

vzpes5F5FC63A

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky
Regionální pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
Pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
Došlo: 24. 01. 2019
Čas: 11:14
Č.j.: 400394/19
Počet l./př.: 1/1

Dodatek č. 3**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**č. 1804M002 ze dne 11. 12. 2018 (dále jen „Smlouva“)
(zařízení ústavní péče)

uzavřené mezi smluvními stranami:

| | |
|----------------------------------|---|
| Poskytovatel zdravotních služeb: | Institut klinické a experimentální medicíny v Praze |
| Sídlo (obec): | Praha 4 |
| Ulice, č.p., PSČ: | Videňská 1958/9, 140 21 |
| Zápis v obchodním rejstříku: | <ul style="list-style-type: none">nezapisuje se |
| Zastoupený (jméno, funkce): | Ing. Michal Stiborek, MBA, ředitel |
| IČ: | 00023001 |
| IČZ: | 04002000 |

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

| | |
|---|---|
| Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky | |
| Sídlo: | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00 |
| IČ: | 41197518 |
| Regionální pobočka Praha, pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj | |
| Zastoupená (jméno a funkce): | PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M. ředitel Regionální pobočky Praha, pobočky pro Hlavní město Prahu a Středočeský kraj |
| Doručovací adresa (obec): | Praha 1 |
| Ulice, č.p., PSČ: | Na Perštýně 359/6, 110 01 |

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

Článek I.

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada Pojišťovnou uznaných hrazených služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 201/2018 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (dále jen „Vyhláška“), s výjimkou dohodnutou v souladu s § 17 odst. 5 větou šestou zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZP“) uvedenou v Článku II. odst. 1. – 6. a v Článku IV. tohoto Dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v Článku II. odst. 1. – 6. a v Článku IV. tohoto Dodatku upravuje způsob a výši úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví Vyhláška. Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

Článek II.

1. Smluvní strany se dohodly, že laboratorní metody molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu, na jejichž poskytování se Poskytovatel a Pojišťovna dohodli, budou vykazovány a hrazeny způsobem uvedeným v tomto Článku.
2. Smluvní strany se dohodly, že hrazené služby poskytnuté pojištěncům s hlavními diagnózami uvedenými v Příloze č. 1 tohoto Dodatku - Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 – molekulární genetiky (dále jen „Číselník“) v sloupci MKN/ORPHA, je Poskytovatel, při splnění všech dalších kritérií uvedených v Číselníku, oprávněn vykazat Pojišťovně k úhradě pod níže uvedenými kódy výkonů, za předpokladu, že jejich poskytování bylo mezi smluvními stranami sjednáno v Příloze č. 2 Smlouvy:

| Kód výkonu VZP ČR | Název metody | Úhrada (Kč) |
|-------------------|---|-------------|
| 94946 | Def. faktoru V (Leiden) | 1 449 Kč |
| 94947 | Faktor II 20210G>A | 1 449 Kč |
| 94949 | Vyšetření 5 trombofilních mutací společně | 5 162 Kč |
| 94950 | Cystická fibróza | 9 690 Kč |
| 94951 | Ankylozující spondylitida | 1 766 Kč |
| 94952 | Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY) | 3 834 Kč |
| 94953 | Defekt apolipoproteinu E | 1 952 Kč |
| 94954 | Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1) | 976 Kč |
| 94955 | Hemochromatóza | 2 929 Kč |
| 94956 | Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB) | 976 Kč |
| 94957 | Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC 1 | 1 952 Kč |
| 94958 | Glykoprotein IIIa (trombocytopenie) | 1 952 Kč |
| 94959 | Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba) | 976 Kč |
| 94960 | Celiakální sprue | 4 601 Kč |
| 94961 | Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu) | 976 Kč |
| 94962 | Beta-fibrinogen (FGB) | 976 Kč |
| 94963 | Laktózová intolerance | 1 952 Kč |
| 94964 | Def. alfa-1-antitrypsinu | 1 952 Kč |
| 94965 | Thiopurin S-metyltransferáza | 2 929 Kč |
| 94966 | Cytochrom P450 2C19 | 2 929 Kč |
| 94967 | Aneuploidie chromozomů 13,18, 21, X a Y metodou QF PCR | 7 500 Kč |
| 94968 | Hluchota (nesyndromální) - DFNB1 | 4 790 Kč |
| 94969 | Wilsonova choroba (WD) | 27 000 Kč |
| 94970 | Spinální svalová atrofie | 7 425 Kč |
| 94971 | Sy. fragilního X (FRAXA) - základní vyš. | 1 627 Kč |
| 94972 | Sy. fragilního X (FRAXA) - stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika) | 9 000 Kč |
| 94979 | Svalová dystrofie typ Duchenne/Becker | 14 850 Kč |
| 94980 | Myotonická dystrofie typu I (DM1) | 11 502 Kč |
| 94981 | Hereditární nádorové syndromy | 39 600 Kč |
| 94982 | Komplexní molekulární analýza 1 (NGS ≤ 20 genů) | 27 500 Kč |
| 94983 | Komplexní molekulární analýza 2 (NGS 21 - 100 genů) | 39 600 Kč |
| 94984 | Komplexní molekulární analýza 3 (NGS > 101 genů) | 57 200 Kč |
| 94994 | Molekulární analýza prenatální s nízkým rozlišením | 13 500 Kč |
| 94995 | Molekulární analýza cirkulující DNA plodu (NIPT) | 12 500 Kč |

