|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odbornost / předkladatel** | **Název výkonu + stručný popis** | **Připomínky** |
| **801 klinická biochemie**  Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP | **IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ NEURODEGENERATIVNÍCH MARKERŮ V PLAZMĚ NEBO SÉRU –** nový výkon | **Připomínky:**   * Do popisu výkonu je nutno doplnit indikace a indikující odbornost (odbornosti). Diskuse nutná. * Tážeme se, kolik markerů/výkonů je potřeba vyšetřit pro stanovení dg.? Obligatorně 4 – frekvence 4/den, max.16/rok – zdá se být nadhodnoceno. Nutno nastavit na obvyklou průměrnou potřebu. * Podmínka S – dána pouze přístrojovým vybavením? Vazba na centra nepřipadá do úvahy? * Prosíme o písemné vyjádření České neurologické společnosti ČLS JEP a České psychiatrické společnosti. * Tážeme se, zda je zakotveno v doporučených postupech, že v případě provedení tohoto testu již nebude realizováno další vyšetření – tedy PET. * Prosíme o doplnění údajů, týkajících nákladové efektivity a odhadu ekonomického dopadu. Kolik pacientů ročně by mělo být v ČR vyšetřováno? |
| **93127 ESTRIOL** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek. * K frekvenci 1/1 týden se tážeme, kdy a jak často je účelné vyšetření opakovat? Doporučujeme nastavit i roční omezení. |
| **93235 AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek. * K frekvenci 1/1 den se tážeme, kdy a jak často je účelné vyšetření opakovat? Doporučujeme nastavit i týdenní nebo roční omezení. |
| **93179 STANOVENÍ RENINU/ PLAZMATICKÉ RENINOVÉ AKTIVITY** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Změna názvu výkonu – souhlas. * Formulační úpravy – bez připomínek. * Se zkrácením času výkonu na 10 min z původních 20 min také souhlasíme. * Jaký je důvod pro vyšetření 3/den? Jak často se má vyšetření opakovat? Prosíme o nastavení omezení i v delším časovém intervalu. |
| **93167 NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Prosíme o doplnění, za jakým dg. účelem/indikace se vyšetření provádí * Nemělo by zůstat zachováno omezení S? * K frekvenci 1/1 týden se tážeme, kdy a jak často je účelné vyšetření opakovat? Doporučujeme nastavit i roční omezení. |
| **93227 ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek. * K frekvenci 1/1 týden se tážeme, kdy a jak často je účelné vyšetření opakovat? Doporučujeme nastavit i roční omezení. |
| **93191 TESTOSTERON** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek. * Prosíme doplnit indikace + k frekvenčními omezení 1/1 den doplnit i další omezení v delším časovém intervalu. |
| **93159 CHORIOGONADOTROPIN (HCG)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme * připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek * Se zkrácením času výkonu na 10 min z původních 13 min také souhlasíme. * K nastavenému omezení frekvencí 2/1 den doporučujeme přidat i OF – 1/1 týden nebo roční nastavení + kdy a jak často se vyšetření musí opakovat? |
| **93155 CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek * Prosíme doplnit – pouze z indikace gynekologa při graviditě – a doplnit omezení frekvencí ve vztahu k 1 těhotenství. |
| **93273 TACROLIMUS - JEDNOTLIVĚ NEBO V SÉRII** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Změna názvu výkonu – souhlas. * Formulační úpravy – bez připomínek * Jaký je důvod pro frekvenční omezení 5/1 den? Nutno doplnit i omezení v delším časovém rozsahu. |
| **93263 KARBOHYDRÁT-DEFICIENTNÍ TRANSFERIN (CDT)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Formulační úpravy – bez připomínek * Nicméně tážeme se, proč je navržena změna S na BOM? Jedná se o detekci nadměrného požití alkoholu a test k monitoraci abstinence, omezení by tedy bylo vhodné. |
