

Výkon 02260 - Aplikace monoklonální protilátky proti RSV infekci

Plošný preventivní program s cílem snížení počtu závažných onemocnění a snížení počtu hospitalizací.

Aplikace hrazených monoklonálních protilátek u kategorie novorozenců a kojenců s aplikací před a během jejich první sezóny RSV (respirační syncytiální virus) a kategorie rizikových skupin do 24 měsíců před jejich druhou sezónou.

Od 1. 8. 2026 došlo na základě rozhodnutí SÚKL k rozšíření preskripčního a indikačního omezení podmínek úhrady LP/ZULP Beyfortus:

AE/PNE, KAR, PED, NEO

Nirsevimab je hrazen v prevenci onemocnění dolních cest dýchacích respiračním syncytiálním virem (RSV) u novorozenců a kojenců během jejich první sezóny RSV. Ve druhé sezóně RSV je nirsevimab hrazen dětem mladším 2 let, které aktuálně podstupují léčbu chronického plicního onemocnění (BPD/CLD) a dětem s hemodynamicky významnou vrozenou srdeční vadou.

Z tohoto důvodu dochází k aktualizaci podmínek nasmlouvání a vykázání výkonu 02260.

Omezení výkonu místem jeho provedení:	A – pouze ambulantně
Omezení frekvence:	1x denně, 2x za život
Způsob úhrady:	I – výkon plně hrazený z v.z.p.
Čas výkonu:	15 min
Nositel výkonu:	L3

Popis výkonu:

Čím výkon začíná:

Zařazení do indikované skupiny (ochrana dětí do 1 roku před jejich první sezónou respiračních infekcí, ochrana rizikových skupin do 24 měsíců před druhou sezonou).

Edukace zákonných zástupců: důvody, smysl, průběh, případné možné vedlejší reakce. Klinické vyšetření před aplikací látky, k vyloučení možné kontraindikace (u registrovaného pojištěnce obsahem kapitační platby).

Přesný obsah a rozsah výkonu:

Objednání LP, zajištění distribuce léčivého přípravku, skladování léčivého přípravku při nutnosti dodržení tzv. chladového řetězce, volba a příprava LP/ZULP ve vazbě na hmotnost dítěte podle postupu doporučeného výrobcem, vlastní aplikace LP/ZULP tj. dezinfekce místa vpichu, po aplikaci přelepení místa vpichu. Zapsání aplikace do dokumentace s vyznačením data, typu látky a čísla šarže aplikované látky.

Čím výkon končí:

Krátkodobý dozor nad zdravotním stavem pacienta (přibližně 15 min.) po aplikaci LP vč. kontroly stavu pacienta (možné okamžité reakce s nutností léčebného zásahu).

Ev. hlášením případných nežádoucích účinků po podání LP/ZULP.

Cílová populace:

- Novorozenci narození v sezóně RSV (tj. od 1. 10. do 31. 3. následujícího roku) – těmto by měly být protilátky podány dle doporučení před propuštěním z novorozeneckého oddělení.
- Kojenci (a novorozenci) narození mimo sezónu RSV – tj. od 1. 4. do 30. 9. – těmto by měly být protilátky podány dle doporučení před nadcházející sezónou RSV (nejlépe v říjnu nebo listopadu) v ordinaci PLDD.

V obou případech se jedná o děti, jejichž matky nebyly v těhotenství proti RSV očkovány, s výjimkou situací uvedených v odborném doporučení.

- Pojištěnci kategorie rizikových skupin do 24 měsíců před jejich druhou sezónou.

Podmínky nasmlouvání, vykázání a úhrady výkonu 02260:

- Platnost výkonu s účinností od 1. 9. 2025.
- Výkon je určen jak pro PLDD (odbornost 002), tak pro pracoviště lůžkových PZS odbornosti 301/304, které mohou léčivý přípravek podávat. Od 1. 8. 2026 lze nasmlouvat i na pracoviště lůžkových PZS odbornosti 107 a 205 v souvislosti s aplikací u pojištěnců rizikových skupin do 24 měsíců věku před jejich druhou sezónou.
- Výkon 02260 (VZP) APLIKACE MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY PROTI RSV INFEKCI byl hromadně nasmlouván do Přílohy č. 2 Smlouvy pro všechna smluvní pracoviště v odb. 002 a na všechna pracoviště lůžkových PZS v odb. 301, 304. V případě pracovišť lůžkových PZS odbornosti 107 a 205 bude nasmlouvání do Přílohy č. 2 Smlouvy probíhat na základě jejich individuální žádosti.
- Výkon lze vykazovat pouze v období RSV sezóny mezi 1. 10. až 31. 3. následujícího roku s omezením frekvence 1/1 den, 2krát za život.
- Vykázání/úhrada výkonu 02260 není vázána na specifickou diagnózu (nejedná se o výkon očkování), je však žádoucí jej při aplikaci u pojištěnců před druhou sezónou vykazovat se správnou MKN diagnózou dle indikace podání u individuálního dítěte, zejména se jedná o tyto:
 - P27.1 Bronchopulmonální dysplázie vzniklá v perinatálním období
 - P27.0 Wilsonové–Mikityho syndrom
 - případně jiné dg. z P27.X
 - Q20.X – Q24.X Vrozené vady srdce (hemodynamicky významné vady s jednokomorovou cirkulací nebo závažnou hypoxémií, vady s významným levoprávním zkratem indikovaným k operaci nebo dilatační kardiomyopatie, vady s významnou plicní hypertenzí)
- Indikace podání u dětí do 2 let pro další diagnózy dle doporučení ČVS ČLS JEP z 4. 4. 2026 (jako cystická fibróza, chronická respirační insuficience, stav po transplantaci srdce, závažné poruchy imunity aj.) nejsou hrazeny z prostředků v.z.p.
- V souvislosti s touto péčí nelze vykázat výkony:
 - 02160- EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU – OČKOVÁNÍ PROVEDENO a
 - 02161- EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU – OČKOVÁNÍ ODMÍTNUTO
- podle seznamu výkonů, protože se nejedná o výkon pravidelného ani nepovinného očkování.

Výkon 02260 a ZULP bude v případě podání při ambulantní formě poskytování hrazených zdravotních služeb hrazen výkonovým způsobem úhrady nad rámec maximální úhrady.

Pokud dojde k podání během hospitalizace, nebude LP BEYFORTUS (ATC J06BD08 – NIRSEVIMAB) vstupovat do materiálových nákladů hospitalizačního případu a jeho úhrada proběhne nad rámec úhrady za hospitalizační případ prostřednictvím jeho zařazení do rozsahu Přílohy č. 12 úhradové vyhlášky.

Hodnota bodu s platností od 1.9.2026 činí 1,26 Kč. Bodová hodnota výkonu 02260 pro rok 2026 je stanovena na 288 bodů.

Datum poslední aktualizace: 9. 10. 2026 (změny k datu aktualizace barevně odlišeny)