

Zápis

z on-line jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 2. září 2021

Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami MZ

- *Organizační záležitosti*
- *Institut klinické a experimentální medicíny*
- *Česká společnost plastické chirurgie*
- *Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP*
- *Česká gynekologicko-porodnická společnost ČLS JEP*
- *Česká hematologická společnost ČLS JEP*
- *Česká kardiologická společnost, z.s.*
- *Radiologická společnost ČLS JEP*
- *Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP*
- *Pracovní skupina pro bariatrickou endoskopii české gastroenterologické společnosti*
- *Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP*
- *ČAS – psychiatrická sekce*
- *Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost*
- *Česká diabetologická společnost ČLS JEP*
- *Sdružení praktických lékařů*

Jednání řídil: MUDr. Petr Pokorný, předseda Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami při Ministerstvu zdravotnictví (dále také PS k SZV MZ).

Přítomni:

- **Členové Pracovní skupiny s hlasovacím právem:**

MUDr. Petr Pokorný (zástupce Ministerstva zdravotnictví, Odboru regulace cen a úhrad – CAU MZ), MUDr. Markéta Brabcová (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR), MUDr. Ludmila Pišková (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), MUDr. Ivana Mervartová (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven), doc. MUDr. Martin Anders (zástupce České lékařské společnosti JEP), Mgr. Ivana Koudelková (zástupce Asociace nemocnic ČR), Ing. Mgr. Venuše Škampová (zástupce Odboru zdravotní péče MZ - OZP MZ), Mgr. Lenka Hladíková (zástupce Odboru ošetrovatelství a nelékařských povolání MZ - ONP MZ), Mgr. Lenka Kalábová, Ph.D., LL.M. (zástupce České asociace sester), PharmDr. Aleš Mareček (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP), MUDr. Petr Šonka (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR), MUDr. Jan Kolář (zástupce Sdružení praktických lékařů ČR), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů), MUDr. Andrea Vocílková (zástupce Sdružení ambulantních specialistů),

- **Členové Pracovní skupiny bez hlasovacího práva a hosté:**

Jana M. Petrenko (Koalice pro zdraví), Mgr. Vlastimil Milata (Diaktiv CR, z.s.), Mgr. Pavlína Žilová (ředitelka odboru CAU), Ing. Martina Cetelová (CAU), MUDr. Iveta Matějovská, CSc. (CAU), Ing. Lenka Doischerová (CAU), Ing. Nicole Jupová (CAU), MUDr. Irena Rubešová (UZIS),

Omluvení: ČLK

Ověřovatel zápisu: Jana Petrenko

Zapisovatel: Ing. Lenka Doischerová

Organizační záležitosti

Členům pracovní skupiny se představila MUDr. Andrea Vocílková, která byla jmenována Sdružením ambulantních specialistů (SAS) jako druhý zástupce vedle MUDr. Plhoně. Předseda PS dále připomenul systém hlasování při on-line způsobu jednání.

Institut klinické a experimentální medicíny

Předkladatel: MUDr. Petr Wohl, PhD.

Žádost o sdílení pro odbornost 101:

- 06113 APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI
- 06115 DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFÚZNÍ TERAPIE Á 30 MINUT
- 06123 KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE

Průběh jednání

Jednání proběhlo bez předkladatele. Zástupkyně SZP uvedla, že v případě výkonů 06115 a 06123 se jedná jednoznačně o terénní výkony, kde je vazba jednoho nositele výkonu na jednoho pacienta, v ambulanci lze za stejnou dobu ošetřit i více pacientů. Zástupkyně VZP sdělila, že výkon 06 113 lze nasmlouvat u praktického lékaře a ambulancí jiných odborností, další dva výkony jen v terénu. Jak již bylo prodiskutováno na pracovním jednání, není účelné a není zvykem, aby vznikalo samostatné pracoviště 911. Je ale možné, aby byly vybrané výkony odbornosti 911 sdíleny jinými odbornostmi. Plátcí souhlasí s postupem, který navrhl MUDr. Pokorný. Výkony 06115 a 06123 jsou určeny pro terén, nejsou určeny pro ošetření v ambulanci, výkon 06113 bude možné po splnění podmínek v ambulancích nasmlouvat. Smluvní praxe pojišťoven tuto situaci řeší, a sdílení s odborností 101 nebude součástí vyhlášky.