| **93267 VOLNÝ TESTOSTERON** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * K převedení výkonu z odbornosti 815 do 801 nemáme připomínky. * Proč je čas výkonu navýšen ze 6 min na 10 min? Diskuse nutná. * Formulační úpravy – bez připomínek. |
| **917 ergoterapie**  Česká asociace ergoterapeutů | **ERGOTERAPIE RUKY NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM ZPĚTNÉ VAZBY** – nový výkon | **Připomínky:**   * Proč nelze využít stávají výkon 21020 TERAPIE NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM PRINCIPU BIOLOGICKÉ ZPĚTNÉ VAZBY? * Do popisu výkonu prosíme specifikovat jeho indikace. * Žádáme o zdůvodnění navrženého frekvenčního omezení 2/1 den – zdá se být nadsazeno. * Čas výkonu 30 min. – diskuse nutná, zvláště při navržené frekvenci 2/1 den. * Jaký je důvod pro zapojení dvou nositelů po celou dobu výkonu? * Žádáme o specifikaci pracoviště S. * Cena přístroje 1,5 mil Kč je obvyklou cenou na trhu? * Prosíme o doplnění odhadu ekonomického dopadu. |
| **701**  Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP | **71543 OBLITERACE MASTOIDNÍ DUTINY, OBLITERACE FRONTÁLNÍ DUTINY** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * V databázi výkonů je číslo chybně uvedeno v názvu výkonu – prosíme o opravu. Navíc je uveden mezi novými výkony, přitom jde o změnové řízení. * Jedná se o rozšíření výkonu, resp. doplnění další indikace – prosíme o upřesnění, indikace je nutno jednoznačně specifikovat v popisu výkonu. * SH – žádáme o doplnění definice pracoviště. * Kolik je asistujících lékařů? Pokud jeden, pak druhý nositel je zahrnut v režii. * Materiály – diskuse nutná, množství se zdá nadhodnoceno. * Nesterilní obinadlo ex z PMAT. |
| **71560 AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DOSPĚLÝCH**– nový výkon  **Zavedením nového RL Screening sluchu dospělých „kultivujeme současné aktivity ve vztahu k časnému záchytu sluchových vad dospělých“.**  Systém bude stále v režii preventivních prohlídek u praktických lékařů (VPL). Tedy pouze po pozitivním screeningu sluchu u VPL dojde k indikaci screeningového audiometrického vyšetření u ORL/foniatra. Specifický kód má několik důvodů (vynětí z regulací, nutnost vykázání signálu s výsledkem a lepší bodové ohodnocení jako motivace přebírat pacienty). Součástí screeningu bude informování cílových skupin obyvatel a praktických lékařů, dále monitoring prováděný NSC a zajištění benchmarkingu na všech úrovních. | **Připomínky:**   * Jedná se o oficiální screeningový program v gesci Národního screeningového centra s podmínkami a pravidly, která budou ve Věstníku MZ ČR, vč. screeningových center? * Ano připraveno na doporučení WHO z roku 2021 a dále ve spolupráci s NSC, NIKÉZ MZ ČR a Českou společností všeobecných praktických lékařů ČLS JEP, návrh Metodického pokynu v příloze 1 (varianta 1a od 50 let věku, varianta 1b všichni dospělí dle vyhlášky č. 70/2012 Sb.) * Nebo jde o návrh na plošné preventivní vyšetření, které bude součástí vyhlášky č. 70/2012 Sb. o preventivních prohlídkách? Žádáme o doplnění informace, jak bude toto nové screeningové vyšetření začleněno do kontextu preventivních prohlídek – bude novelizována příslušná legislativa (Vyhláška o preventivních prohlídkách)? * Ano odpovídá vyhlášce č. 70/2012 Sb. * Vyjádření NSC *Předpokládáme neutrální dopad do rozpočtu. Vyšetřování sluchu je již součástí existujících preventivních prohlídek u praktických lékařů a ti již indukují návazná vyšetření u ORL lékařů. Účelem navrhovaného výkonu je zajistit sledování popsaného procesu.