



red. 24.10.2016 [signature]

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

Zápis

z jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ ze dne 22. 9. 2016

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

Přítomni:

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

MUDr. Petr Pokorný (zástupce Ministerstva zdravotnictví, Odboru dohledu nad zdravotním pojištěním – DZP MZ), MUDr. Hana Šustková (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR), MUDr. Ivana Mervartová (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), Mgr. Alice Strnadová (zástupce Odboru ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ - ONP MZ, Hlavní sestra MZ), MUDr. Hana Cabrnachová (zástupce České lékařské společnosti JEP), MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů ČR), MUDr. Dobroslava Vokrojová a MUDr. Petr Šonka (zástupci Sdružení praktických lékařů ČR), Ing. Zdeněk Tomášek (zástupce Asociace nemocnic ČR), Mgr. Jana Fejfarová (zástupce České asociace sester), MUDr. Irena Červenková (zástupce Odboru zdravotních služeb MZ - OZS MZ).

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

MUDr. Irena Rubešová (zástupce ÚZISu), Ing. Jan Michálek (zastupující ŘDZP Ing. Helenu Rögnerovou), MUDr. Ljuba Janečková, MUDr. Eva Zavadilová (zástupci Odboru dohledu nad zdravotním pojištěním – DZP MZ), Bc. Jiří Kabát (zástupce České asociace sester).

Omluvení: Mgr. Michal Hojný (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP), Jana Petrenko (zástupce patientské organizace Koalice pro zdraví), MUDr. Martin Sedláček a MUDr. František Musil (zástupci České lékařské komory), MUDr. Ludmila Pišková (zástupce Svazu zdravotních pojišťoven ČR), doc. MUDr. Debora Karetová (zástupce České lékařské společnosti JEP), Ing. et Bc. Irena Kouřilová (zástupce České asociace sester), doc. MUDr. Petr Němec (předseda České společnosti kardiologické chirurgie ČLS JEP), prof. MUDr. Petr Arenberger (předseda České dermatovenerologické společnosti ČLS JEP), MUDr. Karel Sláma (zástupce České společnosti otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP).

Předkladatelé návrhů:

MUDr. Pavel Kozlík a doc. MUDr. Martin Balík (zástupci České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLS JEP), MUDr. Martina Novotná (ředitelka Odboru zdravotních služeb Ministerstva zdravotnictví – OZS MZ), MUDr. Ferdinand Polák a doc. MUDr. Martin Stříteský (zástupce České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLS JEP), MUDr. Jana Kulhánková (zástupce Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR), prof. MUDr. Miloslav Roček (zástupce České společnosti intervenční radiologie ČLS JEP), MUDr. Iva Žampachová (zástupce České dermatovenerologické společnosti ČLS JEP), MUDr. Jaromír Kabát (zástupce Společnosti psychosomatické medicíny ČLS JEP), MUDr. Aleš Petřík (zástupce České urologické společnosti ČLS JEP),

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

Ing. Jaroslava Němcová (náměstkyně pro zdravotní péči, Nemocnice na Homolce), prof. MUDr. Petr Štádl a MUDr. Skalský (zástupci České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP), prof. MUDr. Radovan Pilka (zástupce České gynekologicko-porodnické společnosti ČLS JEP), MUDr. Stanislav Černohorský, prof. MUDr. Jan Schutzner a MUDr. Daniel Langer v zastoupení prof. MUDr. Miroslava Rysky (zástupci České chirurgické společnosti ČLS JEP), doc. MUDr. Jiří Froněk (zástupce Společnosti pro orgánové transplantace ČLS JEP).

Ověřovatel zápisu: MUDr. Dobroslava Vokrojová

Zapisovatel: Ing. Jan Michálek

Program jednání Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZ:

- Organizační záležitosti
- Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLS JEP (4 RL UZV)
- MZ ČR (2 výkony – domácí umělá plicní ventilace)
- Odb. 708. 3 RL OD (00015 NVP, 00017 NIP, 00020 DIOP)
- Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR
- Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP
- Česká dermatovenerologická společnost ČLS JEP
- Společnost psychosomatické medicíny ČLS JEP
- Projednávání robotických výkonů:
 - Česká urologická společnost ČLS JEP
 - Česká společnost kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP
 - Česká gynekologicko-porodnická společnost ČLS JEP
 - Česká chirurgická společnost ČLS JEP
 - Společnost pro orgánové transplantace ČLS JEP
 - Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP

Organizační záležitosti

MUDr. Pokorný informoval o způsobu práce pracovní skupiny. Bude snaha dodržet 30 denní lhůtu předkládání návrhů, aby byl dostatek času na připomínkování (viz požadavek zástupce VZP ČR ze dne 28. 7. 2016)

Zazněla informace o stavu přípravy databáze SZV MZ.

