné stanovisko autorské odborné společnosti dodáno. |
| **407 nukleární medicína**  Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP | **RADIOLIGANDOVÁ TERAPIE POMOCÍ PARENTERÁLNÍ APLIKACE RADIOFARMAKA 177LU-PSMA** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jedná se o novou léčbu – tážeme se, ve kterých zemích je již hrazena? * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu 360 min. * Jaký je důvod pro frekvenční omezení 1/1 den? Požadujeme doplnění i v rámci delšího časového intervalu. * Nositelé výkonu – diskuse nutná. Dohlížející pracovník SÚJB – ex, jistě nebude přítomen u každého pacienta po dobu 60 min. pracovníci L2, K2 a S2 jsou součástí režie – je třeba je uvádět bez mzdového indexu. * Defibrilátor ex z přístrojů, není podmínkou provedení výkonu. Pokud bude nutná resuscitace pacienta, bude to vykázáno samostatným výkonem. * Cena kamery 14 mil Kč je obvyklou průměrnou cenou? Upozorňujeme, že bude v této cenové relaci striktně vyžadována při nasmlouvávání. * Do popisu výkonu požadujeme doplnění, že výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením. |
| **818 laboratoř hematologická**  Česká hematologická společnost ČLS JEP | **96183 KRYOKONZERVACE KRVETVORNÉ TKÁNĚ, DÁRCOVSKÝCH LYMFOCYTŮ NEBO JINÉHO PŘÍPRAVKU BUNĚČNÉ TERAPIE PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLOTU TEKUTÉHO DUSÍKU** – *návrh na změnu* | **Připomínky**:   * Jedná se o významné přepracování výkonu, žádáme proto o dodání stanoviska SÚKL. * Změna času výkonu (ze 150 na 210 min) není dostatečně odůvodněna. * Nositelé výkonu – přidáni dva další – diskuse nutná. Oba laboranti se věnují 1 materiálu po celou uvedenou dobu? * Žádáme o podrobnější zdůvodnění rozsáhlých změn v PMAT. Jedná se o zcela novou technologii? K diskusi jsou položky jako „náklady vynucené zpracováním štěpu v čistých prostorách“ apod. * Podobně je třeba zdůvodnit nové položky v přístrojích – například „Čisté prostory“ v hodnotě 25,5 mil Kč. jistě nelze zařadit mezi přístrojové vybavení. Diskuse nutná. * Jak bude po těchto změnách definováno specializované pracoviště „S“? |
| **96181 ČISTĚNÍ (PURGING) KOSTNÍ DŘENĚ INKUBACÍ S VEPESIDEM VP 16** – *návrh na zrušení* | **Souhlas**. |
| **96184 SKLADOVÁNÍ KRYOKONZERVOVANÉ KRVETVORNÉ TKÁNĚ, DÁRCOVSKÝCH LYMFOCYTŮ NEBO JINÉHO PŘÍPRAVKU BUNĚČNÉ TERAPIE V PARÁCH KAPALNÉHO DUSÍKU** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Žádáme o dodání stanoviska SÚKL. * Jaký je vztah nákladů spojených se skladování a poskytnutím zdravotní péče danému pacientovi, pokud dojde k likvidaci vaku (viz odstavec „Čím výkon končí“). * Žádáme o objasnění navrhovaného frekvenčního omezení 12/1 rok. V poznámce je uvedeno „skladování 12 vaků pro jednoho pacienta“ – diskuse nutná. Úhrada tedy nastane i v případě, že buněčná terapie neproběhne? * Jaké je zdůvodnění sdílení s odborností 222 a 202. jak budou zajištěny potřebné podmínky pro realizaci výkonu? * PMAT – diskuse nutná. Zahrnuty „náklady spojené s provozem skladu“. Provozní náklady nelze hradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění. |
| **96861 REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU** – *návrh na zrušení* | **Souhlas**. |
| **96315 ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO** – *návrh na změnu* | **Připomínky**:   * Jaký je důvod nově navrhovaného sdílení pro odbornost 222? * Žádáme o podrobnější zdůvodnění zvýšení frekvence výkonu z 1/1 den na 2/1 den. * Změna v nositelích (nyní K2 a S2) – diskuse nutná. * Změna omezení místem z BOM na „S“ – čím je definováno specializované pracoviště? |