Hlasování (11 členů):

pro – 0

proti – 0

zdržel se – 11 (VZP, SZP, MZČR-CAU, MZČR-ONP, MZČR--OZP, ANČR, ČLS, ČAS, SAS, SPL, ČFS)

Závěr: Pracovní skupina návrhy neschválila.

Zdůvodnění hlasování:

VZP

Výkony primárně určeny pro „terén“, pro poskytování péče všeobecnou sestrou mimo ordinaci lékaře, mimo ordinaci dobu, ve vlastním soc. prostředí, čemuž odpovídá i výčet sdílených odborností (001, 002, 603, 921, 925).

SZP

06113 - vyřešeno smluvní politikou, není třeba úprava sdílení v SZV, výkony 06115 a 06123 určeny pro terén, stávající sdílené odbornosti jsou vyhovující

MZČR-CAU, MZČR-ONP, MZČR-OZP, ANČR, ČAS, SAS, ANČR, SPL, ČFS, ČLS
Vyjadřují souhlas s vyjádřením zdravotních pojišťoven.

Česká společnost plastické chirurgie

Předkladatel: prof. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D.

Návrhy na změnu

- 61215 REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM
- 61217 TRANSPOZICE ŠLACHY
- 61231 IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU
- 61247 OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU
- 61253 PALMÁRNÍ/PLANTÁRNÍ APONEUREKTOMIE
- 61255 ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU
- 61209 TENOLÝZA FLEXORU
- 61219 TENOLÝZY EXTENZORU
- 61233 KAPSULOTOMIE MP NEBO LP KLOUBU
- 61245 FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY

Průběh jednání

Výkony byly projednány na separátním jednání mezi plátcí a zástupci OS, přičemž u některých připomínek bylo nalezeno kompromisní řešení a u některých nikoliv. Další jednání proběhlo na pracovním jednání, které proběhlo dne 10.8.2021, kde bylo projednáno doplnění (popis ZUM, množství ochranných pomůcek atd.) k těm připomínkám, kde byl nalezen kompromis a které nebyly dořešeny.

MUDr. Brabcová se domnívá, že stále nejsou vyřešeny všechny námitky, a to zejména u čtyř výkonů 61209, 61219, 61245 a 61 247, které jsou majoritně vykazovány u jiných odborností. Příkladem uvádí čas u výkonu 61247. Tento výkon má zároveň největší finanční dopad. Časy jsou vytrženy z kontextu a materiály neodpovídají realitě. Předseda OS doplnil, že celkové zablokování sálu je zhruba hodina. Počítá se pouze holý čas operace.

Předseda OS následně po diskusi stáhl z jednání výkon - 61247- zejména tento výkon se majoritně provádí v jiných odbornostech, o výkonu bude ještě jednáno, tedy o něm nebude hlasováno.

Hlasování (10 členů):

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP

Předkladatel: prof. MUDr. Miloslav Roček, CSc., MBA

Nový výkon

- INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ ZOBRAZENÍ PERIFERNÍCH CÉV (IVUS)
(odb. 810)

Průběh jednání

Výkon byl projednán na pracovním jednání, které proběhlo dne 10. 8. 2021. Připomínky k výkonu - ceny v databázi MZ - byly zapracovány. Řádově se jedná o stovky výkonů ročně.

Hlasování (11 členů):

pro – 11

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Česká gynekologicko-porodnická společnost ČLS JEP

Předkladatel: prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D.

Nový výkon

- ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA) (odb. 633)
- ROBOTICKÁ SAKROPEXE (odb. 633)
- ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ GYNEKOLOGICKÁ OPERACE U OBÉZNÍCH PACIENTEK (odb. 633)

Průběh jednání

Robotika v ČR se provádí již 10 let. Pro tutéž diagnózu existují další alternativy operačního řešení. Na základě pracovního jednání byla upravena indikace k výkonům, ZUMy a snížen čas výkonu. Koncepte pro robotickou chirurgii vzniká a vybavení pro tyto výkony by mělo být umístěno v KOČech. Zástupkyně SZP uvedla, že chybí ucelená koncepte robotických operací napříč obory. Návrhy těchto výkonů jdou nad rámec dohody s OS a tato skupina výkonů (neonkologické indikace) nemá podporu plátců. Není možné hradit péči, na kterou má nárok pojištěnec, dle vybavenosti pracoviště. Zástupkyně VZP se připojila, dosud není prezentována koncepte pro robotiku, nejsou standardy přístrojů. Navrhuje přesun problematiky do PS pro DRG, kde by se nejdříve dohodlo zavedení markerů, pak by se přidaly nové výkony do vyhlášky. K výkonům existuje alternativa, a tudíž nehrozí výpadek péče. Zástupkyně VZP dále upozornila na nejasnosti v ZUM, které se objevily v RL po pracovním jednání, kdy došlo k doplnění ZUMových položek mimo číselník, které však duplikují již položky dříve uvedené. Vzhledem k primární koncepční připomínce však není důvodné toto nyní řešit.

