**Vyjádření České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP k připomínkám zdravotních pojišťoven k návrhu ČGSP na změnu výkonu č 63417 v novele SZV 2025**

**Připomínka SZP ČR**:

* 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.

**Připomínka ZP ČR**

* Není zřejmé, proč by měla být délka výkonu rovna specializovaným screeningovým vyšetřením, obsahově se jedná o jiný druh vyšetření, doba trvání má být průměrná! délka vyšetření.
* Výkon má být koncipován na nejnižšího nositele, po absolvování gynekologicko-porodnického kmene má mít lékař tyto praktické dovednosti: Gynekologická ultrazvuková vyšetření včetně diagnostiky raného těhotenství (viz Vzdělávací program Gynnekologicko-porodnický kmen 2020). V souladu s § 4 odst. 4 písm. a) Zákona č. 95/2004 Sb., může lékař L2 po kmeni bez odborného dohledu vykonávat činnost, které odpovídají rozsahu znalostí a dovedností získaných vzděláváním v základním kmeni, zároveň výkon těchto činností není považován za samostatný výkon povolání lékaře dle odst. 5. Lékař vykonávající odborný dohled na lékařem L2 nemusí být fyzicky přítomen na pracovišti a při činnostech L2 uvedených výše, ale telefonicky dostupný a fyzicky dostupný do 30min. Porovnání s interními sono výkony, kde je nositelem L3 vychází z toho, že provedení a hodnocení sono vyšetření není vyžadovanou praktickou dovedností při ukončení interního kmene a proto L2 v těchto odbornostech nemůže být nositelem výkonu, protože tyto praktické dovednosti jsou součástí specializační části vzdělávání a proto je samostatným nositelem až L3. Se změnou na nositele L3 nelze souhlasit.
* Není zřejmé rozvolnění OF, průměrně 1,5 výkonu/OUP/rok, současné omezení se jeví jako opodstatněné
* S ohledem na četnost provádění (cca 3 mil vyšetření/rok ČR) by navržené změny měly zásadní dopady do systému (**navýšení výdajů na tuto péči až o 600 mil Kč** na 1,8mld Kč)

Doplňující dotaz-jaké je využití obecných UZ výkonů v odb 999 (výkony 09135, 09137, 09139) v odbornosti 603, která má vlastí specifické UZ výkony?

**Vyjádření ke změně nositele výkonu z L2 na L3:**

**Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo

Popis byl vytvořen automatickyObsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, řada/pruh

Popis byl vytvořen automatickyObsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, řada/pruh

Popis byl vytvořen automaticky**

VZP ve své připomínce odkazuje na § 4 odst. 4 písm. a) Zákona č. 95/2004 Sb., který zní takto:

(4) *Bez odborného dohledu může lékař s odbornou způsobilostí a s certifikátem o absolvování základního kmene vykonávat*

a) *činnosti, které odpovídají rozsahu znalostí a dovedností získaných vzděláváním v základním kmeni a které jsou stanovené prováděcím právním předpisem,*

b) *revizní činnost podle zákona upravujícího veřejné zdravotní pojištění a*

c) *další činnosti v rozsahu, který mu písemně stanoví jeho školitel.*

Příloha č 3. k vyhlášce č 397/2020Sb. „ZÁKLADNÍ KMEN GYNEKOLOGICKO – PORODNICKÝ“ uvádí k UTZ vyšetření toto:

Tabulka „Výkony, které má školenec provést v rámci povinné odborné praxe v oboru“

*Gynekologická ultrazvuková vyšetření – počet 150,*

*Porodnická ultrazvuková vyšetření – počet 100.*

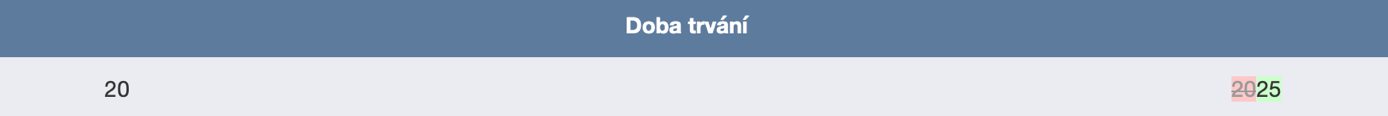
Jedná se tedy o počty provedených UTZ vyšetření. Z dikce jednoznačně vyplývá, v jakém počtu má nositel výkonu L2 výkon 63417 provést. Kontrola praktické dovednosti není součástí „kmenové“ zkoušky**.** Absolvent kmene je schopen výkon provést, ale není uvedeno, že jej musí ovládat, tedy, že je plně zodpovědný nejen za správné provedení výkonu a interpretaci nálezu, ale také za jeho zařazení v rámci diagnostiky, diferenciální diagnostiky, návrhu a kontroly terapie. Toto vše jasně překračuje kompetence nositele L2. Ovládat výkon 63417 musí lékař pří dokončení vzdělávacího specializačního programu při složení atestační zkoušky, tedy nositel L3. Viz Věstník MZ ČR částka 4/2019. Kontrola ovládání výkonu 63417 je součástí atestační zkoušky a reálně probíhá v rámci povinné stáže na akreditovaném pracovišti II. typu.