| **KONZULTACE CYTOLOGICKÉHO NÁLEZU V ASPIRÁTU KOSTNÍ DŘENĚ NA ŽÁDOST OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Analogie s výkonem 87011, nicméně bodová hodnota více než dvojnásobná * Jak bylo realizováno dosud? * Žádáme o podrobné zdůvodnění navrženého času výkonu 60 min (versus 25 min u výkonu 87011). Jedná se o plnou kapacitu obou nositelů i přístroje na 1 vzorek? * Jaký je důvod navrženého frekvenčního omezení 12/rok? (resp. čtvrtletí?) – diskuse nutná. |
| **96911 VYŠETŘENÍ SEROTONINU UVOLNĚNÉHO Z KREVNÍCH DESTIČEK** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jedná se o zcela novou metodu, která v ČR dosud nebyla realizována? Je hrazena kromě SRN i jinde v EU nebo ve světě? Je součástí zavedených doporučených postupů? * Popis výkonu navrhujeme zestručnit, nepoužívat nejednoznačná spojení jako „může se jednat“, ale „jedná se o …“. * Žádáme o zdůvodnění navrženého času výkonu 60 min, přičemž čas dvou nositelů je 40 + 40 min. Diskuse nutná. * PMAT – prosíme o vysvětlení množství uvedených materiálů. |
| **84023 MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII –** *žádost o sdílení* | **Souhlas.**   * Kladné stanovisko autorské odborné společnosti dodáno. |
|  | ***Návrhy na sdílení pro odbornost 222:***   * 96115 FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ * 96125 REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE * 96139 VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID * 96169 STANOVENÍ VISKOZITY TĚLNÍCH TEKUTIN * 96175 FILTRACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO ALLOGENNÍ A AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI * 96177 SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE * 96179 SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI * 96183 KRYOKONZERVACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM * 96231 PROTEIN Z * 96233 HEPARIN KOFAKTOR II (HC II) * 96235 FIBRINOVÉ MONOMERY * 96241 PREKALLIKREIN * 96273 PRO-C GLOBAL * 96313 AUTOHEMOLYTICKÝ TEST * 96315 ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO, INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ * 96317 INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA * 96319 KONZUMPCE PROTROMBINU * 96323 POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM) * 96325 FIBRINOGEN (SÉRIE) * 96415 HEINZOVA TĚLÍSKA * 96421 KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU * 96423 TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU * 96427 EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA * 96511 OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ * 96515 FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ * 96521 REPTILÁZOVÝ ČAS * 96523 POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY * 96525 RETRAKCE KOAUGULA * 96613 VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY * 96617 TROMBINOVÝ ČAS * 96621 AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) * 96623 PROTROMBINOVÝ TEST * 96625 VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR * 96811 PINK TEST * 96813 ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) * 96833 CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH * 96835 PARAKOAGULAČNÍ TESTY * 96847 FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ * 96857 STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU * 96859 STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY * 96863 STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU * 96865 PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU * 96883 KOREKČNÍ TEST * 96891 TROMBELASTOGRAM * 96892 STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII * 96893 STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU * 96895 STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA * 96896 STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU * 96897 STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ | **Připomínky**:   * Jaký je důvod nutnosti sdílení všech těchto výkonů? Žádost nebyla ze strany odbornosti 222 podána. Prosíme o stanovisko autorské odborné společnosti (která však o sdílení pro odb. 222 žádá). |