Předseda PS doporučil dojednat sporné body, je možné i stáhnout návrhy z jednání. OS si přeje o návrzích hlasovat.

Hlasování (10 členů):

pro – 7

proti – 2 (VZP, SZP)

zdržel se – 1 (OZP)

Závěr: Pracovní skupina návrhy neschválila.

Zdůvodnění hlasování:

VZP

Vhodné nejprve s UZIS ukotvit DRG markery a následně po vyhodnocení dořešit ukotvení výkonů do SZV. Chybí všeobecně akceptovaná koncepte robotické péče u všech oborů, kterých se týká. Cena da Vinci systému v RL je více jak 62 mil. - zatím nedořešena cena standardního přístroje, doba jeho životnosti a obvyklé roční náklady na servis. Původní dohoda – robotika bude využívána na malignity, posléze i výjimečně operace ve špatné přístupnosti. Rozšíření robotické péče na benigní diagnózy je problematické - riziko, že bude metoda nadužívána i pro méně závažné případy.

SZP

Dodnes není ucelená koncepce napříč obory, dohoda byla učiněna pro maligní indikace s vazbou na KOC - benigní gynekologické operace jsou doplňkem - proto se jako sporná jeví plošná dostupnost. Navíc existuje plnohodnotná alternativa.

OZP

Zdržela jsem se, požadavek VZP na projednání v ÚZIS považuji za správný.

Česká hematologická společnost ČLS JEP

Předkladatel: MUDr. Dana Mikulenková

Nový výkon

- 96898 - ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU (odb. 818)
- 98896 - ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU (odb. 818)

Průběh jednání

Výkony byly projednány na pracovním jednání, které proběhlo dne 10. 8. 2021. Připomínky k výkonu byly zapracovány do registračních listů.

Na dotaz VZP bylo sděleno, že nové výkony nenahrazují stávající výkony, ale část se s nimi může překrývat. OS hematologická tyto původní výkony nemůže upravit, je to gesce jiných OS (společnosti patologie).

OS vyvolá jednání, kde spolu s plátcí a Společností českých patologů ČLS JEP budou projednány souvislosti a překryv s výkonem 98896, aby bylo zaručeno správné vykazování péče. Výkon 96898 nemá překryv se společností 823 Patologie.

Hlasování (10 členů):

pro – 8

proti – 1 (VZP)

zdržel se – 1 (SZP)

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Zdůvodnění hlasování:

VZP nesouhlas - nejprve potřeba dořešit v kontextu stávajících výkonů v SZV s odb. patologie.

SZP zdržení - nová péče obsažena ve výkonu nebyla dána do kontextu s dalšími výkony, bylo domluveno další projednání.

Česká kardiologická společnost, z.s.

Předkladatel: doc. MUDr. Martin Fiala, Ph.D., MUDr. Petr Peichl, Ph.D.

Nový výkon

- TRVALÁ KARDIOSTIMULACE PŘEVODNÍHO SYSTÉMU KOMOR

Průběh jednání

Výkon byl projednán na pracovním jednání, které proběhlo dne 10. 8. 2021. Připomínky k výkonu byly zapracovány.

Jedná se o přičítací výkon. Limitace výkonu je dána počtem pacientů a složitostí techniky. Tato operace je náročná na čas. Indikace jsou relativně široké a nelze odhadnout, u kterých pacientů je prioritní, jde zejména o pacienty, kde lze předpokládat srdeční selhání a hraniční

hodnoty funkce levé komory. OS postupuje podle evropských guidelines, samostatné české nejsou. Nejedná se o jednodenní péči ani v dohledné perspektivě. VZP žádá lepší specifikaci indikací. MUDr. Pokorný namítá, že omezení v SZV není vhodné, mělo by být postupováno podle doporučených postupů odborných společností.

