



# Sbírka zákonů a mezinárodních smluv

ČESKÁ REPUBLIKA

---

Zpřístupněna dne 26. listopadu 2024

**Vyhláška č. 347/2024 Sb.**

**Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 134/1998 Sb.,  
kterou se vydává seznam zdravotních výkonů  
s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů**

347

## VYHLÁŠKA

ze dne 12. listopadu 2024,

**kteřou se mění vyhláška č. 134/1998 Sb., kteřou se vydává  
seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami,  
ve znění pozdějších předpisů**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 17 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 371/2021 Sb.:

## Čl. I

Příloha k vyhlášce č. 134/1998 Sb., kteřou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění vyhlášky č. 55/2000 Sb., vyhlášky č. 135/2000 Sb., vyhlášky č. 449/2000 Sb., vyhlášky č. 101/2002 Sb., vyhlášky č. 291/2002 Sb., vyhlášky č. 493/2005 Sb., vyhlášky č. 620/2006 Sb., vyhlášky č. 331/2007 Sb., vyhlášky č. 439/2008 Sb., vyhlášky č. 244/2009 Sb., vyhlášky č. 472/2009 Sb., vyhlášky č. 397/2010 Sb., vyhlášky č. 411/2011 Sb., vyhlášky č. 467/2012 Sb., nález Ústavního soudu, vyhlášeného pod č. 238/2013 Sb., vyhlášky č. 421/2013 Sb., vyhlášky č. 326/2014 Sb., vyhlášky č. 350/2015 Sb., vyhlášky č. 421/2016 Sb., vyhlášky č. 354/2017 Sb., vyhlášky č. 143/2018 Sb., vyhlášky č. 301/2018 Sb., vyhlášky č. 269/2019 Sb., vyhlášky č. 259/2020 Sb., vyhlášky č. 563/2020 Sb., vyhlášky č. 243/2021 Sb., vyhlášky č. 482/2021 Sb., vyhlášky č. 313/2022 Sb. a vyhlášky č. 320/2023 Sb., se mění takto:

1. V příloze v Kapitole 2 bodě 6.2.1 podbodě 1 se za slovo „zdravotnictví“ vkládají slova „s odbornou způsobilostí k výkonu povolání“.
2. V příloze v Kapitole 2 bodě 6.2.1 podbodě 2 se slova „a zvláštní odbornou způsobilostí nebo s další specializovanou způsobilostí“ nahrazují slovy „nebo se specializovanou způsobilostí a zvláštní odbornou způsobilostí nebo s další specializovanou způsobilostí“.
3. V příloze v Kapitole 2 bodě 6.5 písm. a) se číslo „3,5239“ nahrazuje číslem „3,901“, číslo „2,0991“ se nahrazuje číslem „2,3237“ a číslo „2,8336“ se nahrazuje číslem „3,1368“.
4. V příloze v Kapitole 2 bod 14 včetně nadpisu zní:

**„14. DOMÁCÍ PÉČE**

Výkony domácí péče vykazují poskytovatelé poskytující domácí péči. Výkony domácí péče lze vykázat pouze na základě indikace provedené podle zákona o veřejném zdravotním pojištění.“.

5. V příloze v Kapitole 2 bod 16 včetně nadpisu zní:

**„16. OŠETŘENÍ DÍTĚTE**

V případě ošetření dítěte se vykazují výkony č. 09555, 09556 a 09557. Výkony se vykazují s výkony, které byly poskytnuty dítěti do dne dosažení 18 let za jeho osobní přítomnosti.

Výkony se vykazují s výkony klinických vyšetření; pro vykáání výkonů č. 09555, 09556 a 09557 se u odborností 001 a 002 u výkonů klinických vyšetření zahrnutých podle vyhlášky podle § 17 odst. 5 zákona o veřejném zdravotním pojištění do kapitační platby nevyžaduje současné vykáání těchto výkonů klinických vyšetření.

Výkon č. 09555 OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET se vyazuje s výkony klinických vyšetření v odbornostech 002, 101, 102, 103, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 301, 302, 303, 305, 306, 309, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 409, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 701, 702, 704, 705, 706, 707, 708, 710, 719, 720, 901, 903 a 931.

Výkon č. 09556 OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET se vyazuje s výkony klinických vyšetření v odbornostech 002, 101, 102, 103, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 301, 302, 303, 305, 306, 309, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 409, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 701, 702, 704, 705, 706, 707, 708, 710, 719, 720, 901, 903 a 931.

Výkon č. 09557 OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET se vyazuje s výkony klinických vyšetření v odbornostech 001, 002, 101, 102, 103, 104, 105, 107, 108, 109, 110, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 301, 302, 303, 305, 306, 309, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 409, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 701, 702, 704, 705, 706, 707, 708, 710, 719, 720, 901, 903, 931 a s výkony č. 63053 nebo 63055.

Výkony se dále vykazují s odbornými výkony odborností, které nemají stanovena klinická vyšetření, tj. odbornost 709, 780, 697, 809, 810, 902, 905, 910, 913 (pouze s výkony č. 06611 a 06613), 916 (pouze s výkony č. 06411, 06415 a 06417), 917, 919, 925 (pouze s výkony č. 06311, 06313, 06315, 06317, 06318 a 06319), 926 (pouze s výkony č. 80088, 80090 a 80091) a 927.

V jednom dni lze vykáat na jednoho pojištěnce jeden výkon č. 09555, 09556 nebo 09557 v rámci jedné odbornosti. Pokud dítě vyžaduje více vyšetření během jednoho dne, lze výkon vykáat u každé další odbornosti.

Výkony dále nelze vykazovat s výkony, kde je dítě v celkové anestezii, a dále se všemi výkony péče, která je současně poskytována více než jednomu pojištěnci.

**Výkony č. 09555, 09556 a 09557 nelze vykazovat s výkony č.**

- 00132 Vyšetření dítěte s významným perinatálním rizikem
- 66031 Preventivní vyšetření kyčelních kloubů u kojence
- 38023 Minimální kontakt adiktologa s pacientem
- 72014 Vyšetření sluchově postiženého dítěte v pedaudiologickém centru“.

6. V příloze v Kapitole 3 se za větu třetí vkládá věta „Pro účely vykazování klinických vyšetření se lékařem rozumí také klinický psycholog nebo logoped.“.
7. V příloze v Kapitole 3 bodě 2 podbodě 1 se za slovo „dorost“ vkládají slova „nebo pediatra“.
8. V příloze v Kapitole 3 bodě 3 ve větě první se za slovo „dorost“ vkládají slova „nebo pediatr“.
9. V příloze v Kapitole 3 bodě 3.1 ve větě první se za slovo „dorost“ vkládají slova „nebo pediatrem“.
10. V příloze v Kapitole 3 bodě 3.2 podbodě 4 se za slovo „dorost“ vkládají slova „nebo u pediatra“.

11. V příloze v Kapitole 4 bodě 2 se v nadpisu za slovo „DOROST“ vkládají slova „A PEDIATRIE“.
12. V příloze v Kapitole 4 bodě 2 se pod nadpis vkládá věta „Výkony odbornosti 002 lze vykazat pediatrem pouze, pokud se jedná o registrujícího poskytovatele.“.
13. V příloze v Kapitole 4 bodě 19.3 písm. c) se slova „podepsaný nejméně vedoucím komplexního onkologického centra a radiačním onkologem“ nahrazují slovy „ve zdravotnické dokumentaci pacienta. Provedení multidisciplinárního týmu je vykááno signálním výkonem č. 51881 a zápis je doplněn výčtem lékařů, kteří se multidisciplinárního týmu účastnili a rozhodli.“.
14. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.1 ve větě první se za slovo „psychoterapie“ vkládají slova „č. 35520, 35610, 35620, 35630, 35650, 37117, 37119 a 37125“, za větu první se vkládá věta „Osobou s psychoterapeutickou kvalifikací se pro účely této vyhlášky rozumí
  - a) ošetřující lékař, který
    1. získal zvláštní specializovanou způsobilost v nástavbovém oboru lékařská psychoterapie,
    2. získal funkční specializaci v systematické psychoterapii před 31. prosincem 2010, nebo
    3. absolvoval certifikovaný kurz v systematické psychoterapii v období 1. ledna 2010 do 31. prosince 2018,
  - b) klinický psycholog nebo dětský klinický psycholog, který
    1. získal specializovanou způsobilost v oboru psychoterapie,
    2. získal funkční specializaci v systematické psychoterapii před 31. prosincem 2009, nebo
    3. absolvoval certifikovaný kurz v systematické psychoterapii v období 1. ledna 2010 do 31. prosince 2018.“a na konci bodu 42.1 se na samostatný řádek doplňují věty „Výkony psychoterapie č. 35531, 35532, 35533, 35534, 35535 a 35536 lze vykazovat pouze tehdy, pokud byly indikovány ošetřujícím lékařem s psychoterapeutickou kvalifikací nebo klinickým psychologem s psychoterapeutickou kvalifikací v rámci výkonu č. 35530 Psychoterapeutické vyšetření. Indikace je platná po dobu nejdéle 3 po sobě následujících kalendářních měsíců.“.
15. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 ve větě první se za slovo „psychoterapie“ vkládají slova „č. 35520, 35610, 35620, 35630, 35650, 37117, 37119, 37125 a 35530“.
16. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 se za větu první vkládá věta „Výkony č. 35531, 35532, 35533, 35534, 35535 a 35536 lze vykazovat pouze na specializovaném pracovišti s minimálním úvazkem psychoterapeuta se specializací v systematické psychoterapii nejméně ve výši 0,4.“.
17. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 v tabulce v názvu výkonu č. 35610 se číslo „9“ nahrazuje číslem „8“ a v tabulce v názvu výkonu č. 35620 se číslo „10“ nahrazuje číslem „9“.

18. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 v tabulce první se za výkon č. 35620 vkládají výkony č. 35532 a 35533, které znějí:

”

35532	Psychoterapeutická konzultace skupinová pro skupinu max. 8 osob
35533	Psychoterapeutická konzultace skupinová pro skupinu 9 osob a více

“

19. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 v tabulce druhé se za výkon č. 35650 vkládá výkon č. 35534, který zní:

”

35534	Psychoterapeutická konzultace rodinná
-------	---------------------------------------

“

20. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 se za druhou tabulku vkládá tabulka, která zní:

„Výkony

Číslo	Název
35530	Psychoterapeutické vyšetření
35531	Psychoterapeutická konzultace individuální
35532	Psychoterapeutická konzultace skupinová pro skupinu max. 8 osob
35533	Psychoterapeutická konzultace skupinová pro skupinu 9 osob a více
35534	Psychoterapeutická konzultace rodinná
35535	Psychosociální intervence individuální
35536	Psychosociální intervence skupinová

nelze v jednom dni na jednoho pojištěnce vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305, 306, 308, 309, 901 a 931, kombinace je možná pouze s výkonem č. 35117 - rozhovor psychiatra, dětského a dorostového psychiatra, klinického psychologa nebo sexuologa s rodinou a dalšími osobami.“

21. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.2 ve větě poslední se slova „výkonem 35520 – individuální systematická psychoterapie“ nahrazují slovy „dalšími výkony odbornosti 910“.
22. V příloze v Kapitole 4 bodě 42.3 ve větě druhé se za slova „typ II. také s OF: 3/1 den“ vkládají slova „ , , anebo obdobně s výkony skupinové konzultace 35532 nebo 35533. Na základě indikace uvedené v dokumentaci lze vykázat výkon 35536 psychosociální intervence skupinové.“, ve větě třetí se za slova „typ II. také s OF: 2/1 den“ vkládají slova „ , , anebo obdobně s výkony skupinové konzultace 35532 nebo 35533. Na základě indikace uvedené v dokumentaci lze vykázat výkon 35536 psychosociální intervence skupinové.“ a ve větě čtvrté se za slova „na psychoterapii 35620 nebo naopak 1krát“ vkládají slova „ , , anebo obdobně v případě výkonů skupinové konzultace 35532 a 35533“.
23. V příloze v Kapitole 4 bodě 47 se za slovo „dorost“ vkládají slova „nebo pediatrovi“.

24. V příloze v Kapitole 4 se na konci bodu 47 doplňují slova, která zní:

„Výkon Číslo	Název
06360	Signální výkon - zvýšená ošetrovatelská péče o imobilního pacienta na domácí umělé plicní ventilaci (DUPV)

Ize vykázat pouze v případě, že zvýšenou ošetrovatelskou péči indikuje ošetrojící lékař. Je-li indikována zvýšená ošetrovatelská péče o pacienta na DUPV, lze vykázat jednotlivě nebo ve vzájemné kombinaci nejvíce 6 ošetrovatelských návštěv v 1 dni, přičemž výkon přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě lze vykázat maximálně třikrát v 1 dni. Výkon č. 06360 lze vykázat spolu s výkony:

1. Ošetrovací návštěva – domácí péče – typ I.
2. Ošetrovací návštěva – domácí péče – typ II.
3. Ošetrovací návštěva – domácí péče – typ III.
4. Ošetrovací návštěva – domácí péče – typ IV.“.

25. V příloze v Kapitole 4 bodě 49.8 tabulce Výkony se řádek s výkonem č. 06720 zrušuje a za slovo „služby“ se vkládají slova „a č. 09581 – Péče ambulantního specialisty mimo běžnou pracovní dobu“.

26. V příloze v Kapitole 5 bodě 1 se za položku 25 vkládá nová položka 26, která zní:

„26. 00037 je Ošetrovací den sociálně-zdravotní lůžková péče“.

Dosavadní položky 26 až 48 se označují jako položky 27 až 49.

27. V příloze v Kapitole 5 bodě 1 se za položku 47 vkládají nové položky 48 a 49, které znějí:

„48. 00090 je Ošetrovací den ochranného léčení s nízkou mírou zabezpečení.

49. 00091 je Ošetrovací den ochranného léčení se střední mírou zabezpečení.“.

Dosavadní položky 48 a 49 se označují jako položky 50 a 51.

28. V příloze v Kapitole 5 bodě 5.2 se číslo „175“ nahrazuje číslem „223“, číslo „87“ se nahrazuje číslem „111“ a číslo „1 250“ se nahrazuje číslem „1 593“.

29. V příloze v Kapitole 5 nadpis bodu 7.1 zní: „7.1. Obsah ošetrovacích dnů“.

30. V příloze v Kapitole 5 se na konci bodu 7 doplňují body 7.1.12 a 7.1.13, které znějí:

**„7.1.12. Obligatorní obsah OD ochranného léčení s nízkou mírou zabezpečení**

Jedná se o OD 00090. Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení. Bezodkladně po shromáždění všech nezbytných podkladů a informací je nutné provedení strukturovaného hodnocení rizika násilného jednání. Stav pacienta odpovídá stupni I. - III. v pětistupňovém systému hodnocení rizika.