|  |  |  |
| **603 gynekologie a porodnictví**  Česká gynekologická a porodnická společnost ČLS JEP | **63417 ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ** – *návrh na změnu* | **Připomínky**:   * Žádáme o zdůvodnění prodloužení času výkonu a nositele o 5 min. * Tážeme se, zda je nositel L2 odborně způsobilý realizovat výkon v celém jeho obsahu a rozsahu. Domníváme se, že ano – viz vzdělávací systém. |
| **404 dermatovenerologie**  Česká dermatovenerologická společnost ČLS JEP | **44284 EXTRAKORPORÁLNÍ FOTOCHEMOTERAPIE ZA POMOCI UZAVŘENÉHO SYSTÉMU ON-LINE** – *žádost o sdílení výkonu pro odbornost 108 nefrologie* | **Souhlas**.   * Žádost odbornosti 108 i vyjádření autorské odbornosti 404 přiloženy. * Tážeme se, zda jsou pracoviště odbornosti 108 náležitě přístrojově vybavena (fotoferézní systém) – toto bude při ev. nasmlouvání vyžadováno. |
| **910 psychoterapie**  Psychoterapeutická společnost ČLS JEP | **PSYCHOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jaký je důvod frekvenčního omezení 2/1 den? Pro srovnání, klinické vyšetření se vykazuje 1/1 den. * Každá z navržených sdílených odborností má své vlastní výkony klinických vyšetření – proč tedy navrženo sdílení? Navíc, odbornost 910 se samostatně nenasmlouvává. Pacient tedy bude vyšetřen jinde – docházelo by tedy k duplicitnímu vykazování. Diskuse nutná. * Vzhledem k navrženému času nositele výkonu 30 min se zdá být čas výkonu nadsazen. * Do popisu výkonu nutno specifikovat, s jakými výkony se nesmí vykazovat. |
| **PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE INDIVIDUÁLNÍ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Požadujeme doplnit frekvenční omezení i v delším časovém intervalu – čtvrtletně, ročně. * Nositelem je nelékař – není tedy žádoucí dát do kontextu/přepracovat i stávající SZV výkony odbornosti 910, kde jsou požadavky na nositele jiné? Minimálně je nutno je uvést do zakázaných kombinací. * Bylo by vhodné indikačně vymezit – do popisu výkonu. |
| **PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU MAX. 8 OSOB** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Požadujeme doplnit frekvenční omezení i v delším časovém intervalu – čtvrtletně, ročně. * Prosíme o upřesnění způsobu vykazování při navrhovaném frekvenčním omezení – to je myšleno na jednoho pacienta? * Nositelem je nelékař – není tedy žádoucí dát do kontextu/přepracovat i stávající SZV výkony odbornosti 910, kde jsou požadavky na nositele jiné? Minimálně je nutno je uvést do zakázaných kombinací. * Do popisu výkonu požadujeme vložit upřesnění shodné se stávajícími výkony: Omezení frekvencí ….. se nevztahuje na pojištěnce, na které je nebo byl za poslední 3 měsíce poskytovatelem vykázán ošetřovací den denního stacionáře (00041 a 00042), a rovněž k hospitalizovaným pacientům. Ve stacionáři…. * Bylo by vhodné indikačně vymezit – do popisu výkonu. |
| **PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU 8 OSOB A VÍCE** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Požadujeme doplnit frekvenční omezení i v delším časovém intervalu – čtvrtletně, ročně. * Prosíme o upřesnění způsobu vykazování při navrhovaném frekvenčním omezení – to je myšleno na jednoho pacienta? * Nositelem je nelékař – není tedy žádoucí dát do kontextu/přepracovat i stávající SZV výkony odbornosti 910, kde jsou požadavky na nositele jiné? Minimálně je nutno je uvést do zakázaných kombinací. * Do popisu výkonu požadujeme vložit upřesnění shodné se stávajícími výkony: Omezení frekvencí ….. se nevztahuje na pojištěnce, na které je nebo byl za poslední 3 měsíce poskytovatelem vykázán ošetřovací den denního stacionáře (00041 a 00042), a rovněž k hospitalizovaným pacientům. Ve stacionáři…. * Bylo by vhodné indikačně vymezit – do popisu výkonu. |