Hlasování (10 členů):

pro – 9

proti – 0

zdržel se – 1(VZP)

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Zdůvodnění hlasování:

VZP

Přestože OS doplnila indikace (1. u pacientů, u kterých je vysoká pravděpodobnost, že by nefyziologická pravokomorová stimulace vedla ke vzniku či zhoršení srdečního selhání, 2. u pacientů s poruchou nitrokomorového vedení jako možná alternativa resynchronizační terapie), tak tyto nejsou specificky vymezené. S ohledem na malou specifikaci indikací hrozí nepredikovatelný dopad do úhrad, přestože OS očekává pouze 300 případů /1 rok. Vhodné nejprve ukotvit v doporučených postupech v ČR.

Radiologická společnost ČLS JEP

Předkladatel: doc. MUDr. Hynek Mírka, Ph.D.

Nový výkon

- 89663 CT HRUDNÍKU V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK
- 89664 CT HRUDNÍKU V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEURČITÝ VÝSLEDEK
- 89665 CT HRUDNÍKU V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - POZITIVNÍ VÝSLEDEK

Návrh na zrušení dosud nevydaného nového výkonu

- 89616 CT HRUDNÍKU V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC (účinnost výkonu od 1. 1. 2022)

Průběh jednání

Výkony byly projednány na pracovním jednání, které proběhlo dne 10. 8. 2021. Jedná se o výkony vztahující se k programu časného zachytu karcinomu plic. Byla domluvena frekvence výkonu na základě připomínek pojišťoven. V současné době jsou pracoviště do programu časného zachytu karcinomu plic přihlášena a bude probíhat jejich akreditace. Na dotaz zástupce VZP, zda-li MZČR zveřejní ve Věstníku MZČR Metodiku screeningového programu časného zachytu karcinomu plic obdobně jako v případě ostatních screeningových programů (ca prsu, kolorekta a děložního čípku) zástupkyně OZS MZČR informovala, že metodika screeningového programu byla zveřejněna na stránkách MZČR 2. 12. 2020 (nikoli ve věstníku), v únoru 2021 byly ve Věstníku MZČR vydány radiologické standardy pro PP a podmínky akreditace CT pracovišť byly vydány ve Věstníku MZČR dne 15. 7. 2021 – aktuálně probíhá přihlašování a výběr pracovišť.

Hlasování (10 členů):

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP

Předkladatel: MUDr. Pavel Turčani

Návrhy na změnu

- 25137 POTNÍ TEST: STIMULACE POCENÍ A SBĚR POTU DO KAPILÁRY

Sdílení výkonu

- 57233 HRUDNÍ DRENÁŽ

Průběh jednání

Výkony byly projednány na pracovním jednání, které proběhlo dne 10.8.2021. Připomínky k výkonu 25137 byly zapracovány. Souhlas se sdílením výkonu 57233 od autorské OS byl předložen.

Hlasování (10 členů):

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Pracovní skupina pro bariatrickou endoskopii české gastroenterologické společnosti

Předkladatel: MUDr. Evžen Machytka, Ph.D.

Návrhy na změnu

- 15050 ENDOSKOPIKÁ GASTROPLIKACE (odb. 115)

Nový výkon

- INTRAGASTRICKÝ BALON (odb. 115)

Průběh jednání

Výkony byly projednávány na pracovním jednání dne 10. 8. 2021. OS má připraven seznam budoucích center bariatrické chirurgie. Zástupkyně VZP požádala o lepší specifikaci indikace k novému výkonu (Intragastrický balon). Stejný názor má i SZP. OS navrhla zvýšení hodnoty BMI nad 35. Jednalo by se o pacienty polymorbidní, ne tedy o všechny s obezitou. VZP upozorňuje, že nejsou doporučené postupy vytvořené OS.

Hlasování k výkonu 15050 ENDOSKOPIKÁ GASTROPLIKACE (10 členů):

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Hlasování k výkonu INTRAGASTRICKÝ BALON (10 členů):

pro – 8

proti – 2 (VZP, SZP)

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Zdůvodnění hlasování:

VZP:

IMPLANTACE INTRAGASTRICKÉHO BALONU VZP – NESOUHLAS, výkon navrhujeme odložit. Nutné nejprve blíže specifikovat indikace, ve kterých by byla péče hrazena z v.z.p.. V předložené podobě obtížně predikovatelný počet pacientů, obtížně predikovatelné finanční

dopady, přestože OS udává minim. 2000/rok. Ve většině zemí EU výkon není hrazen z v.z.p. nebo jen částečně. Účinnost metody je krátkodobá a měla by být prováděna v certifikovaných centrech, která zatím nejsou ustanovena. Event. otázka - je možná spoluúčast pacienta, která může zvýšit compliance pacientů.