Obligatorním obsahem jsou dále činnosti zdravotnických pracovníků při péči o pacienty s duševním onemocněním:

1. Organizační činnost vedoucích pracovníků.
2. Dohledová činnost, kontrola nad jednáním, restrikce komunikace, prohledávání pacientů a jejich osobních věcí za účelem zjištění přítomnosti návykových látek.
3. Administrativní činnosti - povinnost informovat nemocného o jeho právech a povinnostech, vytvořit písemný léčebný plán a seznámit s ním pacienta, oznamovat různým institucím, pokud pacient tento plán neplní (nedostaví se, vzdálí se z léčby), písemné řešení žádostí o propustky, písemná komunikace se soudy a dalšími institucemi. Povinnost vypracování písemných zpráv pro soudy hodnotících průběh ochranného léčení. Administrativní činnosti v návaznosti na komunikaci se soudy nejsou součástí OD 00090.
4. Vykazování - vstupní, výstupní a průběžný dotazník ochranného léčení obsahující i hodnocení rizikovitosti u daného nemocného.
5. Komunita - v pracovních dnech 30 minut (obdoba výkonu psychoterapie skupinová, typ III - komunita, kdy dojde k setkání všech pacientů i personálu denního stacionáře, zmapování průběhu předešlého dne, nastavení individuálních i skupinových aktivit podle stavu pacienta).
6. Psychiatrická vizita, podle potřeby individuální pohovor s psychiatrem anebo také úprava medikace - každý den provede lékař psychiatr (L1, L2 nebo L3) podle stavu pacienta.

Aktivity směřující k stabilizaci stavu, udržení či znovunastavení denního režimu:

1. Skupinová psychoterapie (frekvence alespoň 4krát v měsíci) - pod dohledem nebo dozorem psychiatra nebo klinického psychologa s psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35610, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy. Nejčastěji kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, relaxační aktivity, komunikační terapii, edukaci, dále pak psychodrama, arteterapii, muzikoterapii, psychogymnastiku.
2. Individuální psychoterapie - frekvence je nastavená u každého pacienta individuálně podle jeho zdravotního stavu a potřeb, pod vedením psychiatra nebo klinického psychologa s kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35520, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy, nejčastěji jde o eklektický přístup s využitím různých terapeutických přístupů (kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, a další). V případě potřeby probíhá také psychoterapeutická práce s rodinou (rodinná terapie).
3. Podpůrné terapeutické aktivity (frekvence alespoň 10krát v měsíci) - zahrnuje skupinový trénink kognitivních funkcí, nácvik v oblasti správného životního stylu, plánování režimu dne, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládání hněvu a jeho deescalace, expoziční terapii, nácvik relaxačních technik - pod dohledem nebo dozorem sestry pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35817.
4. Psychiatrická rehabilitace - individuální nácvik psychickou poruchou narušených funkcí například v oblasti komunikačních dovedností, techniky zaměřené na zvládání běžných situací, stres management, podpora v péči o vlastní somatický stav, v začleňování do běžného života, podpora v užívání medikace, v rámci psychiatrické rehabilitace může být vytvořen krizový plán

pro případ zhoršení psychického stavu. Provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35815.

5. Edukace (frekvence 2krát týdně) - pod dohledem nebo dozorem sestry pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35823.

Program je uzpůsoben aktuálnímu složení pacientů na oddělení, jejich zdravotnímu stavu a individuálním potřebám.

Vizita lékaře je každodenně v pracovních dnech, další program je variabilní v průběhu týdne, obsahuje výše uvedené prvky tak, aby péče byla poskytována v průběhu celého dne a odpovídala zdravotnímu stavu a možnostem pacienta.

Kategorie ošetrovatelské náročnosti odpovídá péči o pacienty s nařízeným ochranným léčením na oddělení s nízkou mírou zabezpečení: Kategorie 3 Pacient vyžadující zvýšený dohled.

### **7.1.13. Obligatorní obsah OD ochranného léčení se střední mírou zabezpečení**

Jedná se o OD 00091. Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům. Bezodkladně po shromáždění všech nezbytných podkladů a informací je nutné provedení strukturovaného hodnocení rizika násilného jednání. Stav pacienta odpovídá stupni IV. nebo V. v pětistupňovém systému hodnocení rizika.

Obligatorním obsahem jsou činnosti personálu při péči o pacienty s duševním onemocněním:

1. Organizační činnost vedoucích pracovníků.
2. Dohledová činnost, kontrola nad jednáním, restrikce komunikace, prohledávání pacientů a jejich osobních věcí za účelem zjištění přítomnosti návykových látek.
3. Administrativní činnosti - povinnost informovat nemocného o jeho právech a povinnostech, vytvořit písemný léčebný plán a seznámit s ním pacienta, oznamovat různým institucím, pokud pacient tento plán neplní (nedostaví se, vzdálí se z léčby), písemné řešení žádostí o propustky, písemná komunikace se soudy a dalšími institucemi. Povinnost vypracování písemných zpráv pro soudy hodnotících průběh ochranného léčení. Administrativní činnosti v návaznosti na komunikaci se soudy nejsou součástí OD 00091.
4. Vykazování - vstupní, výstupní a průběžný dotazník ochranného léčení obsahující i hodnocení rizikovitosti u daného nemocného.
5. Komunita - v pracovních dnech 30 minut (obdoba výkonu psychoterapie skupinová, typ III - komunita, kdy dojde k setkání všech pacientů i personálu denního stacionáře, zmapování průběhu předešlého dne, nastavení individuálních i skupinových aktivit podle stavu pacienta).
6. Psychiatrická vizita, podle potřeby individuální pohovor s psychiatrem anebo také úprava medikace - každý den provede lékař psychiatr (L1, L2 nebo L3) podle stavu pacienta.

Aktivity směřující k stabilizaci stavu, udržení či znovunastavení denního režimu:

1. Skupinová psychoterapie (frekvence alespoň 4krát v měsíci) – pod dohledem nebo dozorem psychiatra nebo klinického psychologa s psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35610, zahrnuje různé psychoterapeutické přístupy. Nejčastěji kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, relaxační aktivity, komunikační terapii, edukaci, dále pak psychodrama, arteterapii, muzikoterapii, psychogymnastiku.
2. Individuální psychoterapie - frekvence je nastavená u každého pacienta individuálně podle jeho zdravotního stavu a potřeb, pod vedením psychiatra nebo klinického psychologa s psychoterapeutickou kvalifikací, odpovídá výkonu č. 35520, zahrnuje různé psychoterapeutické



- přístupy, nejčastěji jde o eklektický přístup s využitím různých terapeutických přístupů (kognitivně - behaviorální terapii, prvky dynamické psychoterapie, imaginativní psychoterapii, a další). V případě potřeby probíhá také psychoterapeutická práce s rodinou (rodinná terapie).
3. Podpůrné terapeutické aktivity (frekvence alespoň 10krát v měsíci) - zahrnuje skupinový trénink kognitivních funkcí, nácvik v oblasti správného životního stylu, plánování režimu dne, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládnání hněvu a jeho deeskalace, expoziční terapii, nácvik relaxačních technik - pod dohledem nebo dozorem sestry pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35817.
  4. Psychiatrická rehabilitace - individuální nácvik psychickou poruchou narušených funkcí například v oblasti komunikačních dovedností, techniky zaměřené na zvládnání běžných situací, stres management, podpora v péči o vlastní somatický stav, v začleňování do běžného života, podpora v užívání medikace, v rámci psychiatrické rehabilitace může být vytvořen krizový plán pro případ zhoršení psychického stavu. Provádí sestra pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35815.
  5. Edukace (frekvence 2krát týdně) - pod dohledem nebo dozorem sestry pro péči v psychiatrii, odpovídá výkonu č. 35823.

Program je uzpůsoben aktuálnímu složení pacientů na oddělení, jejich zdravotnímu stavu a individuálním potřebám.

Vizita lékaře je každodenně v pracovních dnech, další program je variabilní v průběhu týdne, obsahuje výše uvedené prvky tak, aby péče byla poskytována v průběhu celého dne a odpovídala zdravotnímu stavu a možnostem pacienta.

Kategorie ošetrovatelské náročnosti odpovídá péči o pacienty s nařízeným ochranným léčením na oddělení se střední mírou zabezpečení:

- Kategorie 3 Pacient vyžadující zvýšený dohled
- Kategorie 4 Pacient imobilní
- Kategorie 5 Pacient v bezvědomí.“.

31. V příloze v Kapitole 5 se na konci bodu 9 doplňuje bod 27, který zní:  
„27. Parenterální chemoterapie.“.
32. V příloze v Kapitole 6 bodě 1 tabulce Hodnota kategorií pacienta řádku 3 se na konci textu sloupce legenda na nové řádky doplňují slova „Pacient ve výkonu ochranného léčení na oddělení s nízkou mírou zabezpečení“ a slova „Pacient s nařízeným ochranným léčením na oddělení se střední mírou zabezpečení“.
33. V příloze v Kapitole 6 bodě 1 tabulce Hodnota kategorií pacienta řádku 4 se na konci textu sloupce legenda na nový řádek doplňují slova „Pacient s nařízeným ochranným léčením na oddělení se střední mírou zabezpečení“.
34. V příloze v Kapitole 6 bodě 1 tabulce Hodnota kategorií pacienta řádku 5 se ve sloupci legenda slova „Pacient ve výkonu ochranného léčení ústavního“ nahrazují slovy „Pacient s nařízeným ochranným léčením na oddělení se střední mírou zabezpečení“.

## 35. V příloze v Kapitole 7 bodě 1 věty první až osmá znějí:

„K výkonům autorské odbornosti 001, 002, 005, 006, 008, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108 (vyjma nefrologických hemoelimačních metod), 109, 110, 116, 201, 202, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 222, 301, 302, 303, 304, 305, 350, 355, 360, 370, 306, 308, 309, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 409, 710, 720, 801, 802, 807, 808, 809, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 823, 901, 902, 903, 904, 905, 910, 913, 914, 917, 920, 922, 925, 926, 931, 935 a 999 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **4,47** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 115, 117, 215, 312, 413, 697, 719, 806 a 810 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **6,70** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 108 (pouze nefrologické hemoelimační metody), 203, 414, 418, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 701, 702, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 799, 780 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **5,37** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 711, 714, 715, 716 a 717 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **8,05** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 721, 724, 725, 726, 727 a 728 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **10,74** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 731, 734, 735, 736 a 737 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **16,11** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 911, 916, 919, 921 a 927 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **3,29** bodu za jednu minutu času výkonu.

K výkonům autorské odbornosti 014 a 015 je přiřazena minutová režijní sazba ve výši **5,60** bodu za jednu minutu času výkonu.“

## 36. V příloze v Kapitole 7 bodě 2.1 se text „40,55-131,73“ nahrazuje textem „44,89-145,83“.

## 37. V příloze v Kapitole 7 bodě 2.2 se číslo „243,17“ nahrazuje číslem „269,19“.

38. V příloze v Kapitole 001 – všeobecné praktické lékařství popisu výkonů č. 01131, 01132, 01133 a 01134 se část **OF** zrušuje.

## 39. V příloze v Kapitole 001 – všeobecné praktické lékařství se za výkon č. 01134 vkládají výkony č. 01135, 01136, 01137, 01138 a 01139, které znějí:

<b>„01135 MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - S NÁSLEDNÝM SLEDOVÁNÍM POJIŠTĚNCE</b>	
Management screeningu aneurysmatu abdominální aorty lékařem v rámci programu časného zachytu aneurysmatu abdominální aorty u mužů ve věkové skupině 65 až 67 let.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/život
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 0$
<b>ZUM:</b>	Ne
<b>ZULP:</b>	Ne

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

<b>01136</b>	<b>MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU PACIENTEM</b>						
Management screeningu aneurysmatu abdominální aorty lékařem v rámci programu časného záchytu aneurysmatu abdominální aorty u mužů ve věkové skupině 65 až 67 let.							
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně						
<b>OF:</b>	1/život						
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně						
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nositel</th> <th>INDX</th> <th>Čas (ČN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	10
Nositel	INDX	Čas (ČN)					
L3	3	10					
	<b>ZUM:</b> Ne						
	<b>ZULP:</b> Ne						
<b>01137</b>	<b>MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ, PACIENT ODESLÁN DO KARDIOVASKULÁRNÍHO CENTRA</b>						
Výkon signalizující pozitivní nález na screeningovém ultrazvukovém vyšetření.							
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně						
<b>OF:</b>	1/život						
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně						
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$						
	<b>ZUM:</b> Ne						
	<b>ZULP:</b> Ne						
<b>01138</b>	<b>MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ, BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ</b>						
Výkon signalizující negativní nález na screeningovém ultrazvukovém vyšetření.							
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně						
<b>OF:</b>	1/život						
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně						
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$						
	<b>ZUM:</b> Ne						
	<b>ZULP:</b> Ne						

<b>01139</b>	<b>MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ - PACIENT ODMÍTL POKRAČOVAT V PROGRAMU</b>
Výkon signalizující odmítnutí pacienta pokračovat v programu časného zachytu aneurysmatu abdominální aorty.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/život
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$
<b>ZUM:</b>	Ne
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>6</sup> .

40. V příloze v Kapitole 001 – všeobecné praktické lékařství popisu výkonu č. 15118 větě třetí se za slova „výkonu č. 15119“ vkládají slova „ , nebo po provedení TOKS v laboratoři – výkon č. 81733 vykazuje laboratoř.“, ve větě čtvrté se slova „do 55 let 1x ročně a pacientům nad 55“ zrušují a v části **OF** se slova „50-55 let 1/1 rok, od 55 let 1/2 roky“ nahrazují slovy „od 50 let 1/2 roky“.
41. V příloze v Kapitole 001 – všeobecné praktické lékařství popisu výkonu č. 15119 v části **OF** se slova „50-55 let 1/1 rok, od 55 let 1/2 roky“ nahrazují slovy „od 50 let 1/2 roky“.
42. V příloze Kapitole 002 – praktické lékařství pro děti a dorost se na konci nadpisu doplňují slova „a **pediatrie**“.
43. V příloze v Kapitole 002 – praktické lékařství pro děti a dorost a pediatrie se v názvu výkonů č. 02021, 02022, 02023, 02024, 02031, 02032, 02033 a 02034 za slovo „DOROST“ doplňují slova „NEBO PEDIATREM“.
44. V příloze v Kapitole 002 – praktické lékařství pro děti a dorost a pediatrie popisu výkonu č. 02036 se na konci věty první doplňují slova „nebo pediatra“.
45. V příloze v Kapitole 002 – praktické lékařství pro děti a dorost a pediatrie se na konci názvu výkonů č. 02037 a 02039 doplňují slova „NEBO PEDIATRA“.
46. V příloze v Kapitole 002 – praktické lékařství pro děti a dorost a pediatrie se na konci popisu výkonů č. 02160 a 02161 doplňuje věta „V případě meningokokových vakcín proti různým séroskupinám lze vykázat pouze 1krát.“.
47. V příloze v Kapitole 002 – praktické lékařství pro děti a dorost a pediatrie se na konci názvu výkonu č. 02240 doplňují slova „NEBO PEDIATRA“.

