|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odbornost / předkladatel** | **Název výkonu + stručný popis** | **Připomínky** |
|  | **44217 LOKÁLNÍ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění navržených změn, čas 15 min se prodlužuje na 20 min, frekvence 4/1 den se snižuje na 3/1 den, celková dotace tedy zůstává stejná. Dle pravidel SZV se čas výkonu nastavuje průměrně, odvíjí se od obvyklé doby trvání poskytování péče. Čas výkonu by tedy měl být zachován. * Z navržených změn není jasné, zda se frekvence týkají jednoho nebo více ložisek? * Z popisu výkonu odstraněna „aplikace externa“ – již se nepoužívá? * Je třeba doplnit zakázanou kombinaci s výkonem 44235. |
| **Vypořádání SAD** | **Vypořádání připomínek:**   * Žádáme o podrobnější zdůvodnění navržených změn, čas 15 min se prodlužuje na 20 min, frekvence 4/1 den se snižuje na 3/1 den, celková dotace tedy zůstává stejná. Dle pravidel SZV se čas výkonu nastavuje průměrně, odvíjí se od obvyklé doby trvání poskytování péče. Čas výkonu by tedy měl být zachován.   + Akceptováno, ponecháno ve stávajícím čase a OF. * Z navržených změn není jasné, zda se frekvence týkají jednoho nebo více ložisek?   + Při více než jednom opakování výkonu se jedná o ošetření více lokálních ložisek. Doplněno do části popis výkonu * Z popisu výkonu odstraněna „aplikace externa“ – již se nepoužívá?   + Ano, již se nepoužívá. V kontextu odstranění „aplikace externa“ odstraněn i PMAT. * Je třeba doplnit zakázanou kombinaci s výkonem 44235.   + Doplněno, nebylo uvedeno v původním znění revidovaného RL |
| **44235 CELKOVÁ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * V rámci úprav výkonu je třeba specifikovat počet ložisek, která budou ošetřena (od kolika ložisek se bude vykazovat celková fototerapie, a kolik ložisek bude pro lokální fototerapii)? Tento výkon je 30 min ve frekvenci 1x/1 den versus výkon 44217 – pokud se vykáže násobně, vychází na 60 min (ať již postaru 3x20, nebo dle nově navržených změn 4x15 min). Diskuse nutná. * Z popisu výkonu odstraněna „aplikace externa“ – již se nepoužívá? * Formulační připomínky - edukace a zápis do zdravotnické dokumentace uvedeny dvakrát, doporučujeme ponechat pouze na jednom místě (čím výkon končí). |
| **Vypořádání SAD** | **Vypořádání připomínek:**   * V rámci úprav výkonu je třeba specifikovat počet ložisek, která budou ošetřena (od kolika ložisek se bude vykazovat celková fototerapie, a kolik ložisek bude pro lokální fototerapii)? Tento výkon je 30 min ve frekvenci 1x/1 den versus výkon 44217 – pokud se vykáže násobně, vychází na 60 min (ať již postaru 3x20, nebo dle nově navržených změn 4x15 min). Diskuse nutná.   + Volba přístroje k fototerapii závisí na procentu postižení ošetřované plochy a množství lokalit.   + Celková fototerapie je indikována zejm. v případě, že je plocha k fototerapii větší než 10 % povrchu těla. * Z popisu výkonu odstraněna „aplikace externa“ – již se nepoužívá?   + Ano, již se nepoužívá. V kontextu odstranění „aplikace externa“ odstraněn i PMAT. * Formulační připomínky - edukace a zápis do zdravotnické dokumentace uvedeny dvakrát, doporučujeme ponechat pouze na jednom místě (čím výkon končí).   + Opraveno. V době přípravy RL probíhala oprava nesprávné funkcionality aplikace SZV, která neumožňovala zápis do části „čím výkon končí“. Po dohodě se zástupci MZ bylo uvedeno na konci části „obsah a rozsah výkonu“ |
| **44237 KRYALIZACE** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Z popisu výkonu byly odstraněny konkrétní indikace –nutno lépe specifikovat. Obecné formulace („patologické léze“) jsou obtížně kontrolovatelné. * Způsob uchovávání dusíku nemusí být uveden v popisu výkonu, ale spíše v jiných oddílech registračního listu. * PMAT – diskuse nutná. Nutno podrobněji zdůvodnit navržené změny. Dusík je uveden v PMAT i v přístrojích. |