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče ČLS JEP.

Předkladatelé návrhů: MUDr. Pavel Kozlík, doc. MUDr. Balík

- Kompletní neinvazivní vyšetření hemodynamiky s pomocí ultrazvuku – Opr. RL
- Kontrolní neinvazivní vyšetření hemodynamiky s pomocí ultrazvuku
- Ultrazvukem navigovaný intervenční výkon
- Ultrazvukové vyšetření v intenzivní péči a anesteziologii

Předseda PS k SZV MZ - Závěry z 26. 5. 2016: byly výhrady ZP ke koncepci vykazování (obsaženo v TISS kódech).

Dle informace předkladatelů došlo k jednání s MUDr. Hoňkem (VZP). Došlo k závěru, že jediná smysluplná aplikace těchto výkonů je v rámci DRG. Navrhují po dohodě s VZP vytvoření signálních kódů bez bodové hodnoty.

Dle předkladatelů tyto výkony v TISS obsaženy nejsou.

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

MUDr. Pokorný - nejsou-li tyto výkony obsaženy ve výkonech, které mohou být vykazovány s OD, měly by být obsahem OD. Pokud jde o výkony, které se v době vzniku OD neprováděly, v OD nejsou kalkulovány. Je nutné najít konsensus na způsobu jejich zahrnutí do vykazovatelných výkonů. Je možné navrhnout sdílené výkony, překalkulovat TISS apod.

Dle MUDr. Šustkové - lze požádat o sdílení existujících výkonů a zajistit možnost vykazování na pracovišti ARO.

Doc. MUDr. Balík - zajistí souhlasné stanovisko kardiologické a radiologické společnosti pro sdílení výkonů (17261, 17260, 89311) a vyjádření radiologické společnosti k vykazování univerzálních UZ výkonů (09135, 09137, 09139) v rámci OD.

MUDr. Pokorný - Zástupce odborné společnosti zašle oficiální stanoviska odborných společností (dále také OS) na e-mailovou adresu szv@mzcr.cz (Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním, Pracovní skupina k SZV).

Členové PS k SZV MZ - Je nutné ze strany předkladatelů se ZP dořešit, zda souhlasí s rozšířením výkonů vykazovatelných k TISS kódům.

MUDr. Mervartová - Jednání se Svazem zdravotních pojišťoven neproběhlo.

Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

Pracovní skupina uzavřela s tím, že výkony nejsou hlasovatelné. Ze strany předkladatelů proběhne komunikace s týmem DRG Restart (ÚZIS - MUDr. Rubešová). Je nutné případně předložit výkony ve spolupráci s kardiologickou a radiologickou společností.

Prosba MUDr. Cabrnchové o informaci ze strany MZ+ÚZIS, jak postupovat v případě hospitalizačních výkonů ve vztahu k budoucí úhradě dle DRG.

Proběhne jednání mezi předkladateli a ZP, zda je možné vykazování těchto výkonů k TISS kódům. Bude předloženo stanovisko UZ sekce radiologické společnosti.

Odbornost 708 / 925.

Předkladatelé návrhů: Ministerstvo zdravotnictví ČR, OZS. MUDr. Martina Novotná

MUDr. Ferdinand Polák za ČSARIM

- Komplexní péče o pacienta na domácí umělé plicní ventilaci – typ I.
 - Komplexní péče o pacienta na domácí umělé plicní ventilaci – typ II.
- (viz doplňující materiál ze dne 15. 9. 2016)

MUDr. Pokorný uvítal předkladatele, informoval o existujících připomínkách.

MUDr. Novotná (ředitelka OZS MZ) informovala, že jde o letitý problém, nyní se předkládá návrh na nové výkony, nejedná se o nové zdravotní služby, jde jen o změnu organizačního postupu. Nahrazuje systém fungování ministerské komise.

MUDr. Polák za odbornou společnost ČSARIM upozorňuje na problémy v současném zajištění péče. V červnu loňského roku PS pro restrukturalizaci DUPV schválila metodiku, další postup byl přes PS pro DUVV.