48. V příloze se na konci Kapitoly 005 – nemocniční lékárenství doplňuje výkon č. 06559, který zní:

<b>„06559 ASEPTICKÁ PŘÍPRAVA PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBY V LÉKÁRNĚ - PŘÍPRAVA INFUZORU</b>			
Výkon zahrnuje náklady na aseptickou přípravu antimikrobiální (antiinfekční) léčby v lékárně, konkrétně infuzoru pro kontinuální infuzi s obsahem 1 nebo více hromadně vyráběných léčivých přípravků.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>
		L3	3
		S2	2
		<b>Čas (ČN)</b>	
			10
			15
<b>OF:</b>	bez omezení		
<b>OM:</b>	bez omezení		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	25	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 120,70$	<b>ZULP:</b>	Ne“.

49. V příloze za Kapitulu 006 – klinická farmacie se vkládá Kapitola 008 – hygiena a epidemiologie, která včetně nadpisu zní:

<b>„Kapitola 008 - hygiena a epidemiologie</b>			
<b>08001 OČKOVÁNÍ AMBULANTNÍM SPECIALISTOU V ODBORNOSTI HYGIENA A EPIDEMIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MIMO PRAVIDELNÉ, VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ</b>			
Pro případy nepovinného očkování v ordinaci ambulantního specialisty v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie, kdy očkování včetně očkovací látky je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Do výkonu je zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování i kontrola zdravotního stavu pacienta po aplikaci očkovací látky.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>
		L3	3
		<b>Čas (ČN)</b>	
			15
<b>OF:</b>	3/1 den		
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ano“.

50. V příloze v Kapitole 101 – vnitřní lékařství – interna popisu výkonu č. 11513 části **OF** se slova „1/1 týden“ nahrazují slovy „1/1 den“.
51. V příloze v Kapitole 102 – angiologie výkonu č. 12026 části **OF** se slova „1/1 den, 4/1 rok“ nahrazují slovy „1/1 den, 2/1 rok“, v části **OM** se slova „S – pouze na specializovaném pracovišti“ nahrazují slovy „A – pouze ambulantně“, v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „20“ nahrazuje číslem „30“ a v části **Bodová hodnota** se číslo „13,02“ nahrazuje číslem „29,95“.

52. V příloze v Kapitole 102 – angiologie se za výkon č. 12026 vkládá výkon č. 12028, který zní:

<b>„12028 MĚŘENÍ TBI (INDEXU PRSTEC-PAŽE) NA KONČETINÁCH</b>				
TBI měření je indikováno u nemocných, kde nelze detekovat ischemickou chorobu končetin a určit její tíži nebo určit efektivitu její léčby jinými neinvazivními metodami (ABI - měření indexu kotník-paže stanovené Dopplerem, oscilometricky) pro hodnoty ABI > 1,3, nebo pro výskyt operačních ran nebo rozsáhlých kožních defektů. Měření TBI je dále určeno pro detekci a monitoraci léčby u kritické ischemie prstců nebo u vasomotorických fenoménů prstců končetin neaterosklerotické etiologie. Vyšetření bude prováděno pletysmograficky nebo oscilometricky na jednoúčelovém přístroji nebo rozšiřujícím modulu multifunkčních zařízení pro vaskulární vyšetření. Výkon nelze kombinovat s výkonem č. 12024.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	15
<b>OF:</b>	2/1 rok			
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 29,07$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .	

53. V příloze v Kapitole 103 – diabetologie popisu výkonu č. 13054 se text „U96.74“ nahrazuje textem „U69.74“.
54. V příloze v Kapitole 104 – endokrinologie se výkony č. 14300 a 14301 zrušují.
55. V příloze v Kapitole 105 – gastroenterologie popisu výkonu č. 15150 části **Bodová hodnota** se číslo „230,00“ nahrazuje číslem „805“.
56. V příloze v Kapitole 115 – gastroenterologie – skupina 1 popisu výkonu č. 15440 části **Bodová hodnota** se číslo „350,88“ nahrazuje číslem „641,88“.
57. V příloze v Kapitole 115 – gastroenterologie – skupina 1 popisu výkonu č. 15475 části **Bodová hodnota** se číslo „16831,40“ nahrazuje číslem „17231,40“.
58. V příloze v Kapitole 115 – gastroenterologie – skupina 1 popisu výkonu č. 15910 části **Bodová hodnota** se číslo „596,96“ nahrazuje číslem „1636,96“.
59. V příloze v Kapitole 115 – gastroenterologie – skupina 1 popisu výkonu č. 15990 části **Bodová hodnota** se číslo „628,18“ nahrazuje číslem „1828,18“.
60. V příloze v Kapitole 115 – gastroenterologie – skupina 1 popisu výkonu č. 15998 části **Bodová hodnota** se číslo „2148,18“ nahrazuje číslem „3028,18“.

61. V příloze v Kapitle 106 – geriatrice se za výkon č. 16110 vkládají výkony č. 16117 a 16118, které znějí:

**„16117 ZHODNOCENÍ A ÚPRAVA MEDIKACE GERIATREM U SENIORŮ S POLYFARMAKOTERAPIÍ A MULTIMORBIDITOU**

Výkon je určen pro komplexní posouzení složitých lékových režimů u multimorbidních geriatrických pacientů s polyfarmakoterapií ( $\geq 5$  systémově užívaných léčiv) významně ohrožených nebo s přítomnými nežádoucími událostmi spojenými s farmakoterapií. Výkon navazuje na klinické vyšetření geriatrem (komplexní, cílené či kontrolní), pokud byly zjištěny výše uvedené charakteristiky. Cílem je optimální nastavení medikace s ohledem na individuální klinický profil pacienta (morbidita, geriatrické syndromy, funkční stav a očekávané dožití) a cíle léčby v souladu s přáním pacienta. Výsledkem je dosažení maximálního přínosu farmakologické léčby a předcházení, popřípadě léčba zdravotních problémů spojených s farmakoterapií. Geriatr identifikuje individuální klinické rizikové faktory a riziková léčiva (např. zbytná, duplicitní, neúčinná či ve stáří potenciálně nevhodná, s úzkým terapeutickým oknem) nebo vedoucí k nežádoucímu účinku léku (NÚL). Současně identifikuje také léky s potenciálním přínosem pro pacienta, které dosud nebyly předepsány a iniciuje jejich preskripci. V rámci stanovení individuálního plánu navrhuje a provádí úpravu medikace v souladu s doporučenými postupy a monitoruje průběh intervence.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 den, 8/1 rok

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 30

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 0$

**ZULP:** Ne

**16118 HODNOCENÍ SARKOPENIE GERIATREM**

Výkon je určen pro zhodnocení sarkopenie, respektive rizika jejího rozvoje u geriatrického pacienta. Cílem je vyhodnotit riziko nebo přítomnost sarkopenie a jejích etiologických faktorů v kontextu ostatních geriatrických syndromů se zaměřením na intervenci příčin. Realizuje geriatr, který po zhodnocení sarkopenie a jejích etiologických faktorů vytvoří individuální plán intervence rizika sarkopenie včetně komplexní léčby vyvolávajících příčin. Výkon je možné vykázat jedině s komplexním, cíleným či kontrolním vyšetřením geriatrem.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 den, 4/1 rok

**OM:** AOD - pouze ambulantně - agregován do OD

**Čas výkonu (ČV):** 30

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 0,24$

**ZULP:** Ne<sup>cc</sup>.

62. V příloze v Kapitole 107 – kardiologie se za výkon č. 17113 vkládá výkon č. 17118, který zní:

**„17118 ČASNÁ PREDIKCE RIZIKA DEKOMPENZACE PACIENTŮ S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM (HFREF) NA ZÁKLADĚ ANALÝZY DAT ICD SYSTÉMŮ, SYSTÉMŮ PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU A VZDÁLENÉ MONITORACE PACIENTŮ**

Jedná se o kontrolu reportu pro pacienty s pokročilým chronickým srdečním selháním (CHSS) ze systému lékařem, ve kterého ambulantní péči je daný nemocný. Samotný výkon se skládá ze dvou částí. První je inicializace systému přímo při implantaci ICD systému nebo těsně po ní. Druhou je kontrola reportu/alertu, který je generován z řady sledovaných parametrů pomocí umělé inteligence (AI) pro pacienty s pokročilým srdečním selháním. Takto generované upozornění je automaticky odesláno do systému a upozorní lékaře na nutnost kontaktu pacienta a okamžité vytvoření návrhu léčebného postupu v ambulantním systému péče (například nutnost podání diuretické léčby, antikoagulační terapie aj.) tak, aby nebylo nutné pacienta hospitalizovat pro akutní dekompenzaci CHSS. Výkon je indikován u pacientů s vysokou mírou rizika zhoršení (dekompenzace) srdečního selhání. Tento výkon není primárně zamýšlen jako náhrada dispenzární prohlídky. Přináší další nové specifické ukazatele nad rámec standardní dálkové monitorace. Primárním ukazatelem tohoto výkonu je riziko dekompenzace CHSS. Výkon je možné vykázat pouze při aktivním upozornění systémem na patologickou změnu zdravotního stavu pacienta a jeho pozvání do ambulance srdečního selhání, které vyústí ve změnu léčebného postupu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 6/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

63. V příloze v Kapitole 107 – kardiologie popisu výkonu č. 17303 části **OM** se slova „S – pouze na specializovaném pracovišti“ nahrazují slovy „H – pouze při hospitalizaci“ a v části **Bodová hodnota** se číslo „732,8“ nahrazuje číslem „1058,32“.

64. V příloze v Kapitole 117 – kardiologie – skupina 1 se na konci popisu výkonu č. 17705 doplňují věty „Implantace systému pro katetrizační opravu trikuspidální chlopně včetně zavaděče je indikována pro:

- pacienty se závažnou trikuspidální regurgitací s anatomicky nedostatečnou koaptací chlopně  $\leq 1,0$  cm, u nichž je vysoké riziko operace trikuspidální chlopně,
- pacienty, kteří nemají závažnou mitrální regurgitaci ani závažnou plicní hypertenzi (systolický tlak v a. pulmonalis  $> 60$ mmHg) a navzdory léčebné terapii se u nich vyskytují symptomy,
- pacienty s vysokým rizikem kardiochirurgického operačního řešení nebo kontraindikace k operaci či pro pacienty po předchozí kardiochirurgické operaci.

Systém pro katetrizační opravu trikuspidální chlopně včetně zavaděče lze u jednoho výkonu vykázat pouze 1krát.“.



65. V příloze v Kapitole 110 – klinická osteologie popisu výkonu č. 89312 se věty „Stanovení obsahu minerálů v kostech nebo v měkkých tkáních na jednom místě. U celotělového vyšetření nebo na dvou místech (případně v bočné projekci páteře) se uvede výkon dvakrát, při měření na více místech maximálně třikrát. Pouze při indikaci ošetřujícím lékařem, který má pacienta v péči pro kostní chorobu.“ nahrazují větami „Vyšetření indikuje lékař, pokud z anamnestických údajů, klinických, laboratorních a zobrazovacích vyšetření vyplývá podezření na metabolické onemocnění skeletu (osteoporózu, či jinou metabolickou kostní chorobu), které je doprovázené vyšším rizikem zlomenin, a dále při sledování vývoje změn kostní denzity, a to v případech, kdy toto vyšetření nebo sledování změn může přispívat k diagnóze či rozhodování o léčbě. Vyšetření stanovuje obsah minerálů v kostech nebo v měkkých tkáních na jedné lokalitě. Vyšetření se provede ve 3 lokalitách z 5 možných a doporučených (bederní páteř, pravý proximální femur, levý proximální femur, pravé předloktí, levé předloktí). V případě nemožnosti měření ve 3 lokalitách (například endoprotéza proximálního femuru, osteosyntetický materiál v měřené oblasti, těžké degenerativní změny bederní páteře, či jiné artefakty omezující správné měření v dané lokalitě) provede se měření v hodnotitelných 1 až 2 lokalitách. Výkon se vykáže podle počtu provedení v jednotlivých lokalitách, maximálně však třikrát.“, v tabulce nositelů v části Nositel se text „S3“ nahrazuje textem „S2“ a ve stejném řádku v části INDX se číslo „3“ nahrazuje číslem „2“.
66. V příloze v Kapitole 203 – infekční lékařství se za výkon č. 23101 vkládá výkon č. 23120, který zní:

<b>„23120 PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBA V AMBULANCI S ELASTOMERNÍM INFUZOREM</b>			
Výkon je určen pro pacienty, kterým byla předepsána antimikrobiální terapie v ambulantním režimu. Výkon zahrnuje vyzvednutí předplněného elastomerického infuzoru s terapií v lékárně, následné podání terapie a případné související zavedení, výměnu nebo odejmutí žilního vstupu. Aplikace antimikrobiální terapie je vždy spojena s pozorováním pacienta za účelem identifikace nežádoucích účinků antibiotik, a to zejména anafylaktické reakce. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 06115, 06113, 06127.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>
		S2	2
<b>OF:</b>	1/1 den	<b>Čas (ČN)</b>	50
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. Ambulantně		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	50	<b>ZUM:</b>	Ano
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 76,95$	<b>ZULP:</b>	Ano“.

67. V příloze v Kapitole 205 – pneumologie a ftizeologie výkonu č. 25213 se vkládá část **OF**, která zní „**OF:** 1/1 týden, 3/1 týden při bronchodilatačních testech, 6/1 týden při bronchoprovokačních testech“.