| **Vypořádání SAD** | **Vypořádání připomínek:**   * Z popisu výkonu byly odstraněny konkrétní indikace –nutno lépe specifikovat. Obecné formulace („patologické léze“) jsou obtížně kontrolovatelné.   + Navrhujeme úpravu popisu výkonu takto:     - *Ošetření patologické léze pacienta za použití kryospreje v indikacích virové veruky, aktinické a seboroické keratózy, akné, periorální dermatitida, alopecie, keloidní jizvy, angiomy a jiné.* * Způsob uchovávání dusíku nemusí být uveden v popisu výkonu, ale spíše v jiných oddílech registračního listu.   + Na uvedení způsobu uchování tekutého dusíku v popisu výkonu netrváme. V případě, že navrhujete jiný oddíl registračního listu, prosíme o konkretizaci návrhu. * PMAT – diskuse nutná. Nutno podrobněji zdůvodnit navržené změny. Dusík je uveden v PMAT i v přístrojích.   + Je uveden materiál, který je při provádění výkonu reálně spotřebován. Desinfekce a použití sterilních rukavic a krytí po provedení zákroku v případě porušení kožní bariéry je postupem lege artis. Virová veruka je infekční onemocnění, jsou nezbytná preventivní opatření proti šíření infekce na lékaře i pacienta, po kryalizaci zpravidla lékař provádí abrazi, desinfekce nutná   + Spotřebovaný dusík je uveden pouze v PMAT, v přístrojích je uvedeno přístrojové vybavení pro uchovávání a aplikaci dusíku.   Na základě podnětů od našich členů bychom rádi na jednání PS k SZV navrhli změnu OF výkonu 44237 na 2/1 den v případech, že se jedná o ošetření virových veruk, aktinické keratózy, alopecie, keloidní jizvy, při rozsahu více jak 10 cm2. Navýšenou OF bychom navrhovali uvést do části popis výkonu obdobně jako je navýšená OF v případě mnohočetných projevů u výkonu 44116 a 44245. |
| **44227 KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-2 LÉZE)** – žádost o změnu | **Připomínky:**   * Tážeme se, pro jaké indikace je vhodná kryalizace a kdy se využije kryodestrukce? * Žádáme o informaci, zda je uvedené přístrojové vybavení aktuální a dostupné na trhu, za jakou cenu je v současnosti kryokauter obchodován? Prosíme o doložení konkrétního cenového rozmezí. * Formulační připomínka - edukace a zápis do zdravotnické dokumentace doporučujeme uvést do odstavce „čím výkon končí“. |
| **Vypořádání SAD** | **Vypořádání připomínek:**   * Tážeme se, pro jaké indikace je vhodná kryalizace a kdy se využije kryodestrukce?   + Oba přístroje využívají kryoterapii, tedy léčbu zmrazením tkáně kapalným dusíkem   + Kryokauter tkáň zmrazí přímým přiložením kovového konce, který je ochlazený kapalným dusíkem, jedná se o přesnější, lokalizovanou kryodestrukci s lepší kontrolou hloubky mrazení   + Kryospray aplikuje kapalný dusík ve formě spreje přímo na kůži, aktuálně dostupné spreje mají v základním vybavení podobně využitelnou výměnnou koncovku.   + Indikace jsou obdobné; kryodestrukce se používá v indikacích, kdy je zapotřebí hloubkové zmrazení tkáně (např. u keloidních jizev) * Žádáme o informaci, zda je uvedené přístrojové vybavení aktuální a dostupné na trhu, za jakou cenu je v současnosti kryokauter obchodován? Prosíme o doložení konkrétního cenového rozmezí.   + SAD požádal o vyjádření dodavatele. * Formulační připomínka - edukace a zápis do zdravotnické dokumentace doporučujeme uvést do odstavce „čím výkon končí“.   + Opraveno. V době přípravy RL probíhala oprava nesprávné funkcionality aplikace SZV, která neumožňovala zápis do části „čím výkon končí“. Po dohodě se zástupci MZ bylo uvedeno na konci části „obsah a rozsah výkonu“ |