* * Bude k dispozici metodika? Předložení výkonu se zdá být předčasné. * Metodika je příloze 1 * vše připravováno současně: registrační list, metodický pokyn a ve vztahu k Vyhlášce o preventivních prohlídkách (obdobně jako v roce 2018 příprava screening sluchu u dětí ve věku 5 let)Již nyní je u lidí nad 50 let vyšetření sluchu součástí preventivní prohlídky u všeobecného praktického lékaře, s možností následného odeslání ke specializovanému vyšetření. * Jaký je důvod pro dva nositele? * Všeobecný praktický lékař provádí pouze orientační screeningové vyšetření, u pozitivního orientačního screeningového vyšetření následně ORL lékař nebo foniatr stanoví práh sluchu tónovou audiometrií. Obdobné jako screening sluchu novorozenců * Frekvence je navržena 1/1 rok – jak často se bude vyšetření opakovat v průběhu let? * návrh Metodického pokynu v příloze 1 (u varianty dospělí frekvence 1/ za 2 roky ve vztahu k vyhlášce o preventivních prohlídkách) * Signální výkony, označující výsledek vyšetření, jsou zakotveny v metodice? Ano Povinnost jejich vykazování by měla být uvedena v popisu výkonu. Ano je uvedeno v registračním listu * Žádáme o doložení odhadu ekonomických dopadů. * Vypracováno NSC MZ ČR *Předpokládáme neutrální dopad do rozpočtu. Vyšetřování sluchu je již součástí existujících preventivních prohlídek u praktických lékařů a ti již indukují návazná vyšetření u ORL lékařů. Účelem navrhovaného výkonu je zajistit sledování popsaného procesu.* |
| **71756 TRANSMANDIBULÁRNÍ PŘÍSTUP DO OBLASTI HLTANU A PARAFARYNGU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jak byl výkon realizován a vykazován doposud? * Kolik operatérů je přítomno během zákroku? Nositelé – diskuse nutná. Poslední asistující lékař by měl být zahrnut v režii. * Nutno doplnit, v čem je pracoviště specializované. * Prosíme o doplnění odhadu ekonomických dopadů. |
| **71732 LALOKOVÁ REKONSTRUKCE DEFEKTU V ORL OBLASTI** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jak byla péče realizována dosud? * Jaký je vztah k obdobným výkonům maxilofaciální chirurgie? * Frekvence výkonu 5x/život – diskuse nutná. * Kolik operatérů je přítomno během zákroku? Nositelé – diskuse nutná. Poslední asistující lékař by měl být zahrnut v režii. * Definice pracoviště – SH? Prosíme o definici podmínek. |
| **71318 SPECIÁLNÍ TYMPANOMETRICKÉ TESTY** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jak byla péče realizována dosud? * Je třeba jednoznačně specifikovat, zda se jedná o jednostranný nebo oboustranný výkon (v textu rozpor – v popisu uveden oboustranný výkon, nicméně v odstavci Obsah a rozsah výkonu je deklarováno, že se vykazuje pro levé a pravé uchu zvlášť). * Do popisu výkonu žádáme o doplnění indikací – včetně omezení věkem. * Do popisu výkonu prosíme doplnit i zakázané kombinace – viz odstavec Poznámka. * Výkon je skutečně 20minutový? * Frekvence 4x/1 měsíc se jeví nadhodnocené. * Prosíme o definici pracoviště, kde by měl být výkon realizován - s omezením S. |
| **71128 VIDEO HEAD IMPULSE TEST** – nový výkon | **Připomínky**:   * Jak byla péče realizována dosud? * Čas výkonu 30 min. se zdá být nadhodnocen, prosíme o zdůvodnění. * Je výkon realizován na specializovaném pracovišti? Pokud ano, prosíme o doplnění podmínky S a definici tohoto pracoviště. * Frekvence 2x/1 měsíc se zdá být nadhodnocena, doporučujeme doplnění omezení i v delším časovém úseku. |
| **71138 TERAPEUTICKÁ APLIKACE BOTULOTOXINU V OTORINOLARYNGOLOGII** – nový výkon | **Připomínky**:   * Botulotoxin má preskripční omezení, které však nezahrnuje odbornost ORL. * Čas výkonu – diskuse nutná, zdá se být nadhodnocen. Jedná se o maximální, nebo obvyklý průměrný čas? * Navržené frekvence 2/den, 8/rok se rovněž zdají být nadhodnoceny, s ohledem na potřebu opakované aplikace. * Bylo by vhodné doplnit omezení místem. |
| **02220 RYCHLOTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI** – žádost o sdílení | **Souhlas.**   * Kladné stanovisko autorské odborné společnosti bylo dodáno. |
| **407 nukleární medicína**  Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP | **RADIOLIGANDOVÁ TERAPIE POMOCÍ PARENTERÁLNÍ APLIKACE RADIOFARMAKA 177LU-PSMA** – nový výkon | **Připomínky:**   * V současnosti existuje analogický VZP výkon 47050 INTRAVENÓZNÍ APLIKACE TERAPEUTICKÉHO RADIOFARMAKA – proč se tento výkon odlišuje? Doporučujeme využít stávající dostupný VZP výkon – dle reálných nákladů. * Doporučujeme konstruovat výkon jako obecný pro aplikaci radiofarmak, nikoli k výlučné aplikaci konkrétního přípravku. |