SZP:

Důvodem nesouhlasu jsou příliš široce definované indikace.

Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP

Předkladatel: doc. MUDr. Martin Doležel, PhD

Nové výkony

- 43210 OFF-LINE ADAPTIVNÍ RADIOTERAPIE
- 43434 RADIOTERAPIE S INTRAFRAKČNÍ KOREKČÍ NASTAVENÍ NA ZÁKLADĚ MONITORACE 3D OBRAZU POVRCHU TĚLA V REÁLNÉM ČASE
- 43050 PŘÍPRAVA OZAŘOVACÍHO POLE APLIKACÍ OCHRANNÉ FOLIE
- 43601 CT VYŠETŘENÍ PRO PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY
- 43603 CT VYŠETŘENÍ PRO PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE S APLIKACÍ KONTRASTNÍ LÁTKY INTRAVENÓZNĚ
- 43605 CT VYŠETŘENÍ PRO PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE S HODNOCENÍM FÁZE DECHOVÉHO CYKLU (4D-CT)

Průběh jednání

Výkony byly projednány na pracovním jednání, které proběhlo dne 10. 8. 2021. Připomínky k výkonům byly zapracovány. Proběhla diskuse k výkonu 43210. V současnosti se dělá jeden výkon plánování na začátku radioterapie. Tento sw potřebný u navrhovaných výkonů nemají všechna KOC, ale jsou schopna pacienta poslat na pracoviště, které ho má. Na dotaz VZP na dobu výkonu 43210 a 43434, zástupce OS vysvětlil, že jde o složitou techniku, která navyšuje čas vyšetření, a i z tohoto důvodu nebude použita u všech pacientů. Je pravdou, že snižuje průchodnost pracoviště, ostatně stejně jako všechny moderní technologie z této oblasti.

Hlasování (9 členů):

pro – 8

proti – 0

zdržel se – 1 (VZP)

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Zdůvodnění hlasování

VZP zdržel se u výkonů 43210, 43434 - vhodné dořešit systémově - péče musí být dostupná všem indikovaným pacientům, nikoliv pouze v omezeném počtu KOC. S ostatními výkony souhlas.

ČAS – psychiatrická sekce

Předkladatel: Mgr. Tomáš Petr, PhD., MUDr. Simona Papežová

Návrhy na změnu popisů výkonů

- 35811 ZAVEDENÍ/UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII
- 35815 PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ
- 35821 KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII
- Aktualizace obecné části Kapitoly 4, bod 45

Průběh jednání

Došlo k rozšíření indikací, výkony budou rozšířeny i pro jiné skupiny psychiatrických pacientů. Byly proto nově nastaveny diagnózy, u nichž bude možno výkon provádět (dg. byly definovány negativním výčtem) a došlo k úpravě popisu u navrhovaných výkonů.

Stejně úpravy, které byly provedeny v RL, musí být promítnuty do obecné části Kapitoly 4, bodu 45. Aktualizace textové části je potřebná pro soulad s registračními listy.

Hlasování (10 členů):

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost

Předkladatel: MUDr. Jana Kulhánková

Nový výkon

- ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU

Průběh jednání

Výkon byl vytvořen tak, aby léčba refrakčních vad probíhala co nejdříve. Zahájení by mělo být v batolecím věku. První vyšetření by mělo být provedeno v 6-12 měsíci dítěte. Kontrolní vyšetření by následovalo po 6 měsících.

Zástupkyně SZP MUDr. Mervartová primárně myšlenku záchytu podporuje, avšak upozorňuje, že není zaručená plošná dostupnost péče a garantovaná návaznost následné péče u ortoptistů a oftalmologů.

Zástupkyně VZP MUDr. Brabcová navrhuje jako první krok upravit vyhlášku o preventivních prohlídkách, kde je možné výkony nastavit. Nyní je u preventivní prohlídky orientační vyšetření zraku. Stejnou připomínku jako SZP má k návazné péči, kterou musí ZP zajistit.

Mgr. Škampová (MZ ČR - OZP) uvedla, že v současné době nevidují podnět k zavedení podobného plošného vyšetření, i když probíhá reforma primární péče, kam PLDD také patří Screenigové programy většinou procházejí pilotním projektem. Pro tyto výkony pak vzniká široká podpora a poté jsou tyto výkony zakotveny do vyhlášky o preventivních prohlídkách. Není obvyklá žádost o úhradu výkonu, který neprošel takovýmto procesem. Je možné podpořit tento časný záchyt v rámci projektů reformy primární péče, které se nyní připravují.