Spolu s kódy výkonů VZP ČR č. 94982, 94983 a 94984 (Komplexní molekulární analýza 1 – 3) je Poskytovatel povinen vykazovat signální výkon VZP pod nespecifickým ORPHA kódem č. 94996.

3. V případě vyšetření geneticky příbuzných probanda je vyšetření cílené mutace vždy vykazováno kódy výkonů uvedených ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam zdravotních výkonů“), a hrazeno dle Vyhlášky.
4. Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby odpovídající výkonům uvedeným v odst. 2 tohoto Článku je Poskytovatel oprávněn vykázat k úhradě výhradně pod kódy výkonů tam uvedenými. Pokud by Poskytovatel takové služby vykázal pod jinými kódy výkonů, např. pod kódy výkonů uvedenými v Seznamu zdravotních výkonů, nebudou Poskytovateli Pojišťovnou uhrazeny.
5. Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby poskytnuté pojištěncům s hlavní diagnózou neuvedenou v Číselníku budou Poskytovatelem vykazovány kódy výkonů pro germinální genom uvedenými v Seznamu zdravotních výkonů a hrazeny ve výši vyplývající z Vyhlášky.
6. V případě, že poskytovatel odb. 208 indikuje další doplňující vyšetření k péči vykázané VZP výkonem uvedeným v odst. 2 na stejné číslo pojištěnce a stejnou hlavní diagnózu, je Poskytovatel povinen vykázat zároveň signální VZP výkon č. 94948 – Signální výkon – dovyšetření pacienta.

Článek III.

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Poskytovatel předkládá Pojišťovně faktury v termínech dohodnutých ve Smlouvě. Pojišťovna provede úhradu za poskytnuté hrazené služby formou předběžné měsíční úhrady. Předběžné měsíční úhrady se považují za zálohy, které budou za hodnocené období finančně vypořádány v rámci celkového ročního finančního vypořádání, včetně regulačních omezení.
2. Předběžná měsíční úhrada pro rok 2019 se sjednává ve výši **193 516 629,- Kč**.
3. Předložení faktury na částku převyšující sjednanou předběžnou měsíční úhradu opravňuje Pojišťovnu vrátit Poskytovateli příslušnou fakturu k provedení opravy. V takovém případě běží lhůta splatnosti sjednaná ve Smlouvě až od termínu opětovného převzetí faktury Pojišťovnou.
4. Poskytovatel v souladu se Smlouvou písemně oznámí Pojišťovně neprodleně, nejpozději do 30 kalendářních dnů, skutečnosti, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit poskytování hrazených služeb zakládající nárok na sjednanou výši předběžné měsíční úhrady.
5. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána při úhradě hrazených služeb nebo samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.
6. Pokud dojde u Poskytovatele ke změnám v rozsahu a struktuře poskytovaných hrazených služeb v porovnání s referenčním obdobím, včetně změny počtu hospitalizací, počtu bodů a počtu unikátních pojištěnců, Pojišťovna dohodne s Poskytovatelem odpovídající úpravu výše sjednané předběžné měsíční úhrady a následně celkového finančního vypořádání.
7. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2019 jsou vykazovány v samostatné dávce dokladů a hrazeny způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty.
8. Metodika DRG pro rok 2019 se bude řídit ustanoveními uvedenými ve Vyhlášce, které jsou v souladu s metodikami stanovenými ve Sdělení ČSÚ č. 218/2018 Sb.
9. Poskytovatel v souladu s ustanovením § 11 odst. 1 písm. d) ZVZP není oprávněn za hrazené služby přijímat od pojištěnce žádné úhrady.