| **308 návykové nemoci**  Společnost pro návykové nemoci ČLS JEP | **38240 ANALÝZA MOČI NEBO SLIN TOXIKOLOGICKY** – nový výkon | **Připomínky:**   * Od posledního projednání nebyly předloženy nové skutečnosti. Chybí nám stále rozlišení, kdy se vzorek posuzuje v ambulanci (POCT) a kdy se odesílá do laboratoře (výkon 38238). * Čas výkonu – diskuse nutná, zdá se být značně nadsazen. * Navržená frekvence 1/1 den, 12/1 čtvrtletí se zdá být rovněž nadhodnocena – žádáme o podrobnější zdůvodnění. |
| **38250 ADJUVANTNÍ TERAPIE ZÁVISLOSTI NA ALKOHOLU** – nový výkon | **Připomínky**:   * Ani v tomto návrhu nebyly od posledního projednávání předloženy nové skutečnosti. * Aplikace léčivého přípravku není hrazena separátním výkonem ani u jiné skupiny pacientů. Léčivý přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. * Čas výkonu i nositele nastaven na 5 min. – diskuse nutná. |
| **38260 PACIENT V SUBSTITUČNÍ LÉČBĚ OPIOIDNÍMI AGONISTY** – nový výkon | **Připomínky:**   * Od posledního projednávání nebyly předloženy nové skutečnosti. * Popisovaná péče je běžnou součástí klinických vyšetření. * Související léčivé přípravky nehrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění. * Čas výkonu je 5 min, čas nositele 12 min – to je chybně. * Navržená frekvence 1/1 den, 5/1 týden se zdá být značně nadhodnocena. |
| **205 pneumologie a ftizeologie**  Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP | **25117 CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU** – návrh na změnu  **25146 KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU** – návrh na změnu | **Připomínky:**   * Jedná se o rozdělení výkonu, s principem změn souhlasíme, nicméně tážeme se, zda je v tom případě správně časová dotace výkonu? * Čím je pracoviště specializované? Jde o erudici nositele L3? * Cytologický sterilní kartáček je zároveň uveden v ZUM i PMAT. Předpokládáme, že správně je v PMAT. * Cena kartáčku je jednotná? Nebo je více typů kartáčků s různou cenou? |
| **25134 ZAVEDENÍ NITINOLOVÝCH ZNAČEK PŘI BRONCHOSKOPII** – nový výkon | **Připomínky:**   * Doporučujeme zavést pouze přičítací materiálový kód k základní bronchoskopii. * Jaký je vztah tohoto výkonu k výkonu 25151 ELEKTROMAGNETICKÁ NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE (ENB) * V průběhu jednoho výkonu jsou vždy zaváděny 3 značky? Nebo jde o obvyklý průměrný počet, ale někdy se zavádí značka jedna a někdy i více než tři? Ke zvážení je přesun značek do ZUM. * Myčka endoskopu a sušicí skříň ex – výkon by měl být konstruován jako přičítací k bronchoskopii. * Omezení místem – doporučujeme „S“. * Proč je navržena frekvence 2/1 rok? Jaký je důvod k opakování výkonu? * Cena protiskusového náústku je skutečně 50 Kč? |
| **25138 APLIKACE TKÁŇOVÉHO LEPIDLA PŘI BRONCHOSKOPII** – nový výkon | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění nutnosti nového výkonu. * Doporučujeme zavést pouze přičítací materiálový kód k základní bronchoskopii * Popis výkonu doporučujeme formulačně upravit do věty, stručný popis metody s indikacemi. * Čas 40 min se zdá být nadsazen, diskuse nutná. * Navržená frekvence je 1x/1 den, doporučujeme stanovit i frekvenční omezení v delším časovém rozsahu, například roční. * Prosíme o uvedení obvyklé ceny tkáňového lepidla. * Definice pracoviště vhodná – S, SH? * Žádáme o doložení odhadu ekonomického dopadu. |