| **PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE RODINNÁ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Požadujeme doplnit frekvenční omezení i v delším časovém intervalu – čtvrtletně, ročně. * Nositelem je nelékař – není tedy žádoucí dát do kontextu/přepracovat i stávající SZV výkony odbornosti 910, kde jsou požadavky na nositele jiné? Minimálně je nutno je uvést do zakázaných kombinací. * Bylo by vhodné indikačně vymezit – do popisu výkonu. |
| **PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE INDIVIDUÁLNÍ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Z názvu odstranit „sociální“ složku – „psychoterapeutická“ intervence? Sociální složku péče není možno hradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění. * Jaký je vztah tohoto výkonu k výkonům psychoterapeutické konzultace? * Požadujeme doplnit frekvenční omezení i v delším časovém intervalu – čtvrtletně, ročně. * Bylo by vhodné indikačně vymezit – do popisu výkonu. |
| **PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE SKUPINOVÁ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Z názvu odstranit „sociální“ složku – „psychoterapeutická“ intervence? Sociální složku péče není možno hradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění. * Jaký je vztah tohoto výkonu k výkonům psychoterapeutické konzultace? Domníváme se, že výkony se do značné míry překrývají. * Rovněž není vymezen vztah k výkonu 09170 PSYCHOSOMATICKÁ INTERVENCE – do popisu nutno specifikovat zakázanou kombinaci. * Je rozdíl ve velikosti skupiny do 8 osob versus nad 8 osob? * Požadujeme doplnit frekvenční omezení i v delším časovém intervalu – čtvrtletně, ročně. * Bylo by vhodné indikačně vymezit – do popisu výkonu. |
| **ČLK** | **Návrh na změnu obecné části - Kapitoly 7**   * Minutová režijní sazba přiřazená k výkonu * Režie přiřazená k OD (bod 2.1., 2.2.) | **Připomínky**:   * Nesouhlasíme s navyšováním minutové režijní sazby a režie přiřazené k OD cestou SZV. Tento zásah se jeví jako nesystémový. * Požadavky týkající se výše úhrady je možno vznést v rámci dohodovacího řízení. |
| **105, 115 – gastroenterologie**  Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP | **15068 PERORÁLNÍ ENDOSKOPICKÁ MYOTOMIE (POEM)** – *návrh na změnu* | **Připomínky:**   * Žádáme o zdůvodnění zvýšení frekvence z 1/1 rok na 2/1 rok. * Dále prosíme o konkrétní důvody přemístění materiálů ze ZUM do PMAT. |
| **205 pneumologie a ftizeologie**  Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP | **25508 ODMÍTNUTÍ ÚČASTI V PROGRAMU ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PLIC PACIENTEM** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jaké je zdůvodnění vytvoření nového signálního výkonu? * Je tento výkon uveden v metodice programu? * Byl nový výkon odsouhlasen příslušnou Komisí MZ pro přípravu programu časného záchytu karcinomu plic? Pokud ano, prosíme o doložení příslušného zápisu. |
| **25504 ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU** – *návrh na změnu* | **Připomínky**:   * Formální připomínka – v databázi výkonů jsou dvě rozpracovaná změnová řízení, s různým obsahem navrhovaných změn. Připomínkujeme rozsáhlejší verzi. * Žádáme o podrobnější zdůvodnění změny omezení místem z „A“ na „BOM“. * Rovněž žádáme o vysvětlení změny frekvenčního omezení z 1/1 den, 4/život na 1/1 rok. * Předložte předpokládané ekonomické náklady. * Dále žádáme o vysvětlení, proč jsou z registračního listu vypuštěny pasáže, týkající se programu časného záchytu karcinomu plic. Výkon byl konstruován v souvislosti s tímto programem, tudíž se navrhované úpravy nejeví jako logické. S odstraněním nesouhlasíme. |