K připomínkám VZP a SZP: měly by být vypořádány přednostně

- bylo jednání s VZP a SZP, byla snaha o maximální vypořádání připomínek
- k VZP:
 - návrh aby byl pouze 1 výkon, nikoli 2 výkony - je akceptovatelný
 - pilotní projekt - návrh VZP na řešení tohoto postupu přes pilotní projekt, lze si z pohledu předkladatele představit (je ale nutné domluvit se, jak bude pilot vypadat)
 - z pohledu MZ je možné souhlasit s pilotním projektem, pokud bude jasný a odsouhlasený harmonogram a podoba

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

- dotaz MUDr. Pokorného na praktické fungování (odpovídají časy?, odpovídají současné náklady na provádění kalkulovaným nákladům?)
 - nový systém zapadá do širší koncepce následné intenzivní péče
 - výkon pod odborností 925, nutné splnění zvláštního personálního a věcného vybavení (před nasmlouváním doloží personální a věcné vybavení)
- VZP navrhuje pro rok 2017 vyzkoušení modelu formou pilotního projektu dle následně dohodnutých parametrů
 - dle předkladatele jde o konstruktivní návrh, MZ na to přistoupí, až uvidí parametry projektu - proběhne separátní schůzka MZ, ČSARIM, ZP (VZP+SZP).
 - z pohledu MZ je žádoucí, aby projekt byl ve vztahu k pojištěncům všech ZP.

Mgr. Fejfarová - ČAS požaduje zařazení výkonu Komplexní péče o pacienta na domácí umělé plicní ventilaci pod autorskou odbornost 925. Zástupci MZ, ZP, ČSARIM souhlasí.

Ředitelka OZS MUDr. Novotná a MUDr. Polák – souhlasí s tím, aby zmíněný výkon byl po dokončení zařazen do odbornosti 925)

Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

Bod se přerušuje, bude jednáno o podobě pilotního projektu. Po vyhodnocení projektu bude na základě jeho výsledků předložen nový návrh s přesnou kalkulací. V horizontu jednoho roku. Sekce domácí péče ČAS se bude jednat o pilotním projektu účastnit (na žádost Bc. Kabáta).

Odbornost 708.

Předkladatel návrhů: doc. MUDr. Stříteský

- 00015 Ošetrovací den následné ventilační péče (NVP)
- 00017 Ošetrovací den následné intenzivní péče (NIP)
- 00020 Ošetrovací den dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP)

Doc. MUDr. Stříteský informoval o dosavadním postupu prací. Péče je poskytována přes 10 let. Výsledky pilotního projektu potvrdily teoretické předpoklady, byly vyspecifikovány chronické dg, pro které je možné pokračovat ve stejné intenzitě péče i po 90 dnech, případně přešly do následné ventilační péče.

MUDr. Pokorný - úlohou PS k SZV je v tomto případě dohled nad technickým způsobem konstrukce výkonů tak, aby umožnily praktickou realizaci.

Doc. MUDr. Stříteský – upozorňuje, že de facto je první předkladatel, který zpracoval nový formulář registračního listu OD.

Připomínky SZP:

- dovysvětlení počtů pacientů
 - 30-40 % pacientů na odd. umírá, 30-40 % se vrací do běžného života, 15% NVP, 5-8 % pacientů směřuje do DUPV, 15-20 % pacientů na DIOP.
- terminologické vyjasnění
 - počet lůžek je na stanici 10, počet je určen z důvodu možnosti kalkulace

VZP:

NIP, DIOP bez rozporů. NVP (00015) - návrh na změnu kalkulace - dle VZP musí být kalkulace max. 6400 vč. režie.

U všech tří výkonů je počítána maximální hodnota režie 181,52 Kč denně.

SZP:

Dotaz na ÚPS u DIOP. Odpověď: Na DIOP slouží vždy ÚPS.

V případě nasmlouvání kódu 00017 je nutné nasmlouvat i 00015 - vyplývá z logiky konstrukce poskytované péče.

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

Dohodnuté opravy, které budou zapracovány do RL:

Výkon 00015 - max. cena včetně režie 6400. Změna 1341 Kč na 941 Kč v případě PLP, materiál se změní na 1667 Kč. Předkladatel souhlasí.

Výkon 00017 - shoda na kalkulaci. Uvedení centrálního rozvodu kyslíku není podmínkou z hlediska technického vybavení.

Výkon 00020 - Celková kalkulace 2201 Kč bez režie. Po akceptaci připomínek k úpravě kalkulace VZP souhlasí.

Připomínky SZP budou zohledněny, upravený RL bude před akceptací zaslán SZP.