| **25144 3D NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE** – nový výkon | **Připomínky:**   * Větu z Poznámky „Nelze kombinovat s výkonem 25113 (flexibilní bronchoskopie)“ prosíme vložit do popisu výkonu, který je součástí vyhlášky. * Do popisu je rovněž nutno doplnit indikace. * Jak byla péče realizována doposud? * Prosíme o vysvětlení věty: „Jiné endoskopicky navigované metody (např. 25152) nejsou alternativou, ale lze je použít souběžně.“ – kdy se tedy která metoda použije a kdy se použijí souběžně? * Nositel – prosíme přesněji definovat jeho erudici. * Žádáme o zdůvodnění času 50 min., zdá se být nadsazen, má jít o průměrnou dobu výkonu, nikoli maximální. |
| **204 tělovýchovné lékařství**  Česká společnost tělovýchovného lékařství, z.s. | **24024 SPIROERGOMETRIE** – nový výkon | **Připomínky:**   * Žádáme o stanovisko výboru Kardiologické společnosti. * Výkon není určen pro zdravé jedince, ale pro pacienty v definovaných indikacích. Jak bude hodnocena „výkonnost“ pacientů (například jako předpoklad efektu plánované nebo provedené operace), kdo bude stanovovat definitivní indikaci k plánované operaci? Jak bude nastavena spolupráce s indikujícím lékařem? Lékař v odbornosti tělovýchovné lékařství nemá znalost ohledně dalších významných skutečností, jako například stav srdečních chlopní, výsledek echokardiografického vyšetření apod. * Indikace prosíme uvést do popisu výkonu, nikoli v poznámce (aby byly součástí vyhlášky). * Jedná se o přičítací výkon, čas výkonu 60 min se proto zdá být nadsazen. Viz obsah a rozsah výkonu – minutáž uvedena v určitém rozsahu, nutno zprůměrovat. Diskuse nutná. * Poznámka u nositele výkonu se zdá být nadbytečná, obvykle je zde uváděna erudice lékaře, je li nutno doložit například specifický kurz či funkční licenci. * Cena analyzátoru vydechovaných plynů je obvyklou průměrnou cenou na trhu? * Cena náústku je skutečně 151 Kč? |
| **818 laboratoř hematologická**  Česká hematologická společnost ČLS JEP | **96101 AKTIVOVANÝ ČAS SRÁŽENÍ – ACT** – nový výkon | **Připomínky:**   * Tážeme se, jak byl výkon realizován a vykazován doposud? * Do popisu výkonu je nutno specifikovat jeho indikace. * Výčet sdílených odborností je značný, předpokládáme ale, že se jedná o odbornosti indikující – výkon je laboratorní. Počet indikujících odborností neodpovídá odhadovanému počtu pacientů za rok. * Specializované pracoviště – diskuse nutná. V návrhu je uvedena možnost laboratoře lůžkového PZS, nebo pracoviště intenzivní medicíny (POCT) – předpokládá se tedy provádění výkonu jak v laboratoři, tak mimo laboratoř? Všechna tato pracoviště budou náležitě vybavena? |
| **105 gastroenterologie**  Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP | **SIGNÁLNÍ VÝKON NEODKLADNÁ DIGESTIVNÍ ENDOSKOPIE** – nový výkon | **Připomínky:**   * Jedná se o návrh signálního výkonu – tážeme se, proč je zaváděn do SZV. Signalizace neodkladného provedení péče by mohla být sledována v jakékoli odbornosti – jde tedy o statistické vyhodnocení za účelem identifikace pracoviště? * Deklarované zdůvodnění nutnosti výkonu (… „zjištění reálných počtů výkonů kromě monitorace stavu by mohlo vést k opatřením na úpravu organizace a zvýšení efektivity péče“) se nejeví být dostatečným zdůvodněním jeho zavedení do SZV. * Jak bude garantováno jeho vykazování, pokud jde o signál s nulovou hodnotou – ochota PZS správně vykazovat výkony i dg. se jeví dle praktických zkušeností jako ne zcela optimální. |
| **913 ošetřovatelská péče v sociálních službách**  Odborná společnost Gratia futurum | **06112 ZMĚNA ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY** – nový výkon | **Připomínky:**   * Smysl tohoto výkonu je sporný, jedná se o zavedeného pacienta, u nějž došlo ke změně zdravotního stavu, kdy ošetřující lékař indikuje případnou změnu v poskytované péči. Tu lze vykázat konkrétními stávajícími výkony. * Obsah výkonu je navržen jako ryze administrativní, nelze hradit samostatně, diskuse nutná. * Čas výkonu 30 min je nadhodnocen, pacient již je ošetřujícímu personálu znám. |