Článek IV.

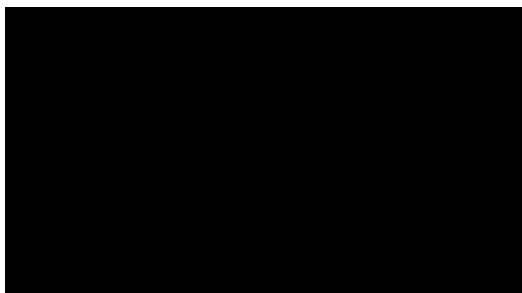
1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel výkonovým způsobem podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, samostatnou fakturou, doloženou dávkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny s hodnotou bodu ve výši 1,18 Kč; tyto hrazené služby se nezahrnují do regulačních omezení.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 Vyhlášky.

Článek V.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

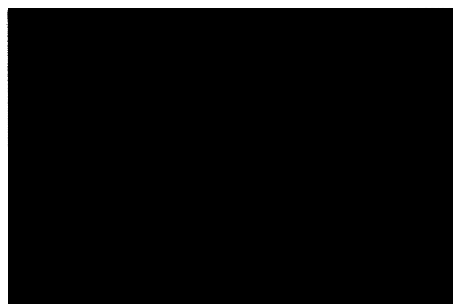
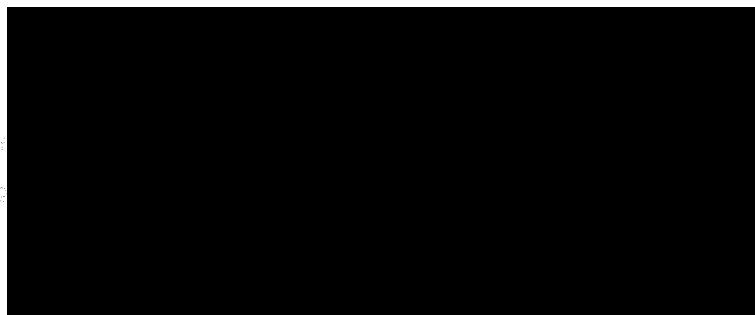
22. 01. 2019

V Praze dne



31-01-2019

V Praze dne



Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 – molekulární genetiky platný od 1. 1. 2019

| Číslo výkazu | Název | Indikace | PMN/ORPHA | PMN v6 gen (HGNC) | Fosah | Prevalence | Centra (K) | Podmínky |
|---|--|---|---|----------------------|--|------------|---------------|--|
| 1. Frekvenční vyšetření jednoznačně identifikovaná MKN, OMIM/ORPHA | | | | | | | | |
| 94946 | Def. faktorů V (Leiden) | odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci P25 se statutem výsoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktové centra, 128 - pracoviště hemodialýzy | D 68.x, I 74.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x, N 96, N 97 | F5 | 1691G>A | 1/život | 1 449 | před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogenu (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda); po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o dále antikoagulační léčbě; po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovariální stimulací při IVF u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty; z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKP Praha. |
| 94947 | Faktor II 20210G>A | odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci P25 se statutem výsoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktové centra, 128 - pracoviště hemodialýzy | D 68.x, I 74.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x, N 96, N 97 | F2 | 20210G>A | 1/život | 1 449 | před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogenu (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda); po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o dále antikoagulační léčbě; po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovariální stimulací při IVF u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty; z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKP Praha. |
| 94949 | Vyšetření 5 trombofilních mutací společně | trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Píseň, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, ÚHKP | D 68.2, D 68.5, D 68.8, D 68.9, E 72.1, I 74.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x | CFTR | | 1/život | 5 162 | u dětí a dospělých pacientů s klinickými a laboratorními příznaky cystické fibrózy; u geneticky příbuzných osob pacienta s cystickou fibrózou s detekovanými mutacemi v CFTR genu; u partnera přenašeče mutace před plánovaným těhotenstvím/před plánovaným umělým oplodněním; u dospělých mužů v rámci plánované léčby poruchy plodnosti (obstrukční azoospermie, závažná oligospermie). V případě pozitivního novorozeneckého screeningu a pozitivního potního testu (výkon 81221). |
| 94950 | Cystická fibróza | odb. 208 | E 84.x, N 46, Z 82.5 | | více než 90 % populačně specifických mutací | 1/život | 9 690 | |
| 94951 | Ankylozující spondylitida | odb. 208, 109, 207 | M.45.x | | HLA B27 | 1/život | 1 766 | pouze při řešení sporných výsledků průtokové cytometrie |