MUDr. Kulhánková vidí jako jedinou cestu, jak časný záchyt zavést v praxi, dát tento výkon do vyhlášky jako hrazený. Pakliže tento výkon nebude, hrozí, že 8% dětí s oční vadou nebude včas zachyceno. V diskusi dále zaznělo, že ne všichni PLDD mají potřebný přístroj a zejména v době, kdy je PLDD kritický nedostatek, by si museli pořizovat další vybavení ordinace. Zároveň jde o významný dopad do systému veřejného zdravotního pojištění.

Zástupkyně SZP uvádí i možnost pilotního projektu pod patronací zdravotních pojišťoven. Existuje také fond prevence zdravotních pojišťoven, kde lze získat příspěvek.

Hlasování (10 členů):

pro – 7

proti – 2 (VZP, SZP)

zdržel se – 1 (OZP)

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Zdůvodnění hlasování

SZP

Myšlenku screeningu ZP podporují, nicméně v tomto případě, ani po předložení koncepce, není zaručena plošná dostupnost a zejména garantovaný termín další návazné péče (ortoptista, dětský oční lékař).

VZP

Vhodné nejprve aktualizovat vyhlášku o preventivních prohlídkách, aby byla zajištěna dostupnost tohoto preventivního vyšetření v rámci všech ordinací PLDD. Časová dotace výkonu je nastavena na 20 min., při současném vytížení ordinací PLDD je diskutabilní, jaká by byla ochota vyšetřit neregistrované pojištěnce. Potřeba nejprve dořešit plošnou dostupnost péče, a to včetně zajištění dostatečných kapacit návazné oftalmologické péče.

OZP

Zdržela jsem se hlasování, protože se obávám, že nebude zajištěna dostupnost pro všechny děti v ordinacích PLDD ani následná péče oftalmologická a tato moje obava nebyla předkladateli v průběhu diskuse vyvrácena. Také se domnívám, že by bylo vhodné tento časný záchyt realizovat v rámci projektu k reformě primární péče a nabízím spolupráci, protože téma časného záchytu považuji za důležité v péči pro děti.

Česká diabetologická společnost ČLS JEP

Předkladatel: MUDr. Vladimíra Fejfarová, PhD

Žádost o sdílení:

- 51849 PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE - souhlasné stanovisko autorské odbornosti bylo dodáno

Průběh jednání

Odborná společnost dodala souhlasné stanovisko autorské odbornosti. Připomínky byly vypořádány již dříve.

Hlasování (10 členů):

pro – 10
proti – 0
zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrh schválila.

Sdružení praktických lékařů

Předkladatel: MUDr. Petr Šonka, MUDr. Jan Kolář

Nové výkony

- 01197 MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC-ODMÍTNUTO ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU
- 01196 MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU

Průběh jednání

Jde o výkony, které popisují činnost praktického lékaře, s cílem zapojit pacienta do programu časného záchytu ca plic.

Jeden výkon počítá s negativním výsledkem, kdy pacient odmítne zařazení do programu časného záchytu a druhý výkon s pozitivním výsledkem, kdy pacient zařazení do programu akceptuje. Byly upraveny dle připomínek i popisy výkonů a další texty v registračním listu.

Zadání vzniklo na jednání komise pro realizaci tohoto časného záchytu. MUDr. Šonka se jako předkladatel domnívá, že pro podobné situace se ideálně hodí použití signálních kódů. Vytvářet dva výkony s identickou náplní, lišící se pouze tím, zda pacient souhlasí s navazujícím vyšetřovacím procesem, či nikoliv, je nesystémové. Zástupkyně SZP dodává, že

podle metodiky časného zachytu karcinomu plic je tento krok neopominutelnou podmínkou úhrady. Předseda PS uvádí, že z legislativního hlediska nelze mít zdravotní výkony s nulovou hodnotou.

Plátcí by uvítali zveřejnění příslušné metodiky nejen na webových stránkách MZ, ale rovněž ve Věstníku MZ.

Hlasování (10 členů):

pro – 10

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina návrhy schválila.

Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 2. 12. 2021 (od 9 hod., v m. 223K).

Příloha č. 1 - Zápis z pracovního jednání ze dne 10. 8. 2021

Zápis schválil / a:

MUDr. Petr Pokorný



Mgr. Pavlína Žilová



Zápis ověřila: Jana M. Petrenko