Výkony č.  63411 a 63413 se opírají o stejnou legislativu v rámci postgraduální přípravy a v SZV mají hodnotu nositele výkonu L3 nikoli L2.

Vyhláška č 134/1998 Sb. v bodu 6. 1. v kapitole 2 definovala šest indexů nositelů výkonů. Novela této vyhlášky č. 493/2005 mění bod 6. 1. v kapitole 2 a zavádí nositele L1, L2 a L3 a mění i jejich indexy Z popisu jednotlivých indexů ve vyhlášce 134/1998 je zřejmé, že nositelé s indexem 1 byli převedeni na index 1, tedy nositel L1. Nositelé výkonů s indexem 2 a 3 byli převedení na index 2, tedy nositel L2. Nositelé výkonů s indexem 4, 5 a 6 měli být převedeni na index 3, tedy nositel L3. Výkon č 63417 byl uveden již ve vyhlášce č 134/1998 Sb. a to s indexem viz 4. Byl tedy v novele č 493/2005 Sb. nesprávně zařazen s nositelem L2 a indexem 2. Rovněž ve výkonech č. 63411 a 63413 byli takto nesprávně uvedeni nositelé L2 s indexem 2 místo L3 a indexem 3. U těchto výkonů došlo k nápravě chyby až v novele č. 563/2020 Sb., kde jsou u těchto výkonů již uvedeni nositelé L3 a index 3.

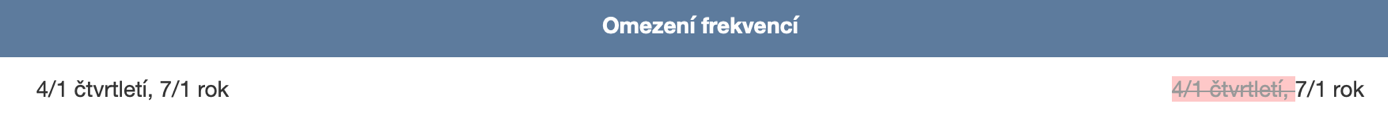
Všichni poskytovatelé zdravotní služby, kteří výkon 63417 provádějí a vykazují zdravotním pojišťovnám, mají od roku 2006 nižší úhradu za tento výkon, než jim legislativně náleželo a náleží. Zdravotní pojišťovny tak „ušetřily“ několik miliard korun.

**Vyjádření ke změně času nositel výkonů**



Ve vyhlášce č 134/1998 Sb., jsou časy nositelů výkonů a časy výkonů u výkonů č. 63411, 63413 uvedeny v trvání 15 minut, u výkonu č 63417 je čas nositele výkonu i čas výkonu 20 minut. Za více než 25 let prodělala ultrazvuková diagnostika v oboru gynekologie a porodnictví mimořádný kvalitativní posun. Nejen vyšetření samotné, ale rovněž interpretce nálezu pacientce vyžaduje čas delší, než tomu bylo v roce 1998. U výkonu č.  63411 a 63413 došlo zcela správně k navýšení z 15 na 25 minut. Do času nositele výkonu obecně je nutno zahrnout nejen čas na provedení výkonu, čas na interpretaci nálezu pacientovi, ale také čas na administrativu, dovolenou, čas spojení s celoživotním vzděláváním atd.

**Vyjádření ke změně ve frekvenci výkonu**



Změna v omezení frekvence je potřebná k tomu, aby poskytovatel zdravotní služby měl uhrazeno provedení tohoto výkonu i za situace, kdy zdravotní stav pacientky vyžaduje provedení výkonu 63417 v průběhu jednoho čtvrtletí více než. 4x, ale současně ponechává omezení frekvence na 7x ročně.

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo

Popis byl vytvořen automaticky