Hlasování:

pro – 9

proti – 0

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina došla ke konsensu.

Zástupce odborné společnosti (dále OS) opraví údaje v RL a zašle originály schválených RL (s podpisy a razítky předsedy OS a předkladatele návrhu) na adresu Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním.

Termín: do 2 týdnů od obdržení ověřeného, připomínkovaného zápisu z jednání Pracovní skupiny k SZV.

Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR.

Předkladatel návrhu: MUDr. Jana Kulhánková

- Průkaz infekcí močových cest kultivací na 3 médiích, vč. 2 žádostí o zařazení do číselníků SZV

MUDr. Kulhánková - Odůvodnění předkladu: uroinfekce je častou dg, výkon přispěje ke zlepšení diagnostiky infekce močových cest, vychází z doporučených postupů zajistit vyšetření biologického materiálu při suspektním infektu močových cest (často není možné zajistit odeslání materiálu k vyšetření do laboratoře).

Vyjádření k připomínkám:

- semikvantitativnost vyšetření - ano, ale může vyloučit infekci močových cest, pomáhá v diferenciální diagnostice, může zabránit zbytečnému nasazení ATB (výsledek je znám do 16-24 hodin),
- SZP: jak se změní se znalostí výsledku tohoto vyšetření praxe?
 - u laboratoře je potom možné žádat pouze dovyšetření
- SZP: existuje stanovisko mikrobiologické společnosti?
 - neexistuje, po dohodě již SZP nevyžaduje
- sestra bez mzdového indexu, zkrácení na 5 minut

Dohodnuté opravy, které budou zapracovány do RL:

- sestra bez mzdového indexu, zkrácení času výkonu na 5 minut, snížení času nositele výkonu
- zrušení počtu použití 10 u inkubátoru, ponechat jen životnost v letech

Hlasování:

pro – 7

proti – 1

zdržel se – 0

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP.

Předkladatel návrhu: prof. MUDr. Miloslav Roček

- **Netermální ablace měkkých tkání**

Předkladatel: metoda je šetrnější než radiofrekvenční ablace, indikace: játra, plíce, slinivka, ledviny, prostata. Výkony v 7 centrech (KOC) cca 70 (30 % chir. obory, ostatní intervenční radiologie nebo radiologie a zobrazovací metody).

Cena přístroje je 10 mil. Kč., a je již registrován v ČR. V současné době jeden přístroj obhospodařuje všech 7 center. Případný nákup přístroje podléhá schválení Přístrojové komise MZ.

VZP: problematické je sdílení přístroje napříč poskytovateli. Nelze nasmlouvat výkon s přístrojem, kterým nemocnice fyzicky nedisponuje. Pro případné nasmlouvání takto koncipovaného výkonu je nutné doložení vlastnictví přístroje.

Předkladatel - Výkon se provádí na základě rozhodnutí indikační komise KOC.

MUDr. Šustková – návrh na zkrácení času nositele výkonu.

Prof. MUDr. Roček – pod 60 min. nelze.

MUDr. Mervartová – kolik výkonů se provádí za rok?

Předkladatel - Při zavedení výkonu je možné odhadnout stovky výkonů ročně.

MUDr. Pokorný - Elektrody musí být v číselníku ZUM.

Dohodnuté opravy, které budou zapracovány do RL:

Zkrácení času nositele na 60 minut. Autorská odbornost 809. 501 a 706 sdílení.

Hlasování:

pro – 7

proti – 0

zdržel se – 1

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

Česká dermatovenerologická společnost ČLS JEP.

Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Petr Arenberger, MUDr. Nina Benáková,

MUDr. Iva Žampachová

- **Na žádost předkladatele staženo z dnešního programu - Žádost o sjednocení vykazování dermatologického (výkony č. 44021, 44022, 44023) a venerologického vyšetření (výkony č. 44004, 44005, 44006) v jedno dermatovenerologické (komplexní, cílené a kontrolní) vyšetření s jednotnou „interní“ hodnotou bodů, časů a minutové režie jako u oboru infektologie (viz zápis z jednání PS k SZV MZ ze dne 23. 6. 2016)**
- **Na žádost předkladatele staženo z dnešního programu - Žádost o zařazení odb. 404 Dermatovenerologie a 405 Dětská dermatologie do úhradové skupiny interních oborů (viz doplňující materiál ze dne 1. 9. 2016)**

- **Změna nositelů výkonu 09235 Odstranění malých lézí kůže - na L3**

MUDr. Žampachová – Výkon č. 09235 je vykazován z 95 % dermatology. Navrhují navýšení L1 na L3, dle platné legislativy. Výkon je z 95 % prováděn ambulantně, lékařem plně erudovaným na úrovni L3.