| **301 dětské lékařství**  Česká pediatrická společnost ČLS JEP  Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP | **00036 OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE PRO DĚTI S VENTILACÍ (DDIOP S VENTILACÍ)**  **00037 OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE PRO DĚTI BEZ VENTILACE (DDIOP BEZ VENTILACE)**  **00038 DLOUHODOBÁ LŮŽKOVÁ PÉČE POSKYTOVANÁ DĚTEM V CENTRECH KOMPLEXNÍ PÉČE** | **Připomínky:**   * Opakované projednávání. Oproti minulému projednávání nebyly předloženy žádné nové skutečnosti. * Jednotlivé OD je nutné od sebe jednoznačně indikačně oddělit, zejména 00037 a 00038. * Související legislativa (novelizované vyhlášky o personálním a materiálně technickém zabezpečení) dosud není v platnosti, což je nepodkročitelným předpokladem pro kalkulaci OD. |
| **919 adiktologie**  Česká asociace adiktologů, z. s. | **38021 VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM PŘI ZAHÁJENÍ ADIKTOLOGICKÉ PÉČE** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Indikace lékařem „nepsychiatrem“ – diskuse nutná. * Navýšení frekvence z 1x/1 den na 4x/1 den se zdá být nadhodnoceno. * Navýšením frekvencí se čekací doby spíše ještě prodlouží, jak bude řešeno? |
| **38022 VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM KONTROLNÍ** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Indikace lékařem „nepsychiatrem“ – diskuse nutná. * Navýšení frekvence z 1x/1 den na 4x/1 den a ze 3/čtvrtletí na 24/čtvrtletí se zdá být nadhodnoceno. * Navýšením frekvencí se čekací doby spíše ještě prodlouží, jak bude řešeno? |
| **38023 MINIMÁLNÍ KONTAKT ADIKTOLOGA S PACIENTEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Indikace lékařem „nepsychiatrem“ – diskuse nutná. * Navýšení frekvence z 1x/1 den na 2x/1 den a ze 12/čtvrtletí na 60/čtvrtletí se zdá být nadhodnoceno. * Navýšením frekvencí se čekací doby spíše ještě prodlouží, jak bude řešeno? |
| **38024 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE INDIVIDUÁLNÍ** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Indikace lékařem „nepsychiatrem“ – diskuse nutná. * Navýšení frekvence z 1x/1 den a 12/čtvrtletí na 1/1 den, 12/týden, 24/1 čtvrtletí, 32/1 rok se zdá být nadhodnoceno. * Navýšením frekvencí se čekací doby spíše ještě prodlouží, jak bude řešeno? |
| **38025 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE RODINNÁ** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Indikace lékařem „nepsychiatrem“ – diskuse nutná. * Navýšení frekvence z 1x/1 den a 12/čtvrtletí na 2/1 den a 24/1 čtvrtletí se zdá být nadhodnocena. * Navýšením frekvencí se čekací doby spíše ještě prodlouží, jak bude řešeno? |
| **38026 ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 9 OSOB Á 120 MINUT** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Indikace lékařem „nepsychiatrem“ – diskuse nutná. * Navýšení frekvence z 1x/1 den a 12/čtvrtletí na 1/1 den a 24/1 čtvrtletí se zdá být nadhodnocena. * Navýšením frekvencí se čekací doby spíše ještě prodlouží, jak bude řešeno? |
| **404 dermatovenerologie**  **Česká dermatovenerologická společnost** | **21113 FYZIKÁLNÍ TERAPIE II (souhlasné stanovisko autorské odbornosti 902 je k dispozici)** | **Připomínky:**   * Souhlasné stanovisko autorské odborné společnosti bylo dodáno – souhlas. * Žádáme v této souvislosti o doplnění podmínek při provedení v případě provádění na pracovišti odbornosti 404 – ideálně do odstavce „Podmínka“ (realizace lékařem). |
