NÁRODNÍ CENTRUM PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY A KLASIFIKACE

ÚZIS *Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR*
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Pilotní program TEP kolene s robotickým asistentem

Michal Popelka
Oddělení HTA, Ministerstvo zdravotnictví ČR

Konference se koná pod záštitou:

Ministerstvo zdravotnictví · World Health Organization · 1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA Univerzita Karlova · UNIVERZITA KARLOVA · ČSBMLI · ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J. E. PURKYNĚ · ČESKÁ ASOCIACE ZDRAVOTNICKÝCH INFORMACÍ

klasifikon

Konference o klinických klasifikačních a terminologických systémech a jejich použití v českém zdravotnictví

Konference KlasifiKon 2026, 18. listopadu 2026

Datová slepota

Ministerstvo zdravotnictví

23 657	Totální náhrada kolene (kód 66651, rok 2025)
1 310	Unikompartmentální náhrada UKA (kód 66649)
270	DRG marker robotiky (91839) • Kód výkonu: 0

JISTÉ V NRHZS (opendata 2025)
Vykazují pouze 2 pracoviště.

NEJISTÁ REALITA
Min. 6 center operuje (doplatky až 60 tis. Kč).

Co víme?

Ministerstvo zdravotnictví

JISTÉ

Dočasná úhrada v ČR
Zatím pouze pro léčiva (VILP)

Žádosti Přístrojová komise
4 doporučené, 7 odložených

Praxe center
3 vlastní, minimálně 7 používá

PROBÍHAJÍCÍ

Poradní sbor pro inovace
Poprvé zasedá 27.11.2026

Dodatek ZD Přístrojové komise
Nyní v připomínkovém řízení

Komunikace se ZP a ČSOT
Snaha o dosažení shody

NEDOŘEŠENÉ

Úhrady TEP na rok 2027

Doplatky pacientů

Národní robotická strategie

Rámec vstupu

Ministerstvo zdravotnictví

1 — 2 — 3

27. 11. 2026

Poradní sbor pro inovace

Hodnotí ZUM a spotřební materiál, metodiku sběru dat a návaznost na standardní úhradové mechanismy

PROBÍHAJÍCÍ

Přístrojová komise

Kritéria možných pracovišť včetně potřeby sítě, rozmístění a požadavků na jednotlivá pracoviště

NEJISTÉ

Podmíněná úhrada

Režim případné dočasné úhrady závisí na dohodě zdravotních pojišťoven a poskytovatelů

Design pilotu

Ministerstvo zdravotnictví

ROZŠÍŘENÍ DLE ČSOT (TKA + UKA)

5 % → 50 %

Potenciální indikovatelnost UKA dle literatury

Vyšší nákladová efektivita a inkrementální benefit robotické asistence

Komparátor
PSM párovaná konvenční operace

Časový horizont
Primární hodnocení za 12 měsíců

Faktor operatéra a techniky
Sledování křivky učení i konkrétní platformy

Datový ekosystém

Ministerstvo zdravotnictví

NRHZS a NRKN
Komplikace, revize a přesný typ implantátu

Data plátců a poskytovatelů
Přímé náklady a formy finančních smluv

ČSSZ a MPSV
HTA z celospolečenské perspektivy

Inovativní prvky
Predikce ČVUT CIIRC, machine learning

Sběr PROMs

Ministerstvo zdravotnictví

Prázdné diagnózy U86.xx+

Přínos: Stávající kanál vykazování

Riziko: Vyšší zátěž nemocničních kodérů

Mobilní aplikace

Přínos: Přímý digitální sběr dat od pacienta

Riziko: Nižší návratnost v čase

- **MojeEndoprotéza**
- **EZKarta**

Pilot není kauzální léčba systému – je to jen symptomatická úleva od slepoty registrů a paralýzy úhradové vyhlášky.

Děkuji za pozornost.

Konference se koná pod záštitou:

Ministerstvo zdravotnictví

World Health Organization

1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA Univerzita Karlova

UNIVERZITA KARLOVA

ČS BMI ILI

Česká lékařská společnost J. E. Purkyně

ČESKÁ ASOCIACE ZDRAVOTNICKÝCH INFORMACÍ