MUDr. Šustková za VZP ČR: výkon musí být vždy nastaven na nejnižšího možného nositele výkonu, který je péči oprávněn provést (předmětný výkon může provádět lékař po absolvování základního kmene = L2).

MUDr. Mervartová za SZP ČR – hlavním důvodem k nepodpoření změny nositele z L1 na L3 u mezioborového výkonu 09235 je fakt, že tento výkon provádějí lékaři bez specializované

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

způsobilosti v praxi naprosto běžně. Výkon by měl být nastaven na nejnižšího možného nositele, proto neshledáváme tento požadavek změny na L3 odůvodněným.

Hlasování:

pro – 3

proti – 3

zdržel se – 2

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu.

Předseda PS k SZV MZ na dotaz MUDr. Žampachové o sdělení konkrétního důvodu zamítnutí změny nositele u výkonu č. 09235 – Podle stanoviska většiny členů Pracovní skupiny je oprávněn provádět tento výkon nositel s erudicí odpovídající L1 a není potřeba L3.

Společnost psychosomatické medicíny ČLS JEP.

Předkladatel návrhů: MUDr. Jaromír Kabát

- Komplexní psychosomatické vyšetření
- Cílené psychosomatické vyšetření
- Verbální intervence u psychosomatických stavů nemoci
- Evaluace stavu pacienta s ohledem na psychosociální faktory
- 80025 Multidisciplinární konference o průběhu léčby – sdílení

Souhlasné stanovisko Společností pro studium a léčbu bolesti ČLS JEP ze dne 9. 9. 2016

VZP - model, síť pracovišť, kontrola, jaké výkony na ně byly vykážány - pilotní projekt zřejmě na 1- 2 roky (včetně retrospektivních studií).

Předkladatel - pracoviště existují (Liberec, Olomouc), provádí i výzkum.

Např. při poruchách příjmu potravy - 10 sezení cca po 1 měsíci, 85% úspěšnost péče.

Závěr: Pracovní skupina na dnešním jednání nedošla ke konsensu.

Bod se přerušuje, bude proveden pilotní projekt s pojišťovny za účelem vyhodnocení účinnosti a nákladovosti navrhovaného systému péče. Poté odborná společnost zašle kompletní návrhy na e-mailovou adresu szv@mzcr.cz (Ministerstvo zdravotnictví, Odbor dohledu nad zdravotním pojištěním, Pracovní skupina k SZV MZ).

Projednávání robotických výkonů odb. 736, 534, 535, 531, 633, 731, Transplantologii (Dořešení)

MUDr. Pokorný – robotické výkony se projednávaly naposled na jednání PS k SZV MZ dne 28. 7. 2016, kdy členové pracovní skupiny doporučili přepracovat registrační listy na základě připomínek a výstupu ze zápisu z jednání této pracovní skupiny.

Předseda PS k SZV MZ předal slovo předkladatelům návrhů.

Urologie

Zpracovali připomínky, opravili číslování, aktuální počty výkonů, indikace, analýzy dle aktuálních dat, stanovisko k místu provádění výkonu - pouze na plně vybavených akreditovaných urologických pracovištích spolupracujících s KOC.

MUDr. Petřík zaslal dne 21. 9. 2016 (na MZ) opravený RL „Roboticky asistovaná radikální prostatektomie“; návrh čísla výkonu – 76705.

Kardiovaskulární chirurgie

Upravena cena robota, materiálové kódy, úprava časů, vyškrtán materiál, který nemá číselné kódy. Problémy ze strany indikací nebyly.

Chirurgie

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

Došlo k doplnění náležitostí do RL, indikační kritéria - zhoubné nádory: I. a II. stádia ca plic, počet výkonů cca 50, ca rekta bez připomínek.
Redukce na 4 výkony.

Gynekologie

Respektuje doporučení PS k SZV, pouze 3 výkony v maligních indikacích (benigní staženo), jeden výkon sdílen s urology. Názvy výkonů upraveny, mají v názvu přímo indikaci. Součástí indikace je multidisciplinární indikační seminář. Sjednocení cen a parametrů přístroje.

Uvedeny skutečné počty dle incidence, nejde o odhad výkonů provedených v následujícím roce. Současně se operuje cca 150 gynekologických pacientů roboticky.