| **VZP, SZP ČR** | **Návrhy na změnu:**   * **94231 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU** * **94233 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU NA BIOČIPU** * **94231 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU** * **94233 ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU NA BIOČIPU** * **94363 CÍLENÁ ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU TECHNOLOGIÍ SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)** * **94365 ANALÝZA SEKVENCE LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU TECHNOLOGIÍ SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)** * **94161 VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ**   **Návrhy na zrušení:**   * **94147 VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ** * **94157 VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ** * **94167 Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ** * **94187 ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND** * **94111 ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVI** * **94133 VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM** | **VZP a SZP ČR jsou předkladateli.**   * Dne 9.4.2025 proběhlo přípravné jednání zástupců odborné společnosti a plátců * Z jednání vyplynuly připomínky, týkající se časů výkonů, nositelů a dalších jednotlivých bodů registračního listu, včetně frekvencí výkonů – další diskuse nutná. * Požadovaná data (produkce vybraných výkonů odbornosti 816) budou za SZP ČR k dispozici - dodáme. |
| **37111 SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT) – úprava podmínky v sekci platné výkony** | **VZP a SZP ČR jsou předkladateli.**   * Plátci na základě předchozích jednání s odbornou společností navrhují doplnění podmínky - výkon je určen pouze pro lůžkové PZS. * Souhlasné stanovisko odborné společnosti bylo doloženo. |
| **09125 PULZNÍ OXYMETRIE** – návrh na změnu, případně zrušení výkonu | **VZP a SZP ČR jsou předkladateli.**   * Očekáváme diskusi. * Úprava času, materiálu, přístrojového vybavení. |
| **09513 TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM** – návrh na změnu: výkladové nejasnosti | **VZP a SZP ČR jsou předkladateli.**   * Výkladové nejasnosti, potřebná úprava formulací. |
| **720 paliativní medicína**  Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP | **PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU – PREZENČNÍ** – nový výkon  **PODPŮRNÁ INTERVENCE VEDENÁ SESTROU – DISTANČNÍ** – nový výkon | **Připomínky:**   * Tyto nové výkony, vedené sestrou, je nutno zasadit do kontextu nově navrhovaných výkonů – rozhovor paliatra s pacientem, jak prezenční, tak distanční formou. * Edukace je součástí klinických vyšetření. Nutno ošetřit tak, aby nedocházelo k duplicitám. Bylo by vhodné definovat způsob péče o pacienta a z toho vyplývající i zakázané kombinace výkonů. * Frekvence 2/den, 20/rok – zdá se být značně nadsazena, v kontextu stávajících i nově připravovaných výkonů. |
| **ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ – DISTANČNÍ** – nový výkon | **Připomínky:**   * Výkon je koncipován jako distanční výkon, doplňující předchozí schválený výkon, který je realizován prezenčně. * Časová dotace – diskuse nutná, i s ohledem na požadované frekvenční omezení 2/1 den. Domníváme se, že čas by měl být nastaven průměrně, max. 20 min. * Frekvenční omezení 4/1 rok celkem pro prezenční a distanční provedení výkonu Rozhovor paliatra o plánu péče – je třeba ukotvit do popisu výkonu. * Analogicky však žádáme doplnit i popis výkonu 80056 – celková frekvence obou výkonů (prezenční i distanční) by měla být nastavena max. 4/1 rok. |
| **306 dětská psychiatrie**  Asociace dětské a dorostové psychiatrie | **36030 VÍCERODINNÁ TERAPIE** | **Připomínky:**   * Výkon byl upraven na základě předchozích připomínek. Kalkulaci je však nutno rozpočítat na 3 rodiny (obvyklý průměr, jak vyplynulo z přechozích projednávání). * Jaký je odhadovaný počet pacientů na 1 rok? |
| **107 kardiologie**  Česká kardiologická společnost, z.s., Česká asociace ambulantní kardiologie ČKS | **DISTANČNÍ MONITORING PACIENTŮ S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM** | **Připomínky:**   * Nejsou dořešeny přístroje uvedené v textu registračního listu – váha. (ZUMy? PMAT?). Předložení výkonu se proto zdá být předčasné, diskuse nutná. |