| **222 transfuzní lékařství**  Společnost pro transfúzní lékařství ČLS JEP | **NEUTRALIZACE INTERFERENCÍ ZPŮSOBENÝCH TERAPEUTICKOU ANTI-CD 38 PROTILÁTKOU PŘI PŘEDTRANSFUZNÍM VYŠETŘENÍ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jak bylo vyšetření realizováno dosud?   Doposud nebylo potřeba toto řešit. Potřeba vznikla se zavedením nových léčebných postupů s použitím terapeutických monoklonálních protilátek, které způsobují interference v předtransfuzním vyšetření.   * Kterou metodu/výkon toto nahrazuje? Není součástí jiného (stávajícího) výkonu? Nenahrazuje žádnou metodu. Není součástí žádného jiného výkonu. Zcela nová unikátní metoda. * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 3x/1týden 30/1rok. Zdá se být nadsazené, je třeba nastavit na průměrný počet, nikoli maximální. * pro každou zkoušku kompatibility a vyšetření nepravidelných antierytrocytových protilátek je potřeba ošetřit erytrocyty tímto činidlem, kalkulace je na 1 reakci tzn. na 1 zkoušku kompatibility nebo na reakci s 1 screeningovými panelovými erytrocyty. V rámci předtransfuzního vyšetření je povinné vyšetření screeningu protilátek s panelem minimálně 3 erytrocytů, + samotná zkouška kompatibility. (pro předtransfuzní vyšetření 1 TU je potřeba 4 neutralizační testy – 3 pro screeningové erytrocyty, 1 pro eryrocyty dárce) Platnost předtransfuzního vyšetření je 3 dny. Poté se musí provést nové. Tento stav však zpravidla netrvá déle než jednotky týdnů (zdůvodnění roční frekvence). Navržená frekvence je opravdu odhadovaná na průměr, nikoliv na maximum * Jakou činnost provádí nositel výkonu se vzorkem celou dobu jeho zpracování? * připraví 0,8-1% suspenzi erytrocytů ze segmentu každého transfuzního přípravku, ze kterého bude následně provedena zkouška kompatibility, v příslušném diluentu, rozpipetuje do mikrotitrační desky. Do mikrotitrační desky rozpipetuje také diagnostické erytrocyty pro screening protilátek. Ke každé jamce přidá příslušný objem činidla DaraEx a pipetou promíchá. Uzavře mikrotitrační desku a umístí jí na třepačku. Po 30 minutách inkubace jsou erytrocyty připraveny pro následné použití v předtransfuzním vyšetření. |
| **PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST – UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE (IGG, IGA, IGM, C3C, C3D), SLOUPCOVÁ AGLUTINACE** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jak bylo vyšetření realizováno dosud? Kterou metodu/výkon toto nahrazuje? Není součástí jiného (stávajícího) výkonu?   Moderní, přesnější metoda, alternativa k výkonu 22134 (prováděn zkumavkovou technikou – zastaralé, méně přesné, ubývají výrobci a dodavatelé příslušných diagnostik)   * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 1/1 den, 24/1 rok. Zdá se být nadsazené, je třeba nastavit na průměrný počet, nikoli maximální.   Vyšetření se provádí opakovaně u AIHA, monitorování stavu pacienta, monitorování efektivity léčby.   * Čas výkonu navržen 20 min. – jedná se o dobu zpracování jednoho vzorku? ano * Nositelé výkonu S2 a J1 se věnují vzorku celou dobu jeho zpracování, a to společně? Čas nositelů je uveden 20 min a 10 min. – diskuse nutná.   Metodu provádí laborant po konzultaci primárního nálezu s VŠ. Zpracuje vzorek touto metodou = 20 minut. Výsledky poté zhodnotí VŠ. Z důvodu nesouhlasu VZP odstraněn nositel J1.   * Je uvedená centrifuga běžnou součástí laboratoře?   Ne, je to speciální centrifuga na gelové karty tohoto typu |
