



Praha 19. 6. 2025

Novinka u gynekologů zlepší dostupnost péče a posílí prevenci

Dohoda zdravotních pojišťoven s gynekology zavádí pro segment tzv. agregovanou platbu. Jedná se o poslední segment z tzv. primární péče, který tento způsob úhrady dosud neměl. Gynekologové tak nově od příštího roku dostanou pravidelnou měsíční platbu za každou registrovanou pacientku. VZP ČR si od novinky slibuje lepší dostupnost péče a také větší důraz na prevenci. Platba bude podmíněna absolvovanou preventivní prohlídkou v posledních dvou letech, což je pro změnu jiný, přísnější přístup než u ostatních segmentů primární péče, u kterých jsou platby podmíněny jen registrací.

„Z pohledu VZP ČR přináší novinka velký potenciál pro registraci nových klientek. Lékaři budou přímo motivováni k rozšíření kartotéky,“ říká **Jan Bodnár**, náměstek ředitele VZP ČR pro zdravotní péči. Za neméně podstatnou považuje podporu prevence, kdy budou jejich návštěvnost hlídat také ordinace. Pro úhradu agregované platby za registrovanou pacientku bude nutné, aby tato žena v posledních 24 měsících alespoň jednou navštívila ordinaci za účelem preventivního vyšetření (*pozn.: na jednorocním intervalu preventivních prohlídek, viz níže, se nic nemění*).

Novinku vítají také poskytovatelé, předseda České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP **Vladimír Dvořák** k ní říká: „Změnu úhradového mechanismu jsme léta diskutovali s členskou základnou, zástupci zdravotních pojišťoven i Ministerstva zdravotnictví. Jsme přesvědčeni, že jde o krok správným směrem, ze kterého budou české ženy benefitovat. Věříme, že krok k odstranění neodůvodnitelných rozdílů mezi poskytovateli a k předvídatelnosti výdajů zdravotních pojišťoven a příjmů poskytovatelů bude inspirací pro ostatní specializace, pojišťovny i Ministerstvo zdravotnictví.“

Preventivní prohlídky u gynekologů patří k těm navštěvovanějším, přesto je i zde velký potenciál ke zlepšení. „Vloni na preventivní prohlídku u gynekologa zamířilo 1 310 000 klientek VZP ČR. Zhruba 30–40 % žen tyto prohlídky zanedbává nebo na ně chodí nepravidelně,“ vypočítává **Jan Bodnár**,

V rámci agregované platby je již zahrnuta veškerá základní péče o pacientku (včetně všech klinických a běžných ultrazvukových vyšetření), výjimkou jsou některé specifické výkony, které budou ordinaci i nadále hrazeny na základě jejich vykazání zdravotní pojišťovně. K nim patří například péče o těhotnou, léčba neplodnosti, urogynekologické služby, jednodenní výkony apod. Výše agregované platby bude bonifikována při splnění některých dalších podmínek, jako je vhodné rozložení ordinačních hodin nebo doložení dalšího vzdělávání lékařů. Dohodu zdravotních pojišťoven se segmentem gynekologie musí ještě potvrdit úhradová vyhláška Ministerstva zdravotnictví.

Preventivní prohlídka u gynekologa

Od svých 15 let má každá žena nárok na bezplatnou preventivní prohlídku u gynekologa, a **to jedenkrát za rok** (po uplynutí 11 měsíců). Prohlídka je přizpůsobena věku ženy a tomu, zda je sexuálně aktivní.

Při preventivní prohlídce lékař doplní osobní i rodinnou anamnézu pacientky, zejména ohledně rizikových faktorů. Samotné vyšetření pohlavních orgánů může být doplněno vyšetřením ultrazvukovým. Lékař má také prohlédnout kůži a pohmatem vyšetřit mízní uzliny v oblasti pohlavních orgánů. Součástí preventivní prohlídky po registraci u gynekologa je poučení o [samovyšetření prsů](#). U žen od 25 let lékař provede též klinické vyšetření prsů, pokud mají v rodině výskyt zhoubného nádoru prsu nebo mají jiné rizikové faktory.

Při preventivní prohlídce se zároveň provádí **screening karcinomu děložního hrdla** – lékař odebere [stěr z povrchu](#) děložního čípku a odešle ho k cytologickému vyšetření do laboratoře. Od 1. 1. 2021 se u žen s negativním výsledkem cytologie provádí ve věku 35 a 45 let, od 1. 1. 2024 také ženám ve věku 55 let [screeningový test na přítomnost HPV](#), což je virus, který mj. může způsobit rakovinu děložního hrdla.

Gynekolog se má starat i o další screeningová vyšetření ženy pro prevenci rakoviny. Má jí předat doporučení na mamografii (od 45 let 1x za 2 roky) a zajistit screening karcinomu tlustého střeva a konečníku (speciální test na okultní krvácení ve stolici – od 1. 1. 2025 hrazeno pojištěncům od 50 let 1x za dva roky – nebo screeningová kolonoskopie jednou za 10 let). Tatáž vyšetření ale může ženám provést, resp. dát jim na ně doporučení i praktický lékař, a proto je gynekolog nezajišťuje, pokud z nich má k dispozici výsledky.

Viktorie Plíková

tisková mluvčí