| Kód příjmu | Název | Indikace | SNV/OPPHA | ml.výř.rtn (µg/ml) | Barva | Frekvence | Číslo IgG | Podmínky |
|------------|---|---|----------------|--------------------|---|--------------------|----------------|----------|
| 94952 | Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFY, ZFY) | odb. 208, 613, 603, 706 | N46, Q56.4 | SRY | SRY,ZFY,ZFY,AZF _a , AZF _b ,AZF _c | 1/život | 3 834 | |
| 94953 | Defekt apolipoproteinu E | odb. 105, 305, 209, 101 v případě PZS, který má uzavřenu Zvláštní smlouvu na dg. hypolipidemik: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Institut klin.a exper.medicíny v Praze, Fakultní nemocnice v Motole, Nemocnice Na Homolce, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Nemocnice České Budějovice, a. s., Fakultní nemocnice Plzeň, Krajská nemocnice Liberec, a.s., KZ, a.s. - Masarykova nemocnice, o.z. Ústí nad Labem, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Fakultní nemocnice Brno, Nemocnice Jihlava, p. o., Krajská nemocnice T. Bati, a. s., Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Ostrava | E78.9 D68.9 | APOE SERPINE1 | APO E2/3/4 (-675)4G/5G | 1/život 1/život | 1 952 976 | |
| 94954 | Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1) | trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Plzeň, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, UHKT, 209 a 210 v rámci PZS se statutem výsoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra odb. 208, 202, 101 | E83.1 | HFE | H63D, S65C,C282Y R3500Q | 1/život 1/život | 2 929 976 | |
| 94955 | Hemochromatóza | odb. 208, 101, 301, 101 v případě PZS, který má uzavřenu Zvláštní smlouvu na dg. Hypolipidemika: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Institut klin.a exper.medicíny v Praze, Fakultní nemocnice v Motole, Nemocnice Na Homolce, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Nemocnice České Budějovice, a. s., Fakultní nemocnice Plzeň, Krajská nemocnice Liberec, a.s., KZ, a.s. - Masarykova nemocnice, o.z. Ústí nad Labem, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Fakultní nemocnice Brno, Nemocnice Jihlava, p. o., Krajská nemocnice T. Bati, a. s., Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Ostrava | E78.9 | APOB | | | | |
| 94956 | Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB) | odb. 208, 202, 101, 209 a 210 v rámci PZS se statutem výsoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra. odb. 208, 202 | E88.8 D68.9 | CYP2C9 ITGB3 | 416C>T, 1061A>C L33P, T393C | 1/život 1/život | 1 952 1 952 | |
| 94957 | Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC1 | | | | | | | |
| 94958 | Glykoprotein IIa (trombocytopenie) | | | | | | | |