| **PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST – KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ IGG SENZIBILIZACE, SLOUPCOVOU AGLUTINACÍ** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jak bylo vyšetření realizováno dosud? Kterou metodu/výkon toto nahrazuje? Není součástí jiného (stávajícího) výkonu?   Moderní, přesnější metoda, alternativa k výkonu 22135 (prováděn zkumavkovou technikou – zastaralé, méně přesné, ubývají výrobci a dodavatelé příslušných diagnostik)   * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 1/1 den, 24/1 rok. Zdá se být nadsazené, je třeba nastavit na průměrný počet, nikoli maximální.   Vyšetření se provádí opakovaně u AIHA, Monitorování stavu, monitorování efektivity léčby.   * Čas výkonu navržen 20 min. – jedná se o dobu zpracování jednoho vzorku? ano * Nositelé výkonu S2 a J1 se věnují vzorku celou dobu jeho zpracování, a to společně? Čas nositelů je uveden 20 min a 10 min. – diskuse nutná.   Metodu provádí laborant po konzultaci primárního nálezu s VŠ. Zpracuje vzorek touto metodou = 20 minut. Výsledky poté zhodnotí VŠ. Z důvodu nesouhlasu VZP odstraněn nositel J1.   * Je uvedená centrifuga běžnou součástí laboratoře?   Ne, je to speciální centrifuga na gelové karty tohoto typu |
| **PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST – STANOVENÍ KLINICKY VÝZNAMNÝCH PODTŘÍD IGG A JEJICH TITRU METODOU SLOUPCOVÉ AGLUTINACE** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jak bylo vyšetření realizováno dosud? Kterou metodu/výkon toto nahrazuje? Není součástí jiného (stávajícího) výkonu?   Nová metoda dříve nedostupná. Nenahrazuje žádný výkon. Není součástí žádného jiného kódu.   * Žádáme o zdůvodnění frekvenčního omezení 1/1 den, 24/1 rok. Zdá se být nadsazené, je třeba nastavit na průměrný počet, nikoli maximální.   Vyšetření se provádí opakovaně u AIHA, Monitorování stavu, monitorování efektivity léčby.   * Čas výkonu navržen 20 min. – jedná se o dobu zpracování jednoho vzorku? ano * Nositelé výkonu S2 a J1 se věnují vzorku celou dobu jeho zpracování, a to společně? Čas nositelů je uveden 20 min a 10 min. – diskuse nutná.   Metodu provádí laborant po konzultaci primárního nálezu s VŠ. Zpracuje vzorek touto metodou = 20 minut. Výsledky poté zhodnotí VŠ. Z důvodu nesouhlasu VZP odstraněn nositel J1.   * Je uvedená centrifuga běžnou součástí laboratoře?   Ne, je to speciální centrifuga na gelové karty tohoto typu |
| **801 klinická biochemie**  SZP ČR | **81681 25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)** – návrh na změnu | **SZP ČR je předkladatelem**.   * Do popisu by bylo vhodné ještě uvést alespoň rámcové indikace – k diskusi. |
| ÚZIS | **Žádost o úpravu Obecné části SZV** - Kapitola 5, bod 9 | **Souhlas**.   * Jde o zpřesnění formulace – umožnění vykazování kritických výkonů parenterální chemoterapie (42510 a 42520) na JIP. Pozn.: Domníváme se, že i bez navržených změn by mělo procházet. |
| **001 všeobecné praktické lékařství**  ÚZIS | **15118 MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU** – *návrh na změnu* | **Souhlas.**   * Úprava popisu ve smyslu zpřesnění. Podnět z příslušné Komise. |
| **701 otorinolaryngologie** | **02220 RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI** – *žádost o sdílení výkonu odb. 002*  **02230 KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)** – *žádost o sdílení výkonu odb. 002* | **Souhlas.**   * Kladné stanovisko autorské odborné společnosti dodáno. Nutno dodržení podmínek EHK. |
| **709 urgentní medicína**  Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR | **79203 SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI VÝJEZDOVÉ SKUPINY SE ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM PRO URGENTNÍ MEDICÍNU V ODBORNOSTI 709 A 799** – *nový výkon* | **Připomínky**:   * Jaký je záměr předkladatele? Vytvořit kód s nulovou hodnotou za informativním účelem (počet výjezdů zdravotnických záchranářů)? Musí být uveden v SZV/vyhlášce? |