68. V příloze v Kapitole 205 – pneumologie a ftizeologie výkon č. 25243 zní:

**„25243 ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)**

Výkony hodnotící kardiopulmonální systém v souvislosti s testem se vykazují samostatně. Vyšetřování jsou pacienti v těžkém stavu, s klidovou dušností a pozátěžovou hypoxémií, přičemž výkon vyžaduje poučení pacienta, dohled lékaře nad průběhem výkonu, pozorování klinických souvislostí zátěže v průběhu výkonu, zápis a pozorování pacienta po výkonu do návratu jeho stavu k normě. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 09125.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L2	2	15

**OF:** 1/1 týden, 6/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 15

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0,35$

**ZULP:** Ne“.

69. V příloze se na konci Kapitoly 205 – pneumologie a ftizeologie doplňuje výkon č. 25508, který zní:

**„25508 ODMÍTNUTÍ POKRÁČOVAT V ÚČASTI V PROGRAMU ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PLIC PACIENTEM**

Signální výkon sloužící k identifikaci pacienta, který už po zařazení do programu časně detekce karcinomu plic, po provedení vstupních vyšetření a 1. LDCT plic, odmítne podstoupit další LDCT plic v rámci programu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OF:** bez omezení

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 0

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

70. V příloze v Kapitole 207 – alergologie a klinická imunologie výkon č. 27205 zní:

**„27205 SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM**

Vedení individuální injekční (SCIT) nebo perorální sublinguální (SLIT) specifické alergenové imunoterapie (SAIT).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 2/1 rok

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

71. V příloze v Kapitole 209 – neurologie se za výkon č. 29023 vkládá výkon č. 29050, který zní:

<b>„29050</b>		<b>INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K ROZHODNUTÍ O INDIKACI ČI ZMĚNĚ BIOLOGICKÉ LÉČBY A DALŠÍM LÉČEBNÉM POSTUPU</b>		
Rozhodovací kolektivní proces při zahájení nebo změně biologické léčby u pacientů s roztroušenou sklerózou/neuromuskulárním onemocněním. Výkon nelze vykazovat s klinickým vyšetřením. Jedná se o pacienty na léčbě monoklonálními protilátkami.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	45
<b>OF:</b>	2/1 rok			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	45	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (J_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

72. V příloze v Kapitole 209 – neurologie se za výkon č. 29184 vkládá výkon č. 29201, který zní:

<b>„29201</b>		<b>TEST MNOHOČETNÉ LATENCE USNUTÍ - MSLT</b>		
Výkon je indikován při podezření na narkolepsii 1. a 2. typu a na idiopatickou hypersomnii, nadměrnou spavost, která nemá vysvětlení v nekvalitním nebo nedostatečném nočním spánku nebo poruše cirkadiálního rytmu. MSLT předchází noční polysomnografie. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 29140.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	85
		S3	3	270
<b>OF:</b>	1/5 let			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	270	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (J_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 781,25$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

73. V příloze v Kapitole 209 – neurologie se za výkon č. 29241 vkládají výkony č. 29280, 29281 a 29282, které znějí:

<b>„29280</b>		<b>ZHDNOCENÍ INDIKACE PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ PRO LÉČBU PUMPOVÝMI SYSTÉMY</b>		
Léčba pomocí pumpových systémů pro podávání dopaminergní léčby (zkráceně dopaminergní pumpy) je vyhrazena pro pokročilá stadia Parkinsonovy nemoci. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	30
<b>OF:</b>	1/1 den, 1/1 měsíc, 2/1 rok			
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

### 29281 TITRACE POMOCÍ PUMPOVÉHO SYSTÉMU U PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ

Jedná se o úvodní titraci léčebné látky podávané pumpovým systémem u pacienta s Parkinsonovou nemocí. Výkon probíhá ambulantně pobytem pacienta ve „stacionáři“, tj. pobytem pacienta v místnosti k tomu určené. Výkon je vázán na specializovaná centra pro diagnostiku a léčbu extrapyramidových onemocnění. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc. Výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15
S2	2	60

**OF:** 8/1 den, 96/1 rok

**OM:** SAOD - pouze na spec. prac. ambulantně - ag. do OD

**Čas výkonu (ČV):** 60 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

### 29282 OPTIMALIZACE NASTAVENÍ DOPAMINERGNÍ PUMPY

Jedná se o kontrolu, popřípadě úpravu pumpového systému pro podávání dopaminergní léčby (zkráceně dopaminergní pumpy) u pacienta s Parkinsonovou nemocí. Vyšetření provádí lékař – neurolog ve specializovaném centru. V rámci návštěvy je provedeno komplexní zhodnocení stavu pumpového systému. Výstupem je diagnostický a terapeutický plán. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 den, 12/1 rok

**OM:** SA - pouze na spec. prac. ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 10 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne“.

74. V příloze v Kapitole 209 – neurologie se za výkon č. 29350 vkládají výkony č. 29370 a 29371, 29372, 29373, 29374 a 29375, které znějí:

### „29370 ZHODNOCENÍ INDIKACE PACIENTA K HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACI

Výkon zahrnuje specializované zhodnocení a přípravu pacienta s příslušným neurologickým onemocněním na indikačním semináři, který je podmínkou ke schválení pacienta k léčbě pomocí hluboké mozkové stimulace (DBS – deep brain stimulation). Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Vyšetření je vázáno na specializovaná pracoviště, která zajišťují komplexní péči

o pacienty s hlubokou mozkovou stimulací. V rámci návštěvy je provedeno komplexní zhodnocení indikace pacienta k hluboké mozkové stimulaci. Výstupem je zapsání rozhodnutí z indikačního semináře o schválení, nebo neschválení k léčbě. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	1/1 den, 2/1 rok	L3	3	60
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	60	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

#### 29371 NASTAVENÍ STIMULAČNÍHO KONTAKTU ELEKTRODY PO ZAVEDENÍ HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE ČI VÝMĚNĚ NEUROSTIMULÁTORU

Výkon zahrnuje zahájení a testování efektu hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation – DBS) jednoho stimulačního kontaktu elektrody implantované do jedné hemisféry mozku. Výkon probíhá ambulantně a je vázán pouze na specializovaná centra. U výkonu je přítomen lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	2/1 den, 4/1 rok	L3	3	120
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	120	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

#### 29372 ZÁKLADNÍ ÚPRAVA STIMULAČNÍCH PARAMETRŮ U PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ

Výkon zahrnuje kontrolu stimulačních parametrů i funkce neurostimulátoru pro hlubokou mozkovou stimulaci (deep brain stimulation – DBS), zhodnocení vlivu stimulace na klinický stav pacienta, jednoduchou úpravu stimulačních parametrů (například navýšení stimulačního proudu či napětí) za účelem optimalizace klinického stavu pacienta. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výstupem je diagnostický a terapeutický plán. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom). Výkon nelze vykazovat s výkony č. 29371 a 29373.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	1/1 den, 40/1 rok	L3	3	15
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

### 29373 POKROČILÉ NASTAVENÍ A KONTROLA STIMULAČNÍCH PARAMETRŮ HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE

Výkon zahrnuje kontrolu stimulačních parametrů i funkce neurostimulátoru pro hlubokou mozkovou stimulaci (deep brain stimulation – DBS), zhodnocení vlivu DBS na klinický stav pacienta, pokročilou úpravu stimulačních parametrů (například optimalizaci směrové stimulace, změny frekvence nebo délky pulsu, bi/monopolární nastavení anodovou stimulaci, interleaved stimulaci). Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy – G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom). Výkon nelze vykazovat společně s výkony č. 29371 a 29372. Výkon je prováděn u pacientů, u kterých výkony č. 29371 nebo č. 29372 nevedly k optimálnímu klinickému zlepšení symptomů pacienta, pro které byla hluboká mozková stimulace indikována, nebo u kterých došlo ke zhoršení stávajících nebo rozvoji nových symptomů základního onemocnění, nebo pacientů, u kterých došlo k rozvoji chronických nežádoucích účinků hluboké mozkové stimulace. Zejména u pacientů s Parkinsonovou nemocí to znamená, že jsou nadále přítomny například fluktuace hybnosti, dyskineze, obtěžující třes nebo poruchy chůze. U pacientů s tremorem, dystonií nebo Touretteovým syndromem nejsou tremor, dystonické příznaky nebo tiky dlouhodobě dostatečně kompenzovány nebo dochází k znovuobjevení se nebo ke zhoršení těchto symptomů.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	2/1 den, 30/1 rok	L3	3	60
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	60	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

### 29374 DISTANČNÍ KONZULTACE PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ

Po zavedení či výměně generátoru elektrických pulzů (neurostimulátoru) hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation – DBS) je nutná pravidelná kontrola a zhodnocení účinků zvolené terapie na klinický stav pacienta. Výkon zahrnuje jednoduchou úpravu stimulačních parametrů DBS (například navýšení stimulačního proudu či napětí) za účelem optimalizace terapeutického efektu. Videokonzultace může proběhnout pro potřeby pravidelného sledování pacienta

nebo při změně jeho zdravotního stavu. Výkon nelze vykazovat při prvním kontaktu. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F 95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom). Výkon nelze kombinovat s výkony č. 29372 a 29373.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	30
<b>OF:</b>	12/1 rok			
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

#### 29375 ANATOMICKÉ OVĚŘENÍ POLOHY JEDNÉ ELEKTRODY HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE V MOZKU

Výkon zahrnuje vizualizaci výsledné polohy elektrody v příslušném jádře mozku za použití speciálního software. Vztah jednotlivých kontaktů k hranicím jádra a jeho okolí je jedním z klíčových parametrů pro výběr optimálního kontaktu k účinné hluboké mozkové stimulaci (deep brain stimulation – DBS). Výstupem je grafická dokumentace, která je vodítkem pro optimální nastavení stimulace u daného pacienta. Výkon vykazuje lékař – neurolog ve specializovaném centru. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy G20 Parkinsonova nemoc, G24 Dystonie, G25 Jiné extrapyramidové a pohybové poruchy, G40 Epilepsie, F95.2 Kombinovaná tiková porucha vokální a mnohočetná motorická (Touretteův syndrom).

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	60
<b>OF:</b>	4/1 rok			
<b>OM:</b>	SA - pouze na spec. prac. ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	60	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

75. V příloze v názvu kapitoly Kapitola 210 – dětská neurologie se číslo „210“ nahrazuje číslem „409“.
76. V příloze v Kapitole 222 – transfúzní lékařství se za výkon č. 22127 vkládá výkon č. 22128, který zní:

#### „22128 VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTOVÝM ANTIGENŮM (ANTI-HNA) A HLA ANTIGENŮM TESTEM NA BÁZI MIKROKULIČEK

Detekce protilátek reagujících s granulocyty anti-HNA a anti HLA I. a II. třídy v séru pacienta na zjištění alo- či autoimunní neutropenie, odhalení možné příčiny potransfúzní pyretické reakce, akutního poškození plic (TRALI), refrakternosti na podání granulocytů. Výkon nelze vykázat s výkony č. 22123, 22127, 91583.

S výkonem č. 22122 lze vykázat pouze v případě negativity testu při vyšetřování autoimunních neutropenií.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	1/1 den, 8/1 rok	K2	2	45
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	180	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 2019,77$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>66</sup> .	

77. V příloze se za Kapitulu 305 – psychiatrie vkládá Kapitola 350 – centrum duševního zdraví pro osoby se závažným chronickým duševním onemocněním, která včetně nadpisu zní:

**„Kapitola 350 - centrum duševního zdraví pro osoby se závažným chronickým duševním onemocněním**

**35826 ZAVEDENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)**

Rozhovor s pacientem s podáním informace o indikované péči v CDZ, prohlídka spojená s vyhodnocením splnění vstupních kritérií do CDZ a dohoda na další péči poskytované v CDZ. Výkon může proběhnout také ve vlastním sociálním prostředí pacienta. Je vykazován společně s výkonem klinického vyšetření nebo návštěvou psychiatra, dětského psychiatra nebo sexuologa nebo klinického psychologa. U centra duševního zdraví pro seniory může vyšetření provést geriatr. Výkon je prováděn pouze jednou při vstupu pacienta do CDZ, popřípadě při jeho znovupřijetí. Lze vykázat s výkonem dopravy.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
<b>OF:</b>	1/1 den, 2/1 rok	L3	3	20
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	20	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

**35851 PŘÍPADOVÉ VEDENÍ PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)**

Výkon případové vedení pacienta v CDZ zahrnuje soubor činností, které jsou podstatou péče v CDZ. Péče je poskytována vybranému okruhu pacientů dg. okruhů F2, F3 podle Mezinárodní klasifikace nemocí, výjimečně F4 a F6, vesměs s vysokým stupněm funkčního postižení (u osob se závažným chronickým duševním onemocněním - GAF méně nebo rovno 60) na základě indikace psychiatra. U centra duševního zdraví pro seniory je péče poskytována osobám s demencí bez ohledu na věk. Diagnostické kategorie G2x a G3x, F00 (demence u Alzheimerovy nemoci), F01–F03 (ostatní demence). Osoby ve věku 65+ s potřebou včasné intervence, tj. v riziku rozvoje psychiatrického onemocnění,



u centra duševního zdraví pro osoby s adiktologickou poruchou osobám z dg. okruhu F 1x.1, F 1x.2, F 63.0, u centra duševního zdraví pro děti a adolescenty F 1x.1, F 1x.2, F 63.0, u centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením všechny diagnózy výše uvedené a dg. okruh F6, převážně F65. vždy s přítomností funkčního postižení vyžadující zdravotní i sociální péči. Výkon lze vykázat pouze jednou za den na každého pacienta, který byl v kontaktu alespoň s jedním členem zdravotní části multidisciplinárního týmu (výkon vykazuje vždy pouze jeden člen týmu). Výkon není naplněn pouhým telefonickým kontaktem nebo kontaktem pacienta pouze s členem sociální části multidisciplinárního týmu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20
K3	3	20
S3	3	20

**OF:** 1/1 den, 15/1 měsíc

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 35852 UKONČENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)

Výkon označuje ukončení poskytování péče v Centru duševního zdraví. Péče je ukončena předáním pacienta do jiného druhu péče (ambulantní, lůžkové) podle jeho aktuálního stavu. Vykazuje se současně s cíleným klinickým vyšetřením nebo návštěvou psychiatra, psychologa nebo geriatra ve vlastním sociálním prostředí pacienta při ukončení péče v CDZ nebo administrativně pokud pacient přestal čerpat péči CDZ.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

**OF:** 1/1 den, 2/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 10

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 35879 MULTIDISCIPLINÁRNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU PÉČE O PACIENTA S DUŠEVNÍ PORUCHOU

Zahrnuje metodicko-organizační porady multidisciplinárního týmu v Centru duševního zdraví. Výkon vykazuje přítomný psychiatr (u centra duševního zdraví pro seniory lze geriatr, u centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením lze sexuolog). Poradu vede v úzké spolupráci s klinickým psychologem. Lze vykázat za každého řešeného a hodnoceného pacienta.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	10

<b>OF:</b>	1/1 den, 24/1 rok		
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne

---

**35880 OPERATIVNÍ MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONZULTACE**


---

Obsahem výkonu jsou činnosti psychiatra nebo, v případě centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením sexuologa, a klinického psychologa, kteří jsou při péči o pacienta v nepřetržitém operativním kontaktu s ostatními nelékařskými zdravotními pracovníky týmu. Průběžně předávají informace o pacientovi mimo porady týmu pro okamžité, operativní a průběžné odborné a metodické vedení, konzultace, supervize a zásahy. Výkon nelze vykázat pro metodické a koordinační činnosti během porady multidisciplinárního týmu. Výkon se vykazuje při návštěvě pacienta, při níž byl vykázán některý z výkonů č. 35021, 35022, 35023, 35826, 35852, 35520, 35610, 35620, 35630, 35650, 37021, 37022, 37023 nebo 35884. U centra duševního zdraví pro seniory výkon provádí psychiatr, geriatr a klinický psycholog CDZ pro seniory spolu s výkony č. 35021, 35022, 35023, 35826, 35852, 35520, 35610, 35620, 35630 a 35650, 37021, 37022, 37023, 16021, 16022 nebo 16023. U centra duševního zdraví pro děti a adolescenty výkon provádí dětský psychiatr, klinický psycholog spolu s výkony č. 36021, 36022, 36023 nebo 36048. U centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením výkon provádí psychiatr, klinický psycholog spolu s výše uvedenými výkony, sexuolog s výkony č. 39021, 39022 nebo 39023.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20
K3	3	20

**OF:** 2/1 den, 48/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

---

**35881 VYŠETŘENÍ AQOL**


---

Vyšetření kvality života pomocí hodnotícího nástroje AQoL. Slouží pro sledování stavu pacienta v Centru duševního zdraví (CDZ).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	30

**OF:** 1/1 den, 4/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$  **ZULP:** Ne

---

<b>35882 HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM GAF</b>				
Vyšetření pacienta pomocí škály GAF za účelem posouzení závažnosti aktuálního psychického stavu a postižení. Slouží pro rozhodnutí o převzetí pacienta do péče Centra duševního zdraví (CDZ) a pro posouzení potřebnosti další péče v CDZ.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		S3	3	20
<b>OF:</b>	1/1 den, 4/1 rok			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	20	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

<b>35883 HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM HONOS</b>				
Vyšetření pacienta pomocí škály HoNOS za účelem posouzení zdravotního stavu, funkční kapacity a rizik zhoršení psychického stavu. Slouží pro vyhodnocení a plánování další péče u pacientů Center duševního zdraví.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		S3	3	20
<b>OF:</b>	1/1 den, 4/1 rok			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	20	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .	

78. V příloze v Kapitole 308 – návykové nemoci se za výkon č. 38210 vkládají výkony č. 38213 a 38226, které znějí:

<b>„38213 VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM S ODBORNOSTÍ NÁVYKOVÉ NEMOCI</b>				
Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10-F19 a F63. Jde o přičítací výkon pro odbornost 308 k psychiatrickým klinickým vyšetřením odbornosti 305 (komplexní, cílené a kontrolní vyšetření č. 35021, 35022, 35023), které sdílí i odbornost 308.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	10
<b>OF:</b>	1/1 den			
<b>OM:</b>	bez omezení			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

<b>38226 ODBĚR MOČI K TOXIKOLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ</b>				
Odběr moči k provedení testování. Testování se provádí v laboratoři. Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10-F19 při abstinenčně vedené léčbě nebo naopak k ověření užití drogy u indikace substituční léčby.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		S2	2	7
<b>OF:</b>	1/1 den, 12/1 čtvrtletí			
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	7	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 1,96$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

79. V příloze v Kapitole 308 – návykové nemoci se výkon č. 38230 zrušuje.
80. V příloze v Kapitole 404 – dermatovenerologie popisu výkonu č. 44022 v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „20“ nahrazuje číslem „25“ a v tabulce nositelů části **Čas (ČN)** se číslo „20“ nahrazuje číslem „25“.
81. V příloze v Kapitole 404 – dermatovenerologie popisu výkonu č. 44023 v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „10“ nahrazuje číslem „15“ a v tabulce nositelů části **Čas (ČN)** se číslo „10“ nahrazuje číslem „15“.
82. V příloze v Kapitole 404 – dermatovenerologie se výkony č. 44219, 44227, 44229, 44233, 44239 a 44245 zrušují.
83. V příloze za Kapitolu 404 – dermatovenerologie se vkládá Kapitola 414 – dermatovenerologie – skupina 1, která včetně nadpisu zní:

<b>„Kapitola 414 - dermatovenerologie - skupina 1</b>				
<b>44219 ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)</b>				
Rozrušení, nekrotizace či snesení lézí pomocí elektrického proudu s jejich ev. následným mechanickým odstraněním.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	10
<b>OF:</b>	1/1 týden			
<b>OM:</b>	bez omezení			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 8,05$	<b>ZULP:</b>	Ne	
<b>44227 KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-2 LÉZE)</b>				
Nekrotizace kožních lézí kryokauterem.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	15
<b>OF:</b>	2/1 týden			
<b>OM:</b>	bez omezení			

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 50,71$  **ZULP:** Ne

**44229 INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)**

Injekční ošetření patologických změn na integumentu léčebnými látkami.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 den

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 14,87$  **ZULP:** Ano

**44233 EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ**

Rotační excize se provádí za účelem probatorním, to jest získání vzorku kůže pro bioptické vyšetření, nebo terapeutickým, to jest odstranění celého nežádoucího projevu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 1/1 den

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 121,81$  **ZULP:** Ne

**44239 OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)**

Převaz bércového vředu lékařem – s toaletou defektu, odstraňováním nekróz, ošetřením okrajů a okolí vředu, celé nohy i bérce.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 den, 5/1 týden

**OM:** AOD - pouze  
ambulantně -  
agregován do OD

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 240,12$  **ZULP:** Ne

**44245 SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK**

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/1 týden

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 9,33$  **ZULP:** Ano“.

84. V příloze v Kapitole 531 – chirurgie – skupina 3 se za výkon č. 51225 vkládají výkony č. 51238, 51241 a 51246, které znějí:

**„51238 LIPOSUKCE EPIFASCIÁLNÍHO PROSTORU PŘI LYMFATICKÉ INSUFICIENCI**

Odsátí tuku z epifasciálního prostoru, který se zmnožil při lymfatické insuficienci. Indikací je II. stadium lymfatické nedostatečnosti, výjimečně i stadium III.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120

**OF:** 2/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 120 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1429,19$  **ZULP:** Ne

**51241 REDUKCE EPIFASCIÁLNÍHO PROSTORU A ZEVNÍHO GENITÁLU PŘI LYMFATICKÉ INSUFICIENCI**

Jedná se o odstranění nadbytečné tkáně, která v postiženém místě narostla v důsledku lymfatické nedostatečnosti. Postiženou oblastí mohou být končetiny, genitál a oblast břicha. Indikací je II. až III. stadium lymfatické insuficience.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	150

**OF:** 1/1 den, 3/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 150 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 4649,95$  **ZULP:** Ne

**51246 LYMFOVENOZNÍ ANASTOMÓZA**

Provedení lymfovenózní anastomózy je indikováno jednak preventivně (například při exenteraci axily u karcinomu prsu) nebo při známkách lymfatické insuficience, a to zejména ve stadiu I. a II. Cílem je napojení lymfatických cév do žilního systému, aby lymfa z postižené končetiny mohla odtékat.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	180

**OF:** 2/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 180 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 3725,49$  **ZULP:** Ne<sup>cc</sup>.

85. V příloze v Kapitole 525 – kardiochirurgie – skupina 2 popisu výkonů č. 55255 a 55265 části OM se slova „H – pouze při hospitalizaci“ nahrazují slovy „SH – pouze na spec. prac. při hospitalizaci“.
86. V příloze v Kapitole 621 – plastická chirurgie – skupina 2 se výkon č. 61395 zrušuje.
87. V příloze v Kapitole 621 – plastická chirurgie – skupina 2 výkony č. 61397 a 61399 znějí:

**„61397 POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE**

Posun ušního rudimentu u vrožené vady boltce.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	50

**OF:** bez omezení

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 50 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 2435,35$  **ZULP:** Ne

**61399 REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM**

Rekonstrukce prostoru za ušním boltcem. Uzávěr sekundárního defektu (lalok, kožní štěp) se vykazuje samostatným výkonem.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 1/1 den

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 60 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 3042,82$  **ZULP:** Ne<sup>cc</sup>.

88. V příloze v Kapitole 631 – plastická chirurgie – skupina 3 se za výkon č. 61351 vkládají výkony č. 61395 a 61396, které znějí:

**„61395 VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ AUTOLOGNÍ CHRUPAVKY**

Rekonstrukce boltce chrupavčítým štěpem. Odběr chrupavčitého štěpu je součástí výkonu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	200
L2	2	200

**OF:** 1/1 den

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 200 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 5347,56$  **ZULP:** Ne

**61396 VYTVORENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ SYNTETICKÉHO IMPLANTÁTU**

Rekonstrukce boltce implantací syntetického implantátu. Indikace pro využití 3D syntetického materiálu je nevyvinutí boltce u mikrotie nebo totální ztráty ušního boltce.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	240

**OF:** 1/1 den

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 240 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 4067,86$  **ZULP:** Ne<sup>cc</sup>.

89. V příloze se na konci Kapitoly 613 – gynekologie a porodnictví – skupina 1 doplňuje výkon č. 63651, který zní:

**„63651 TERMOABLACE ENDOMETRIA**

Tepelná destrukce sliznice dutiny děložní za pomoci intrauterinně zavedeného přístroje, který je k danému účelu registrován. Výkon je sekundární metodou volby a je indikován u těžkého děložního krvácení nereagujícího na konzervativní léčbu nebo je-li konzervativní léčba kontraindikována.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	20

**OF:** 1/život

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 20 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 25000$  **ZULP:** Ne<sup>cc</sup>.

90. V příloze v Kapitole 633 – gynekologie a porodnictví – skupina 3 se za výkon č. 63634 vkládají výkony č. 63636, 63637 a 63639, které znějí:

**„63636 ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE U OBÉZNÍCH PACIENTEK**

Jedná se o miniinvazivní hysterektomii pro benigní indikaci u pacientek se současnou diagnózou obezity 2. a 3. stupně (BMI 35 a více) po neúspěšném pokusu o redukci váhy nebo při urgenci výkonu (například metrorrhagie).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120
L2	2	120



**OF:** 1/život

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 120 **ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 11886,65$  **ZULP:** Ano

**63637 ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA)**

Jedná se o miniinvazivní výkon určený pro řešení hluboké pánevní endometriózy, tj. těžkého stupně onemocnění (například postižení rektovaginálního septa, retrocervikální oblasti, sakrouterinních vazů, širokých vazů, rekta, močového měchýře, močovodu nebo jiné části střeva); podle klasifikace ENZIAN popsané jako

- 1) endometrióza ENZIAN A, B, C, FB, FU anebo FI,
- 2) endometrióza ENZIAN O anebo FA a současně ultrazvukový obraz parciální nebo kompletní obliterace zadní exkavace podle parametrů IDEA group.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	150
L2	2	150

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 150 **ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 14079,87$  **ZULP:** Ano

**63639 ROBOTICKÁ SAKROPEXE**

Výkon je primárně určený pro pacientky s totálním sestupem dělohy nebo pochvy nebo pro pacientky s recidivou sestupu po předchozích operacích. Jedná se o závěs poševního pahýlu nebo o současné provedení hysterektomie se závěsem ponechaného cervixu anebo horní části pochvy, nebo o závěs cervixu za současného ponechání dělohy.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	120
L2	2	120

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

**Čas výkonu (ČV):** 120 **ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 12512,78$  **ZULP:** Ano“.

91. V příloze v Kapitole 633 – gynekologie a porodnictví – skupina 3 se výkon č. 63651 zrušuje.
92. V příloze se na začátku Kapitoly 615 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 1 vkládá výkon č. 65110, který zní:

<b>„65110 ODSTRANĚNÍ CIZORODÉHO MATERIÁLU MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM – PROSTĚ</b>	
Jedná se o odstranění cizorodého materiálu (například implantát, osteosyntetický materiál, augmentační materiál, projektil, přetlačená kořenová výplň, drátěná dlahy, piercing), případně jiného cizího tělesa nebo konkrementu v oblasti hlavy a krku. Výkon se provádí ambulantně.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/1 den, 10/život
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	45
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 456,80$
<b>ZUM:</b>	Ano
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>66</sup> .

93. V příloze v Kapitole 615 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 1 se za výkon č. 65151 vkládá výkon č. 65214, který zní:

<b>„65214 REPOZICE ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ</b>	
Jedná se o repozici fragmentů obličejových kostí se zaklíněním bez fixace, případně ortopedická repozice.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	10/život
<b>OM:</b>	bez omezení
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 2085,65$
<b>ZUM:</b>	Ano
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>66</sup> .

94. V příloze v Kapitole 615 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 1 se výkon č. 65153 zrušuje.
95. V příloze v Kapitole 615 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 1 výkon č. 65215 zní:

<b>„65215 ZHOTOVENÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY NEBO ZAVEDENÍ VRUTŮ PRO INTERMAXILÁRNÍ FIXACI</b>	
Jedná se o zhotovení dentální drátěné dlahy a její přiložení na zuby nebo zavedení vrutů pro intermaxilární fixaci. Včetně mezičelistní fixace.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/1 měsíc, 10/život
<b>OM:</b>	bez omezení
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	45
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 329,87$
<b>ZUM:</b>	Ano
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>66</sup> .

96. V příloze v Kapitole 615 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 1 se výkony č. 65216 a 65217 zrušují.
97. V příloze v Kapitole 635 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 3 se za výkon č. 65113 vkládá výkon č. 65210, který zní:

<b>„65210 OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 1 OBLIČEJOVÁ ETÁŽ</b>										
Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou, tahovým šroubem nebo rekonstrukční sítkou v rozsahu 1 obličejové etáže.										
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nositel</th> <th>INDX</th> <th>Čas (ČN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>L1</td> <td>1</td> <td>90</td> </tr> </tbody> </table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	90	L1	1	90
Nositel	INDX	Čas (ČN)								
L3	3	90								
L1	1	90								
<b>OF:</b>	1/1 měsíc, 10/život									
<b>OM:</b>	H - pouze při hospitalizaci									
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	90									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 2776,41$									
<b>ZUM:</b>	Ano									
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .									