Členové PS k SZV MZ - Jsou stejné výkony urologie a gynekologie, v případě lymfadenektomie – Zástupce OS gynekologie: souhlas se sdílením urologického výkonu. Stahují vlastní návrh.

Transplantační chirurgie

Transplantace dělohy stažena, doplněn odběr a transplantace ledviny a slinivky. Indikace v těchto případech je závažná obezita a předpokládané poruchy hojení operační rány. Tito pacienti v současné době nejsou na čekací listině.

Ceny jsou ve výši pořizovacích cen pro IKEM, nikoli číselníkové. Bude upraveno.

ORL

Zástupce byl omluven, nebyly připomínky.

Obecně:

Bude se hlasovat po jednotlivých výkonech.

Hlasování:

❖ Česká urologická společnost ČLS JEP (Robotika).

Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Marek Babjuk, doc. MUDr. Roman Zachoval, MUDr. Aleš Petřík

- Zavedení portů pro robotickou operaci – Opr. RL: 7/0/1 (dále: pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ PROSTATEKTOMIE (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE LEDVINY (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA LEDVINNÉ PÁNVIČKY (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- ROBOTICKÁ EXTENZIVNÍ PÁNEVNÍ NEBO RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- MATERIÁL K ROBOTICKÉMU VÝKONU Á 30 MIN. (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)

❖ Česká společnost kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP (Robotika).

Předkladatelé návrhů: doc. MUDr. Petr Němec, prof. MUDr. Petr Štádler, MUDr. Štěpán Černý

- Roboticky asistovaný bypass v aorto-iliako-femorální oblasti nebo mezi aortou (pánevní tepnou) a viscerální tepnou – Opr. RL (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)

Pracovní skupina k SZV MZ ČR

- Roboticky asistovaná rekonstrukce výdutě v aorto-iliako-femorální oblasti nebo viscerálních tepen (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- Roboticky provedená nebo asistovaná operace na AV chlopních, srdečních síních, srdečních komorách a meziširokové přepážce (LEAR operace) - (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)
- Roboticky provedená nebo asistovaná operace na koronárních tepnách – aortokoronární bypass (TECAB operace) - (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)

❖ **Česká gynekologicko-porodnická společnost ČLS JEP (Robotika).**

Předkladatel návrhů: prof. MUDr. Radovan Pilka

- Roboticky asistovaná hysterektomie pro karcinom těla děložního - Opr. RL (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná radikální hysterektomie pro karcinom hrdla děložního (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná laparoskopická pánevní a/nebo paraaortální lymfadenektomie (sdílení s robotickým výkonem odb. 736) - návrh stažen

❖ **Česká chirurgická společnost ČLS JEP (Robotika)**

**Předkladatelé návrhů: prof. MUDr. Miroslav Ryska,
prof. MUDr. Jan Schutzner, MUDr. Daniel Langer,
MUDr. Stanislav Černožský**

- Roboticky asistovaná resekce jater – Opr. RL (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná levostranná pankreatektomie (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná resekce konečníku (pro- 7, proti- 0, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná resekce plic (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)

❖ **Společnost pro orgánové transplantace ČLS JEP (Robotika).**

Předkladatel návrhů: doc. MUDr. Jiří Froněk

- Roboticky asistovaný odběr ledviny od žijícího dárce – Opr. RL (pro- 5, proti- 1, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná transplantace slinivky (pro- 5, proti- 1, zdržel se- 1)
- Roboticky asistovaná transplantace ledviny (pro- 5, proti- 1, zdržel se- 1)

❖ **Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP (Robotika).**

Předkladatel návrhu: MUDr. Karel Sláma v zastoupení prof. MUDr. Viktora Chroboka

- TRANSORÁLNĚ ROBOTICKY ASISTOVANÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK V HLTANU A SUPRAGLOTIS - TORS (TRANSORAL ROBOTIC SURGERY) - Opr. RL (pro- 6, proti- 1, zdržel se- 1)

Závěr: Pracovní skupina nedošla ke konsensu (ke všem návrhům Robotiky).

Další jednání Pracovní skupiny k SZV MZ: 27. 10. 2016 (od 9 hod., v m. 223K).

Zápis schválil/la: MUDr. Petr Pokorný

Ing. Helena Rögnerová

Zápis ověřila: MUDr. Dobroslava Vokrojova

27.10.2016

Zápis z jednání Pracovní skupiny k SZV ze dne 22.9.2016