| Kód výsledku | Název | Indikace | SKV/ORM | HLA, vyř. gen (HGM) | Indikace | SKV/ORM | ACE | HLA alevy II. třídy | Indikace | Indikace | Frekvence | Cena (Kč) | Podmínky |
|-----------------|---|--|-----------------------|------------------------|----------|---------|-----|--|----------|--|-------------|--------------|--|
| 94959 | Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba) | odb. 208, 202, 101, 209, 210 | Z86.7 | ACE | | | | | I/D | | 1/život | 976 | |
| 94960 | Celiakální sprue | odb. 208, 105, 301, 207 | K90.0 | | | | | HLA alevy II. třídy DQA1*0501- DQB1*0201 v pozici cis (haplotyp DQ2.5cis), DQA1*0505 - DQB1*0301/ DQA1*0201 - DQB1*0202 v pozici trans (haplotyp DQ2.5trans) a DQA1*0301- DQB1*0302 v pozici cis (haplotyp DQ8.1). | | | 1/život | 4 601 | u dětí s antigliadinovými protilátky 10x nad normu |
| 94961 | Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu) | odb. 208, 202 | D68.9 | | | | | FGA | | Vai34Leu | 1/život | 976 | |
| 94962 | Beta-fibrinogen (FGB) | odb. 208, 202 | D68.9 | | | | | FGB | | (-455)G>A | 1/život | 976 | |
| 94963 | Laktózová intolerance | odb. 208, 105, 207 | E73.x | | | | | LCT | | (-13910)C>T, (- 22018)G>A | 1/život | 1 952 | |
| 94964 | Def. alfa-1-antitrypsinu | odb. 208, 205, 207 | Z87.0, Z83.6 | | | | | SERPINA1 | | E264V, E342K | 1/život | 1 952 | |
| 94965 | Thiopurin S- metyltransferáza | odb. 208, 105, 109, 301, 101, 202, 207 | E88.8 | | | | | TPMT | | 238G>C, 460G>A, 719 A>G | 1/život | 2 929 | |
| 94966 | Cytochrom P450 2C19 | odb. 208, 101, 209, 305 | E88.8 | | | | | CYP2C19 | | 19154G>A, - 17948G>A, - 806C>T | 1/život | 2 929 | |
| 94967 | Aneuploidie chromozomů 13,18,21, X a Y metodou QE-PCR | odb. 208 | O 35.1 | | | | | nestanoveno | | 21, 18, 13, X, Y | 1/graviditu | 7 500 | |
| 94968 | Hluchota (nesyndromální) DFNB1 | odb. 208 | H91.8, Z82.2 | | | | | GJB2 | | sekv, IVS1 | 1/život | 4 790 | |
| 94969 | Wilsonova choroba (WD) | odb. 208 | E83.0, Z82.7 | | | | | ATP7B | | NGS, přímá sekvence obtížených úseků velkého genu - nikoli NGS. Cena by měla odpovídat úrovni KMA1. | 1/život | 27 000 | Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. |
| 94970 | Spinální svalová atrofie | odb. 208, 209 v případě: FN Motol, FN Ostrava, FN Brno | G12.x, Z82.7 | | | | | SMN1, SMN2 | | delece exonu 7 a 8 | 1/život | 7 425 | |
| 94971 | Sy. fragilního X (FRAXA) - základní vyř. | odb. 208 | F89, Z82.7, Q99.2. | | | | | FMR1 | | expanze trinukleotidů | 1/život | 1 627 | |
| 94972 | Sy. fragilního X (FRAXA) - stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika) | odb. 208 | F89, Z82.7 | | | | | FMR1 | | expanze trinukleotidů | 1/život | 9 000 | |
| 94979 | Svalová dystrofie typ Duchenne/Becker | odb. 208, 209 v případě PZS Evropské referenční sítě vzácných onemocnění FN Motol, FN Brno | G71.0, Z82.7 | | | | | DMD/BMD | | velké genové přestavby | 1/život | 14 850 | |