98. V příloze v Kapitole 635 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 3 výkon č. 65211 zní:

<b>„65211 OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 2 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE</b>										
Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou, tahovým šroubem nebo rekonstrukční sítkou v rozsahu 2 obličejových etáží. Zlomeniny Le Fort II, III a NOE se zde považují za dvouetážové.										
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nositel</th> <th>INDX</th> <th>Čas (ČN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>L1</td> <td>1</td> <td>180</td> </tr> </tbody> </table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	180	L1	1	180
Nositel	INDX	Čas (ČN)								
L3	3	180								
L1	1	180								
<b>OF:</b>	1/1 měsíc, 10/život									
<b>OM:</b>	H - pouze při hospitalizaci									
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	180									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 4174,10$									
<b>ZUM:</b>	Ano									
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .									

99. V příloze v Kapitole 635 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 3 se za výkon č. 65211 vkládá výkon č. 65212, který zní:

<b>„65212 OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 3 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE</b>										
Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou nebo rekonstrukční sítkou v rozsahu 3 obličejových etáží. Zlomeniny Le Fort II, III a NOE se zde považují za dvouetážové.										
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nositel</th> <th>INDX</th> <th>Čas (ČN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>240</td> </tr> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>240</td> </tr> </tbody> </table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	240	L3	3	240
Nositel	INDX	Čas (ČN)								
L3	3	240								
L3	3	240								

<b>OF:</b>	1/1 měsíc, 10/život		
<b>OM:</b>	H - pouze při hospitalizaci		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	240	<b>ZUM:</b>	Ano
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 5018,42$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .

100. V příloze v Kapitole 635 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 3 se výkon č. 65213 zrušuje.

101. V příloze v Kapitole 635 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 3 se za výkon č. 65212 vkládá výkon č. 65218, který zní:

**„65218 ODSTRANĚNÍ CIZORODÉHO MATERIÁLU MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM - SLOŽITÉ**

Odstranění cizorodého materiálu (například implantát, osteosyntetický materiál, augmentační materiál, projektil, přetlačená kořenová výplň, osteosyntetický drát/dlaha, piercing), případně jiného cizího tělesa nebo konkrémentu v oblasti hlavy a krku, vyžadující provedení na operačním sále za hospitalizace.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	90
L1	1	90

**OF:** 1/1 měsíc, 10/život

**OM:** H - pouze při hospitalizaci

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	90	<b>ZUM:</b>	Ano
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 3103,98$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .

102. V příloze v Kapitole 635 – orální a maxilofaciální chirurgie – skupina 3 se výkony č. 65935 a 65936 zrušují.

103. V příloze se na konci Kapitoly 616 – ortopedie – skupina 1 doplňují výkony č. 66960, 66961 a 66962, které znějí:

**„66960 MINIINVAZIVNÍ OSTEOTOMIE PRVNÍHO PAPRSKU NOHY**

Miniinvazivní osteotomie první nártní kosti anebo proximálního článku palce nohy za účelem ovlivnění tvaru přednoží a uvolnění prvního metatarsofalangového skloubení u deformity hallux valgus nebo hallux rigidus za použití osteosyntetického materiálu. Výkon je možné provádět buď za hospitalizace, nebo v režimu jednodenní chirurgie. Výkon je určen pouze pro léčbu deformit prstů u diabetiků a umožňuje ošetření jejich deformit, které by nebyly možné být ošetřeny klasikou otevřenou metodou. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 89201.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	70

**OF:** 1/1 rok

**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	70	<b>ZUM:</b>	Ano
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 4264,37$	<b>ZULP:</b>	Ne

**66961 MINIINVAZIVNÍ REKONSTRUKCE DEFORMIT PRSTŮ NOHY**

Jedná se o kombinovaný miniinvazivní chirurgický zákrok na 2. až 5. prastrku nohy (oblast nártu a prstu) za účelem změny jeho tvaru a zátěže. V rámci výkonu se provádějí miniinvazivní osteotomie, miniinvazivní kapsulotomie, tenotomie a miniinvazivní resekcční artroplastiky. Výkon je určen pouze pro léčbu deformit prstů u diabetiků a umožňuje ošetření jejich deformit, které by nebylo možné ošetřit klasickou otevřenou metodou. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 89201.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	60

**OF:** 1/1 rok**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci**Čas výkonu (ČV):** 60**ZUM:** Ano**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 4106,11$ **ZULP:** Ne**66962 IMPLANTACE NÁHRADY MTP, PIP, DIP NEBO IP KLOUBU NOHY**

Chirurgický výkon sloužící k implantaci kloubní náhrady, interpoziční náhrady nebo povrchové náhrady kloubů nohy v případě postižení kloubu III. a IV. stupněm osteoartrózy.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	70

**OF:** 1/1 rok**OM:** SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci**Čas výkonu (ČV):** 90**ZUM:** Ano**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 3537,29$ **ZULP:** Ne

104. V příloze v Kapitole 636 – ortopedie – skupina 3 se za výkon č. 66617 vkládá výkon č. 66638, který zní:

**„66638 DVOUETÁŽOVÁ OSTEOTOMIE KOLENNÍHO KLOUBU (DOUBLE LEVEL OSTEOTOMY)**

Při těžkých osových deformitách dolní končetiny v oblasti kolena je třeba za určitých podmínek korigovat pomocí osteotomie obě dvě kosti současně (femur i tibií), za účelem dosažení vyhovujícího postavení dolní končetiny a adekvátní změny mechanické osy. Deformita je v rámci předoperačního plánování objektivizována pomocí dvou hlavních úhlů – na straně femuru LDFA (lateral distal femoral angle) a na straně tibie MDTA (medial proximal tibia angle). Norma pro oba úhly je 85 – 90°. V případě, že má pacient patologické LDFA i MPTA, je vhodné deformitu řešit dvouetážovou osteotomií v jedné době. V rámci předoperačního plánování je třeba brát v úvahu, jakého výsledného úhlu LDFA a MPTA docílíme. Podle nejnovějších doporučení platí nepřekročitelné hranice korekce (MPTA nad 92°, LDFA pod 87°). Pro správnou indikaci a provedení

osteotomie tibie i femuru v jedné době je nezbytné podrobné předoperační plánování, včetně případného vyměření míry korekce obou kostí s využitím specializovaného softwaru. Výkon nelze vykazovat s výkonem č. 66637 a nenahrazuje samostatnou osteotomii na straně tibie či femuru.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	150
		L2	2	150
<b>OF:</b>	1/život			
<b>OM:</b>	H - pouze při hospitalizaci			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	150	<b>ZUM:</b>	Ano	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 2544,48$	<b>ZULP:</b>	Ano“.	

105. V příloze v Kapitole 636 – ortopedie – skupina 3 se za výkon č. 66651 vkládá výkon č. 66652, který zní:

<b>„66652</b>	<b>TOTÁLNÍ ENDOPROTEZA KOLENNÍHO KLOUBU S ORTOPEDICKÝM ROBOTICKÝM ASISTENTEM</b>			
	Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání. Při pokročilých deformitách, kdy je obtížné použít konvenční technologii, pomáhá cílení pro přesnou implantaci a vyvážení komponent počítačem navigovaná robotická asistence. Výkon je indikován u pacientů s osovou deformitou přesahující 10 stupňů, anebo při omezení plného natažení končetiny o více než 15 stupňů, dále u pacientů, kde přítomnost jiných implantátů (dlaha, hřeb nebo dřík kyčelní náhrady) či poúrazová kostěná extraartikulární deformita znemožňuje použití standardního nitrodřeňového cílení, a také u pacientů s destruktivní artrózou na podkladě revmatoidní artritidy. Výkon je také určen pro léčbu deformit prstů u diabetiků a umožňuje ošetření jejich deformit, které by nebylo možné ošetřit klasikou otevřenou metodou.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	150
		L2	2	150
<b>OF:</b>	1/život			
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	150	<b>ZUM:</b>	Ano	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 5375,03$	<b>ZULP:</b>	Ano“.	

106. V příloze v Kapitole 636 – ortopedie – skupina 3 se za výkon č. 66653 vkládají výkony č. 66654 a 66656, které znějí:

<b>„66654</b>	<b>TOTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU IMPLANTOVANÁ POMOCÍ INDIVIDUÁLNĚ ZHOTOVENÝCH ŠABLON</b>			
	Pacienti se symptomatickou pokročilou artrózou kolenního kloubu, kteří mají bolesti nejprve pozátěžové, posléze i klidové, jsou indikováni k implantaci totální náhrady kolenního kloubu. Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání kloubu. Použití individuálně zhotovených šablon je			

indikováno tam, kde není možné zavést nitrodřeňový cílič určený k přesnému opracování kloubních ploch do stehenní kosti z důvodu přítomnosti cizího materiálu (dřík endoprotézy kyčle nebo dlahy, hřeby a šrouby po osteosyntéze stehenní kosti, které není možné extrahovat), nebo je stehenní kost osově deformovaná (například po špatně zhojené zlomenině v minulosti).

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nositel</th> <th>INDX</th> <th>Čas (ČN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>L2</td> <td>2</td> <td>120</td> </tr> </tbody> </table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	120	L2	2	120
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
L3	3	120									
L2	2	120									
<b>OF:</b>	1/život										
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	120	<b>ZUM:</b> Ano									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 2528,73$	<b>ZULP:</b> Ano									

#### 66656 **TOTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU IMPLANTOVANÁ POMOCÍ NAVIGACE**

Pacienti se symptomatickou pokročilou artrózou kolenního kloubu, kteří mají bolesti nejprve pozátěžové, posléze i klidové, jsou indikováni k implantaci totální náhrady kolenního kloubu. Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání kloubu. Při pokročilých deformitách, u posttraumatických stavů, nebo při přítomnosti cizího materiálu (osteosyntéza, dřík dříve provedené kyčelní náhrady atd.), kdy není možné použít konvenční technologii mechanického cílení pomáhá pro přesnou implantaci navigační systém řízený počítačem.

Výkon je indikován v těchto případech:

- nelze použít běžné intramedulární cílení (například TU TP kyčle, IM hřeb),
- v případě vazivové dysbalance, kdy je třeba velmi přesně nutno vyvážit měkké tkáně (insuficience postranních vazů + 5 mm v zátěži),
- věková indikace: pacienti do 65 let včetně (přesná implantace je jednou ze základních podmínek funkčnosti a životnosti endoprotézy),
- při deformitách nad 10 st. odchylky (varus, valgus), při deficitu extenze nad 10 st., či při hyperextenzi kolene.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nositel</th> <th>INDX</th> <th>Čas (ČN)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L3</td> <td>3</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>L2</td> <td>2</td> <td>150</td> </tr> </tbody> </table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	L3	3	150	L2	2	150
Nositel	INDX	Čas (ČN)									
L3	3	150									
L2	2	150									
<b>OF:</b>	1/život										
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci										
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	150	<b>ZUM:</b> Ano									
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 5036,48$	<b>ZULP:</b> Ano <sup>cc</sup> .									

107. V příloze v Kapitole 716 – urologie – skupina 1 výkon č. 76255 zní:

<b>„76255 PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY</b>				
Provedení punkční biopsie prostaty. Sedoanalgézie není zahrnuta. K výkonu se nepřičítá výkon č. 89511. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 76621 a 76623. Při provedení fúzní biopsie se zároveň vykazuje výkon č. 76617. ZUM se nevykazuje u transrektální biopsie.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L2	2	30
<b>OF:</b>	2/3 měsíce			
<b>OM:</b>	bez omezení			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ano	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1169,53$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>6</sup> .	

108. V příloze v Kapitole 716 – urologie – skupina 1 popisu výkonu č. 76534 se slova „Indikace: Ta-1 high grade nebo Tis nádory v případě selhání intravezikální termochemoterapie, pacienti extrémně riziková z progresu povrchové nádoru do invazivního (Ta-1 a Tis nádory velkého rozsahu nebo recidivující v krátkém intervalu) v případě nedostupnosti BCG“ nahrazují slovy „High-risk nebo very high-risk nádory v případě obtížné dostupnosti BCG vakcíny, Ta-1 high grade nádory po neúspěšné léčbě BCG vakcínou, jsou-li pacienti kontraindikováni nebo odmítnou-li radikální cystektomii“.

109. V příloze v Kapitole 716 – urologie – skupina 1 výkon č. 76617 zní:

<b>„76617 POUŽITÍ NMR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY</b>				
Fúzní zaměření suspektního ložiska při biopsii prostaty.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	30
<b>OF:</b>	1/1 den, 1/1 čtvrtletí			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 231,11$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>6</sup> .	

110. V příloze v Kapitole 716 – urologie – skupina 1 výkony č. 76621 a 76623 znějí:

<b>„76621 PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY</b>				
Provedení punkční biopsie prostaty. Sedoanalgézie není zahrnuta. K výkonu se nepřičítá výkon č. 89511. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 76255 a 76617. Při provedení fúzní biopsie se vykazuje výkon č. 76623. Při punkční biopsii z prostaty transrektální cestou nelze vykázat ZUM.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	30
<b>OF:</b>	1/1 rok			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			



**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1169,53$  **ZULP:** Ne

**76623 POUŽITÍ MR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSIÍ PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY**

Fúzní zaměření suspektního ložiska při biopsii prostaty v rámci screeningu karcinomu prostaty.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 1/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 30 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 231,11$  **ZULP:** Ne“.

111. V příloze v Kapitole 709 – urgentní medicína se za výkon č. 06716 vkládá výkon č. 06717, který zní:

**„06717 PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE – NEODKLADNÁ PŘEPRAVA MEZI POSKYTOVATELI ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB - RYCHLÁ ZDRAVOTNICKÁ POMOC (RZP)**

Zdravotní výkon pro neodkladnou přepravu mezi poskytovateli zdravotních služeb poskytovatelem zdravotnické záchranné služby. Výkon se vykazuje pouze v případě, že neodkladná přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována na základě tísňové výzvy poskytovatele zdravotních služeb na číslo tísňového volání 155, které je vyhodnoceno zdravotnickým operačním střediskem ZZS jako výzva k poskytnutí přednemocniční neodkladné péče výjezdovou skupinou se záchranářem RZP. Přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována neodkladně s dojezdovou dobou do 20 minut od přijetí tísňové výzvy a posádka vyjíždí do 2 minut od převzetí výzvy. Vykazuje se s výkonem přepravy č. 70. Není-li splněna dojezdová doba do 20 minut, pak je zdravotní péče vykazována výkony v odbornosti 799. Nelze vykazovat s výkony č. 79111 a 06713.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	15

**OF:** bez omezení

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ano  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 110,91$  **ZULP:** Ano“.