| Kód výkonu | Název | Indikace | TKN/ORPHA MKN | MK výst. č. HMG | Směš expanze trinukleotidů | Frekvence | Cena (Kč) | Podmínky |
|--|---|---|--------------------------|---|--|-------------|--------------|--|
| 94980 | Myotonická dystrofie typu I (DM1) | odb. 208, 209 v případě PZS Evropské referenční sítě vzácných onemocnění: FN Motol, FN Brno | G71.0, Z82.7 | DMPK | expanze trinukleotidů | 1/život | 11 502 | |
| 2. Komplexní analýza lidského genomu pro monogení onemocnění - NGS. Smluvně definovaná pracoviště: | | | | | | | | |
| 94981 | Hereditární nádorové syndromy (NGS do 100 genů) | odb. 208 | Z80.x, Z85.x, Cxx.x | ATM, APC, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CHEK2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, PALB2, PM52, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53 | NGS nebo jiné ekvivalentní metody v rozsahu tohoto vyšetření | 1/život | 39 600 | Minimální rozsah vyšetření: hereditární karcinomy prsu a ovaria (HBOC), hereditární non-polyposní kolorektální karcinom (HNPCC) a karcinom u familiární adenomatozní polyπόzy střev (FAP). Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. V případě dg. Z 80.x je výkon hrazen pouze v případě, kdy specifickou mutací nebylo možno identifikovat u příbuzného (např. úmrtí, nesouhlas apod.) |
| 94982 | Komplexní molekulární analýza 1 (NGS ≤ 20 genů) | odb. 208 | dle seznamu ORPHA/MKN-10 | | NGS | 1/život | 27 500 | Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. |
| 94983 | Komplexní molekulární analýza 2 (NGS 21 - 100 genů) | odb. 208 | dle seznamu ORPHA/MKN-10 | | NGS | 1/život | 39 600 | Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. |
| 94984 | Komplexní molekulární analýza 3 (NGS > 101 genů) | odb. 208 | dle seznamu ORPHA/MKN-10 | | NGS | 1/život | 57 200 | Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. |
| 94994 | Molekulární analýza prenatální s nízkým rozlišením | odb. 208 | O35.1, O35.2 | | aCGH/SNP array nebo NGS | 1/plod | 13 500 | Paralelní analýza nebalancovaných změn lidského germinálního genomu z materiálu plodu komparativní hybridizací na pevném nosiči (arrayCGH, SNParray nebo NGS s rozlišením nižším než 100 Kb; navazuje na vyšetření výkon 94967. Celkové max. do 12 % výs. 94967 - bude vyhodnoceno po 6 měsících dle individuálního vykazování jednotlivými poskytovateli ZS). |
| 94995 | Molekulární analýza cirkulující DNA plodu (NIPT) | odb. 208 | O35.1, O35.2 | | NGS | 1/gravidita | 12 500 | Zatím nebude nasmlouváno a hrazeno do doby projednání na MZ ČR Indikace: Střední oblast kombinovaného (1/100-1/300) nebo integrovaného (1/50-1/150) rizika častých aneuploidií (13/18/21) BEZ UZ NÁLEZU. Není dále účtováno prenatální vyšetření plodu z AMC CVS test musí být schopen detekovat fetální frakci u všech analyzovaných vzorků a musí být CE/IVD certifikován. |

Tabulka PMÚ₁₉

Výpočet předběžné měsíční úhrady pro nemocnice na rok 2019

04002000 Institut klin. a exper. medicíny v Praze

| Rádek | Veličina | Hodnota v Kč |
|-------|---|------------------|
| ř.1 | Úhrada ₁₇ | 2 043 741 776,33 |
| ř.2 | Úhrada ₁₇ (měsíční objem úhrady) | 170 311 814,69 |
| ř.3 | OD _{ref} | 2 796 557 |
| ř.4 | NK ₁₉ | 1 333 333 |
| ř.5 | ZRUŠ | 0 |
| ř.6 | INZ | 0 |
| ř.7 | PMÚ ₁₉ v Kč; $1,112 \times \text{ř.2} + \text{ř.3} + \text{ř.4} - \text{ř.5} \pm \text{ř.6} =$ | 193 516 629 |

Popis položek

| | |
|---|---|
| PMÚ ₁₉ | předběžná měsíční úhrada na rok 2019 |
| Úhrada ₁₇ | výše <u>ročního objemu</u> úhrady roku 2017 <i>bez regulace na předepsané léčivé přípravky a na vyžádanou péči</i> |
| Úhrada ₁₇ (měsíční objem úhrady) | výpočet <u>měsíčního objemu</u> úhrady roku 2017 (tj. jedna dvanáctina ročního objemu úhrady 2017) <i>bez regulace na předepsané léčivé přípravky a na vyžádanou péči</i> |
| OD _{ref} | výpočet <u>měsíčního objemu</u> navýšení úhrady na zvýšení příplatku zdravotnickým pracovníkům. Jde o jednu dvanáctinu počtu vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů ošetrovacího dne v referenčním období vynásobeného navýšením dle typu ošetrovacího dne podle přílohy 9, Vyhlášky 201/2018 Sb. |
| NK ₁₉ | výše <u>měsíčního objemu</u> úhrady za novou kapacitu pro rok 2019 |
| ZRUŠ | výše <u>měsíčního objemu</u> zrušených hrazených služeb, které již nejsou v roce 2019 poskytovány; výši těchto služeb vyčíslete s hodnotou bodu 0,95 Kč + ZUM, ZULP a LP (v Kč) <i>Poznámka: Uvedená hodnota bodu se použije pouze pro potřeby stanovení PMÚ.</i> |
| INZ | zohlednění <u>měsíční změny</u> objemu poskytnutých hrazených služeb v průběhu roku 2019 |