112. V příloze v Kapitole 709 – urgentní medicína se za výkon č. 79111 vkládají výkony č. 79112 a 79203, které znějí:

**„79112 PŘEDNEMOCNICNÍ NEODKLADNÁ PÉČE – NEODKLADNÁ PŘEPRAVA MEZI POSKYTOVATELI ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB - RYCHLÁ LÉKAŘSKÁ POMOC (RLP)**

Zdravotní výkon pro neodkladnou přepravu mezi poskytovateli zdravotních služeb poskytovatelem zdravotnické záchranné služby. Výkon se vykazuje pouze v případě, že neodkladná přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována na základě tísňové výzvy poskytovatele zdravotních služeb na číslo tísňového volání 155, které je vyhodnoceno zdravotnickým operačním střediskem ZZS jako výzva k poskytnutí přednemocniční neodkladné péče výjezdovou skupinou ZZS s lékařem. Přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována neodkladně s dojezdovou dobou do 20 minut od přijetí tísňové výzvy a posádka vyjíždí do 2 minut od převzetí výzvy. Vykazuje se s výkonem přepravy č. 70. Není-li splněna dojezdová doba do 20 minut, pak je zdravotní péče vykazována výkony v odbornosti 799. Nelze vykazovat s výkony č. 79111 a 06713.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** bez omezení

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15

**ZUM:** Ano

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 152,51$

**ZULP:** Ano

**79203 SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI VÝJEZDOVÉ SKUPINY VEDENÉ ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM PRO URGENTNÍ MEDICÍNU V ODBORNOSTI 709 A 799**

Signální výkon pro identifikaci výjezdů realizovaných výjezdovými skupinami vedené zdravotnickým záchránářem pro urgentní medicínu v odbornosti 709 a 799. Výkon má pouze informativní charakter bez bodového ohodnocení. Výkon je vykazován souběžně s výkonem č. 06713, 06715 nebo 06719.

**Kategorie:** P - hrazen plně

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 0

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_0 + 0$

**ZULP:** Ne<sup>cc</sup>.

113. V příloze v Kapitole 709 – urgentní medicína se výkon č. 79205 zrušuje.

114. V příloze na konci Kapitoly 720 – paliativní medicína se doplňují výkony č. 80056, 80057 a 80070, které znějí:

**„80056 ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Výkon je vykazován v kontextu péče o pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním. Zahrnuje komunikaci paliatra s pacientem nebo osobou blízkou anebo osobou určenou pacientem o navrženém individuálním léčebném postupu, jeho alternativách a časovém plánu přiměřené péče.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	30

**OF:** 2/1 den, 4/1 rok

**OM:** A - pouze  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 30

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 80057 KONZULTACE PALIATRA MEZIOBOROVÁ

Konzultace stavu pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním mezi paliatrem a dalšími odborníky v péči či dalšími poskytovateli zdravotních služeb. Výkon probíhá bez přítomnosti pacienta. Výkon slouží ke komunikaci paliatra s dalšími poskytovateli v různých klinických situacích a fázích procesu péče a slouží k zajištění kontinuity péče o pacienta.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

**OF:** 2/1 den, 2/1 měsíc

**OM:** A - pouze  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 15

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$

**ZULP:** Ne

### 80070 ZAVEDENÍ PÉČE V AMBULANCI PALIATIVNÍ MEDICÍNY SESTROU

Zahájení a zavedení péče paliativního týmu všeobecnou nebo dětskou sestrou se zvláštní odbornou způsobilostí na základě indikace paliatrem v ambulanci nebo ve vlastním sociálním prostředí.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	45

**OF:** 1/1 rok

**OM:** A - pouze  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 45

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$

**ZULP:** Ne“.

115. V příloze v Kapitole 801 – klinická biochemie se za výkon č. 81527 vkládá výkon č. 81530, který zní:

### „81530 PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)

Imunoanalytické stanovení PSA v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Není určeno pro screeningové vyšetření PSA. Nelze kombinovat s výkonem č. 81800.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	5

**OF:** 1/1 týden

**OM:** S - pouze na  
specializovaném  
pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 10 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 238,20$  **ZULP:** Ne“.

116. V příloze v Kapitole 801 – klinická biochemie výkon č. 81681 zní:

**„81681 25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)**

Stanovení 25 OHD v lidském séru imunochemickou metodou.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	5

**OF:** 1/1 den, 1/1  
čtvrtletí

**OM:** S - pouze na  
specializovaném  
pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 10 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 408,14$  **ZULP:** Ne“.

117. V příloze v Kapitole 801 – klinická biochemie se za výkon č. 81707 vkládají výkony č. 81710 a 81714, které znějí:

**„81710 KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ALFA-1-ANTITRYPSINU VE STOLICI**

Kvantitativní stanovení alfa-1-antitrypsinu ve stolici po extrakci. Test ze stolice, který umožňuje kvantifikovat míru ztrát proteinů trávicím traktem (protein ztrátová enteropatie). Používá se při diferenciální diagnostice protein ztrátové enteropatie.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	3
S2	2	12

**OF:** 4/1 rok

**OM:** bez omezení

**Čas výkonu (ČV):** 15 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 485,86$  **ZULP:** Ne

**81714 STANOVENÍ MR-PRO ADRENOMEDULINU (MR-PROADM)**

Kvantitativní stanovení MR-proADM v lidské plazmě EDTA. MR-proADM je diagnostický parametr, který lze přesněji porovnávat se standardem péče (například skóre rizika, jako jsou PSI, (q)SOFA, CURB-65, APACHE). Výkon je indikován pro triáž pacientů na urgentních příjmech při definovaných závažných, kritických stavech, predikce pooperačního průběhu například u velkých břišních operací a u onkologických pacientů, tedy především u pacientů se sepsí, závažnou sepsí a septickým šokem. Vyšetření se používá jako vstupní odhad tíže stavu, nikoliv jako sériová monitorace stavu.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	5

**OF:** 2/1 týden

**OM:** SH - pouze na  
spec. prac. při  
hospitalizaci

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 1\,328,56$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>66</sup> .

118. V příloze v Kapitole 801 – klinická biochemie popisu výkonu č. 81765 části **Bodová hodnota** se číslo „220,55“ nahrazuje číslem „614,98“.
119. V příloze v Kapitole 801 – klinická biochemie popisu výkonu č. 81800 větě poslední se slova „se stávajícím výkonem č. 93225“ nahrazují slovy „s výkonem č. 81530“.
120. V příloze v Kapitole 801 – klinická biochemie se výkony č. 81810, 81811, 81812, 81813, 81814 a 81815 zrušují.
121. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie na konci textu popisu výkonu č. 82036 se doplňují slova „s výjimkou agens respiračních virů“ a na konci popisu výkonu se doplňují věty „Tento výkon nelze vykazovat v případě potřeby amplifikace nukleové kyseliny respiračních virů. K tomuto účelu slouží výkon č. 82305 nebo 82306.“.
122. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie popisu výkonu č. 82040 se věty druhá až čtvrtá nahrazují větou „Nelze použít pro izolaci RNA respiračních virů, pro které je vyhrazen výkon č. 82305 nebo 82306.“.
123. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie popisu výkonu č. 82041 se věty pátá až sedmá nahrazují větou „Nelze použít pro PCR respiračních virů, pro které je vyhrazen výkon č. 82305 nebo 82306.“.
124. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie název výkonu č. 82077 zní: „**STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IgM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IgG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ ANTIGENU HCV CORE**“.
125. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie se za výkon č. 82097 vkládá výkon č. 82098, který zní:

---

**„82098 STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV**

---

Enzymová imuno assay (EIA) pro stanovení anti-HCV protilátek v otevřeném nebo uzavřeném systému včetně využití kombinovaného testu na anti-HCV protilátky a HCV Core antigen. Výkon lze vykázat na každé jedno ředění séra a každou jednu třídu protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut (pro odbornost 222 transfúzní lékařství – jen jako vylučovací screening). Limit na konfirmační vyšetřování v Národní referenční laboratoři může být vyšší.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L2	2	1

**OF:** 1/6 měsíců

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	6	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 324,82$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>66</sup> .

---

126. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie se výkony č. 82301, 82302 a 82304 zrušují.
127. V příloze v Kapitole 802 – lékařská mikrobiologie se za výkon č. 82250 vkládají výkony č. 82305 a 82306, které znějí:

---

**„82305 DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ**

---

Pod výkon spadá soubor metod využívajících amplifikaci nukleové kyseliny k potvrzení či vyloučení přítomnosti genetické informace patogenu, vyvolávajícího respirační onemocnění, ve vyšetřovaném materiálu. Stanovení je založeno na průkazu přítomnosti genové oblasti nebo genových oblastí zkoumaného genomu patogenu, a to vždy v kombinaci s interní kontrolou detekce. Detekované patogeny, které lze pomocí tohoto výkonu testovat: SARS-CoV-2, RS virus, Influenza typu A a B. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 82040 a 82041.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	1
S3	3	5

**OF:** 3/1 den, 12/1 rok

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 15

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 672,08$

**ZULP:** Ne

---

**82306 DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY RESPIRAČNÍCH VIRŮ METODOU MULTIPLEX PCR**

---

Jedná se o průkaz či vyloučení přítomnosti respiračních virů v minimálním počtu 2 a maximálním počtu 4 různých agens, tj. SARS-CoV-2, Influenza typu A, Influenza typu B, Respirační syncytiální virus – RSV. Detekci je možné provést v otevřeném nebo uzavřeném systému. Indikací pro vyšetření cílových patogenů jsou závažné příznaky respiračního onemocnění, které vyžadují hospitalizaci, nebo přítomnost rizikových faktorů pro těžší průběh respiračního virového onemocnění u vyšetřovaného s příznaky respiračního onemocnění. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 82036 a 82040. Výkon je možné vykázat 2krát za den pod odborností 802 pouze v případě vyšetření v otevřeném systému na extenzivní panel respiračních virů (více než 4 agens).

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L2	2	10
S3	3	15

**OF:** 1/1 den, 3/1 měsíc

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Čas výkonu (ČV):** 100

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 1629,70$

**ZULP:** Ne“.

---

128. V příloze se na konci Kapitoly 809 – radiologie a zobrazovací metody – skupina 1 doplňují výkony č. 89970, 89971, 89972, 89973, 89974 a 89975, které znějí:

<b>„89970 SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY</b>				
Sonografický screening k odhalení asymptomatických aneurysmatu abdominální (břišní) aorty (AAA) v populaci mužů ve věkové skupině 65 až 67 let. Do programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty mohou být zařazeni pouze muži ve věku 65 až 67 let s předpokládanou dobou dožití delší než 1 rok, kteří nejsou v dispenzární péči pro dřívější nález AAA a kteří zároveň nebyli v minulosti akutně nebo elektivně léčeni pro aneurysma abdominální aorty. U pacientů, kteří vstoupili do projektu krátce před dosažením 68. roku věku, může být ultrazvukové vyšetření provedeno i krátce po dosažení 68. roku věku pacienta. Hodnocení stavu břišní aorty je založeno na standardizovaném měření maximálního průměru aorty subrenálně. V rámci screeningu AAA je vyšetření cílené pouze na abdominální aortu, tedy v rámci vyšetření nejsou vyšetřovány žádné další orgány. Vyšetření by mělo proběhnout nejpozději do 2 měsíců od data vstupu pacienta do programu v ordinaci praktického lékaře. Vyšetření je prováděno v rámci realizace programu screeningu abdominální aorty.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L2	2	15
<b>OF:</b>	1/život			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 56,67$	<b>ZULP:</b>	Ne	
<b>89971 SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU</b>				
Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty bylo negativní (bez nálezů aneurysmatu), tzn. maximální průměr aorty byl menší než 30 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89972, 89973, 89974 nebo 89975.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně			
<b>OF:</b>	1/život			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	

<b>89972</b>	<b>SIGNÁLNÍ VÝKON – ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY – NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM</b>
Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nález aneurysmatu o velikosti 30-39 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89973, 89974 nebo 89975.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/život
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 0$
<b>ZUM:</b>	Ne
<b>ZULP:</b>	Ne
<b>89973</b>	<b>SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM</b>
Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nález aneurysmatu o velikosti 40-49 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89972, 89974 nebo 89975.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/život
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_0 + 0$
<b>ZUM:</b>	Ne
<b>ZULP:</b>	Ne
<b>89974</b>	<b>SIGNÁLNÍ VÝKON – ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY – NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM</b>
Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nález aneurysmatu o velikosti 50-54 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89972, 89973 nebo 89975.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	1/život



<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti	
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b> Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne
<b>89975</b>	<b>SIGNÁLNÍ VÝKON – ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY – NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU <math>\geq 55</math> MM</b>	
	Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezům aneurysmatu o velikosti větší nebo rovno 55 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970. Výkon se nevykazuje s výkony č. 89971, 89972, 89973 nebo 89974.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	
<b>OF:</b>	1/život	
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti	
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b> Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne“.

129. V příloze v Kapitole 813 – laboratoř alergologická a imunologická popisu výkonu č. 91583 se věta první nahrazuje větou „Detekce anti-HLA protilátek pomocí xMAP technologií se provádí u pacientů:
- před zařazením do čekací listiny na transplantaci orgánů a u rizikových pacientů po transplantaci pro diagnostiku protilátkami zprostředkované rejekce,
  - pro detekci anti-HLA protilátek k odhalení příčiny potransfúzních reakcí (refrakternosti na podání trombocytů, granulocytů, febrilních potransfúzních reakcí, akutního poškození plic), interferencí při vyšetřování anti-erytrocytových protilátek, anti-trombocytových protilátek, anti-granulocytových protilátek a příčiny FMAIT (fetomaternální aloimunní trombocytopenie), imunitních leukopenií a za účelem výběru kompatibilních transfúzních přípravků pro HLA imunizované pacienty.“.
130. V příloze v Kapitole 813 – laboratoř alergologická a imunologická se na konci textu popisu výkonu č. 91584 doplňují slova „a Ústav hematologie a krevní transfuze (Národní referenční laboratoř pro imuno hematologii).“.
131. V příloze v Kapitole 815 – laboratoř nukleární medicíny se výkon č. 93225 zrušuje.
132. V příloze v Kapitole 816 – laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94221 části OF se slova „300/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „30/1 rok“.
133. V příloze v Kapitole 816 – laboratoř lékařské genetiky výkonu č. 94223 části OF se slova „300/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „150/1 čtvrtletí“ a na konci popisu výkonu se doplňuje věta „Výkon je indikován zejména jako vstupní diagnostika i v běžných hematologických ambulancích, například u myeloproliferativních onemocnění, a pro sledování minimální reziduální nemoci.“.

134. V příloze v Kapitole 816 – laboratoř lékařské genetiky popisech výkonů č. 94297 a 94298 v části **Čas výkonu (ČV)** se číslo „5“ nahrazuje číslem „7“, v tabulce nositelů části **Čas (ČN)** se číslo „5“ nahrazuje číslem „7“ a v části **Bodová hodnota** se číslo „247,97“ nahrazuje číslem „276,79“.
135. V příloze v Kapitole 816 – laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94337 se ve větě první slovo „stanovení“ nahrazuje slovem „stanovením“, na konci popisu výkonu se doplňují věty „Alternativně rozdělení analyzovaného vzorku do mnoha dílčích objemů a následná amplifikace. Po jejím ukončení je každý dílčí objem vzorku analyzován zvlášť na přítomnost či absenci fluorescenčního signálu; vyhodnocuje se absolutní počet molekul ve vzorku.“ a v části **OF** se slova „300/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „220/1 čtvrtletí“.
136. V příloze v Kapitole 816 – laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94345 části **OF** se slova „30/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „10/1 rok“.
137. V příloze v Kapitole 816 – laboratoř lékařské genetiky popisu výkonu č. 94347 se věta třetí nahrazuje větou „Výkon je indikován zejména jako vstupní diagnostika i v běžných hematologických ambulancích, například u myeloproliferativních onemocnění, a pro sledování minimální reziduální nemoci.“ a v části **OF** se slova „30/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „10/1 čtvrtletí“.
138. V příloze se na začátku Kapitoly 818 – laboratoř hematologická vkládá výkon č. 96103, který zní:

---

**„96103 POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY**

---

Přímé inhibitory koagulace (DOAC), například dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto), apixaban (Eliquis) a edoxaban (Lixiana), ovlivňují většinu koagulačních testů, které mohou zkreslit závěrečné hodnocení stavu pacienta. Použitím DOAC stop tablet můžeme odlišit trombofilní onemocnění skutečného původu od falešné positivity způsobné vlivem léků v době, kdy vysazení léčby není možné. Toto vyšetření indikuje lékař. Jedná se o rychlou in vitro metodu, při které získáme plazmu bez přímého inhibitoru koagulace, kterou pak dále využíváme pro speciální koagulační stanovení. Jedná se o tato stanovení: Lupus antikoagulant, vyšetření aktivity proteinu S a proteinu C, vyšetření APC rezistence, vyšetření aktivity antitrombinu, stanovení hladin faktoru VIII (FVIII), stanovení faktorů tzv. vnitřní cesty - FIX, FXI, FXII, stanovení faktorů tzv. vnější cesty - FII, FV, FVII, FX a aktivity faktoru XIII.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K2	2	3
S2	2	2

**OF:** 8/1 den

**OM:** SAOD - pouze na spec. prac. ambulantně - ag. do OD

**Čas výkonu (ČV):** 5

**ZUM:** Ne

**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 161,10$

**ZULP:** Ne<sup>66</sup>.

---

139. V příloze v Kapitole 818 – laboratoř hematologická výkon č. 96163 zní:

<b>„96163 KREVNÍ OBRAZ</b>				
Stanovení hodnot krevního obrazu s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		K2	2	0,5
		S2	2	1
<b>OF:</b>	8/1 den			
<b>OM:</b>	SAOD - pouze na spec. prac. ambulantně - ag. do OD			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	3	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 21,46$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

140. V příloze v Kapitole 818 – laboratoř hematologická výkon č. 96167 zní:

<b>„96167 KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ</b>				
Stanovení hodnot krevního obrazu s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru. V případě pacienta vyšetřovaného v rámci ambulantní péče je výkon vykázán 1/1 den.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		K2	2	0,5
		S2	2	1
<b>OF:</b>	8/1 den			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	3	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 56,25$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

141. V příloze v Kapitole 818 – laboratoř hematologická se výkon č. 96717 zrušuje.

142. V příloze v Kapitole 818 – laboratoř hematologická výkon č. 96813 zní:

<b>„96813 ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA</b>				
Stanovení aktivity antitrombinu (AT) chromogenní metodou. V případě pacienta vyšetřovaného v rámci ambulantní péče je výkon vykázán 1/1 den.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		K2	2	3
		S2	2	1

<b>OF:</b>	4/1 den		
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	4	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 263,68$	<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .

143. V příloze v Kapitole 818 – laboratoř hematologická se výkon č. 96821 zrušuje.

144. V příloze se na konci Kapitoly 818 – laboratoř hematologická doplňuje výkon č. 96902, který zní:

„96902	INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE
Závěrečné zhodnocení vyšetření metodou průtokové cytometrie provedeného na žádost ošetřujícího lékaře. Není součástí je písemný závěr s uvedením diagnózy, návrhu doplňujících vyšetření podle nálezu a dalších dodatečných údajů. Výkon navazuje na soubor výkonů č. 91439 nutných ke stanovení diagnózy a vykazuje se jednou pro celý tento soubor.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	3/1 den
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$
<b>ZUM:</b>	Ne
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .

Nositel	INDX	Čas (ČN)
L3	3	15

145. V příloze v Kapitole 902 – fyzioterapeut se za výkon č. 21032 vkládá výkon č. 21041, který zní:

„21041	REHABILITACE VE VIRTUÁLNÍ REALITĚ VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU
Rehabilitace ve virtuální realitě je indikována pouze lékařem odbornosti 209 a 201 pacientům po proděláním závažné cévní mozkové příhody (CC = 3-4) pro zlepšení stability a chůze, rovnováhy a snížení rizika pádů; poruchy hrubé a jemné motoriky, hybnosti, posturálních a lokomočních funkcí; zlepšení kognitivních funkcí, náviku samostatnosti a soběstačnosti pacienta; omezení aktivit běžného života. Výkon lze vykázat u poskytovatelů zdravotních služeb, jimž byl udělen statut centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče nebo centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem.	
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně
<b>OF:</b>	4/1 den, 40/1 čtvrtletí
<b>OM:</b>	SH - pouze na spec. prac. při hospitalizaci
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 45,42$
<b>ZUM:</b>	Ne
<b>ZULP:</b>	Ne <sup>cc</sup> .

Nositel	INDX	Čas (ČN)
K3	3	15

146. V příloze v Kapitole 910 – psychoterapie se za výkon č. 35520 vkládají výkony č. 35530, 35531, 35532, 35533, 35534, 35535 a 35536, které znějí:

<b>„35530 PSYCHOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ</b>				
Účelem je posouzení aktuálního psychického stavu pacienta s cílem indikovat adekvátní stupeň psychoterapeutické péče ve způsobu a formě vhodné pro daný typ obtíží a jejich složitost nebo vyhodnotit dosavadní péči s cílem určit další postup. Výkon lze použít k indikaci psychoterapeutické péče maximálně 3 měsíce. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		L3	3	30
<b>OF:</b>	4/1 den, 4/1 měsíc			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	
<b>35531 PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE INDIVIDUÁLNÍ</b>				
Psychoterapeutická konzultace některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		S3	3	30
<b>OF:</b>	3/1 den, 6/1 týden			
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne	
<b>35532 PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU MAX. 8 OSOB</b>				
Skupinová psychoterapeutická konzultace některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Výkon se vyazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí se nevztahuje na poskytovatele lůžkové péče a poskytovatele ambulantní péče vykazující ošetrovací den denního stacionáře (00041 nebo 00042). Ve stacionáři 6/1 den. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
		S3	3	15

<b>OF:</b>	2/1 den, 2/1 týden		
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	15	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne

---

**35533 PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU 9 OSOB A VÍCE**


---

Skupinová psychoterapeutická konzultace některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí se nevztahuje na poskytovatele lůžkové péče a poskytovatele ambulanti péče vykazující ošetřovací den denního stacionáře (00041 nebo 00042). Ve stacionáři 2/1 den, 6/1 týden. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	3

**OF:** 2/1 den, 4/1 týden

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	3	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne

---

**35534 PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE RODINNÁ**


---

Psychoterapeutická konzultace v malé skupině členů rodiny některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Vykazuje se pouze na jednoho člena rodiny – pacienta. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.

**Kategorie:** P - hrazen plně

Nositel	INDX	Čas (ČN)
S3	3	30

**OF:** 4/1 den, 8/1 měsíc

**OM:** S - pouze na specializovaném pracovišti

<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne

---

**35535 PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE INDIVIDUÁLNÍ**


---

Soubor speciálních postupů a technik podle indikace a terapeutického plánu. Může jít o podpurnou psychoterapii, činnosti při krizové intervenci, psychickou aktivizaci a aktivizaci kognitivních funkcí, nácvik zvládnání hněvu a jeho

deeskalace, edukační a podpůrnou práci s pacientem a jeho rodinou, nácvik relaxačních technik a další činnosti v návaznosti na specifickou odbornou přípravu. Jsou prováděny na základě stanoveného terapeutického plánu a pod odborným dohledem psychoterapeuta. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>S3</td><td>3</td><td>30</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	S3	3	30
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
S3	3	30						
<b>OF:</b>	2/1 den, 2/1 týden							
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti							
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	30	<b>ZUM:</b> Ne						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne						

### 35536 PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE SKUPINOVÁ

Skupinové psychosociální intervence mohou zahrnovat použití relaxačních technik a vedení jejich nácviku, techniky a postupy určené k aktivizaci psychických a kognitivních funkcí, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládání hněvu a jeho deeskalaci, metody expoziční terapie, podpůrnou psychoterapii, dále pak činnosti koterapeuta v rámci skupinových aktivit, další činnosti v návaznosti na specifickou odbornou přípravu, například strategie KBT (kognitivně behaviorální terapie). Výše popsání přístupy jsou prováděny skupinově. Jsou prováděny na základě stanoveného terapeutického plánu a pod odborným dohledem psychoterapeuta. Velikost skupiny do 10 osob. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborností 910, 305 (s výjimkou výkonu č. 35117), 306, 308, 309, 901 a 931.

<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	<table border="1"><thead><tr><th>Nositel</th><th>INDX</th><th>Čas (ČN)</th></tr></thead><tbody><tr><td>S3</td><td>3</td><td>6</td></tr></tbody></table>	Nositel	INDX	Čas (ČN)	S3	3	6
Nositel	INDX	Čas (ČN)						
S3	3	6						
<b>OF:</b>	3/1 den, 3/1 týden							
<b>OM:</b>	S - pouze na specializovaném pracovišti							
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	6	<b>ZUM:</b> Ne						
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 0$	<b>ZULP:</b> Ne“.						

147. V příloze v Kapitole 917 – ergoterapeut popisu výkonu č. 21614 se na konci popisu výkonu doplňuje věta „Výkon nelze kombinovat s výkony č. 21609 a 21611.“ a v části **OF** se slova „2/1 den, 6/1 čtvrtletí“ nahrazují slovy „2/1 den, 12/1 rok“.

148. V příloze v Kapitole 919 – adiktologie se za výkon č. 38026 vkládá výkon č. 38032, který zní:

<b>„38032 KRIZOVÁ TELEFONICKÁ KONZULTACE ADIKTOLOGA V PÉČI O PACIENTA</b>		<b>Nositel</b>	<b>INDX</b>	<b>Čas (ČN)</b>
Telefonický kontakt s pacientem nebo osobami v jeho prostředí v případech změny stavu, potřeby sledování a kontroly zdravotního stavu, porady o poskytované péči v případech, kdy není nutná nebo možná osobní návštěva.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně	S4	4	10
<b>OF:</b>	2/1 den, 24/1 rok			
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	10	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

149. V příloze v Kapitole 925 – domácí péče popisu výkonu č. 06324 části OF se slova „3/1 měsíc“ nahrazují slovy „1/1 týden“.

150. V příloze na konci Kapitoly 925 – domácí péče se doplňuje výkon č. 06360, který zní:

<b>„06360 SIGNÁLNÍ VÝKON - ZVÝŠENÁ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O IMOBILNÍHO PACIENTA NA DOMÁCÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACI (DUPV)</b>				
Výkon signalizuje pacienta na domácí umělé plicní ventilaci, který vyžaduje zvýšenou ošetrovatelskou péči. Zvýšenou ošetrovatelskou péči indikuje ošetřující lékař.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně			
<b>OF:</b>	1/1 den			
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně			
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b>	Ne	
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * \check{C}N_i) + \check{C}V * R_o + 0$	<b>ZULP:</b>	Ne“.	

151. V příloze v Kapitole 999 – univerzální mezioborové výkony popisu výkonu č. 09563 se slova „podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů“ zrušují.

152. V příloze v Kapitole 999 – univerzální mezioborové výkony výkon č. 09580 zní:

<b>„09580 BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI</b>				
Výkon se vykazuje společně s výkony č. 09563, 06726 a č. 09581, pokud byly poskytnuty v pracovní dny od 22.00 hodin do 7.00 hodin nebo o svátcích a víkendech.				
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně			



**OF:** bez omezení

**OM:** A - pouze  
ambulantně

**Čas výkonu (ČV):** 0 **ZUM:** Ne  
**Bodová hodnota:**  $\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 30$  **ZULP:** Ne“.

153. V příloze v Kapitole 999 – univerzální mezioborové výkony se za výkon č. 09580 vkládá výkon č. 09581, který zní:

<b>„09581 PÉČE AMBULATNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU</b>			
Výkon se vykazuje u poskytovatele lůžkové péče s klinickým vyšetřením. Výkon se nevykazuje na pracovišti lékařské pohotovostní služby a urgentního příjmu. Výkon lze vykázat v pracovní dny od 16.00 hodin do 7.00 hodin, v sobotu, v neděli a ve svátek. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 09563.			
<b>Kategorie:</b>	P - hrazen plně		
<b>OF:</b>	bez omezení		
<b>OM:</b>	A - pouze ambulantně		
<b>Čas výkonu (ČV):</b>	0	<b>ZUM:</b>	Ne
<b>Bodová hodnota:</b>	$\sum_{i=1}^n (I_i * MS_i * ČN_i) + ČV * R_o + 100$	<b>ZULP:</b>	Ne“.

## Čl. II

### Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2025.

Ministr:

prof. MUDr. Válek, CSc., MBA, EBIR, v. r.

ISSN 3029-5092

---

Vydavatel: Ministerstvo vnitra, Nad Štolou 3, poštovní schránka 21, 170 34 Praha 7 • **Redakce Sbírky zákonů a mezinárodních smluv:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, poštovní schránka 155/SB, 140 21, Praha 4, telefon: 974 817 289, e-mail: sbirka@mvcv.cz • Sazba: Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 1159/4, poštovní schránka 10, 149 00 Praha 11-Chodov • **Právně závazná elektronická verze Sbírky zákonů a mezinárodních smluv je k dispozici na [www.e-sbirka.cz](http://www.e-sbirka.cz)** • Tištěnou verzi částky Sbírky zákonů a mezinárodních smluv lze objednat u Tiskárny Ministerstva vnitra, telefon: 974 887 312, e-mail: info@tmv.cz, [www.tmv.cz](http://www.tmv.cz) • Předplatné je od 1. 1. 2024 ukončeno.