

Dodatek č. 21
ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
č. 1878N001 ze dne 11. 12. 2018 (dále jen „Smlouva“)
(poskytovatel akutní lůžkové péče)

uzavřené mezi smluvními stranami:

| | |
|--|---|
| Poskytovatel zdravotních služeb: | AGEL Středomoravská nemocniční a.s. |
| Sídlo (obec): | Prostějov |
| Ulice, č.p., PSČ: | Mathonova 291/1, 796 04 |
| Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud v Brně, oddíl B, vložka 5810, dne 12. dubna 2007nezapisuje se | |
| Zastoupený (jméno, funkce): | MUDr. Jiří Ševčík, předseda představenstva Ing. Jiří Drábek, člen představenstva |
| IČ: | 27797660 |
| IČZ: | 78006000 |

(dále jen „**Poskytovatel**“) na straně jedné

a

| | |
|--|--|
| Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky | |
| Sídlo: | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00 |
| IČ: | 41197518 |
| Regionální pobočka Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj | |
| Zastoupená (jméno a funkce): | Ing. Aleš Zbožínek, MBA, ředitel Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj |
| Doručovací adresa (obec): | Ostrava |
| Ulice, č.p., PSČ: | Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 |

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

Článek I.

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých Poskytovatelem v období od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 bude prováděna způsobem stanoveným ve vyhlášce č. 428/2020 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2021 (dále jen „Vyhláška“), s výjimkami dohodnutými v souladu s ustanovením § 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“), uvedenými v čl. II, III, IV, V, VI, VII a VIII tohoto dodatku (dále jen „Dodatek“).
- Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v čl. II, III, IV, V, VI, VII a VIII 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 podle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.
- Není-li mezi smluvními stranami dohodnuto jinak, odpovídá obsah pojmů použitých v tomto Dodatku jejich definici uvedené ve Vyhlášce.

Článek II.

1. Smluvní strany se dohodly, že v případech, kdy úhradová ujednání odkazují na výkony 82040 a 82041 v souvislosti s diagnózami U07.1 nebo U69.75, budou použity výkony 82301 a 82302.
2. Smluvní strany se dále dohodly, že pro výkon 82301 a 82302 poskytnuté pojištěncům v ambulantní péči se hodnota bodu stanoví ve výši 0,85 Kč.
3. Smluvní strany se dále dohodly, že navýšení úhrady uvedené v části A bodu 2.3 přílohy č. 1 k Vyhlášce za každý případ hospitalizace Poskytovatelem vykázaný a Pojišťovnou uznaný, ukončený v hodnoceném období, u kterého bylo indikováno testování na onemocnění COVID-19, se stanoví ve výši 1 113 Kč při splnění podmínek uvedených v části A bodu 2.3 písm. a) a b) přílohy č. 1 k Vyhlášce.
4. Smluvní strany se dohodly, že pro účely výpočtu úhrady podle části A bodu 3.6 přílohy č. 1 k Vyhlášce se $CM_{red\ 2}$ vypočte takto:

$$CM_{red\ 2} = CM_{2021,CZ-DRG,A,4,5} * \min \left[1; \left(1,05 * \frac{PPR_{drg,A,2019,4,5}}{PPR_{drg,A,2021,4,5}} * \frac{PP_{drg,A,2021}}{PP_{drg,A,2019}} \right) \right]$$

Článek III.

1. Hrazené služby poskytnuté pojištěncům a zahraničním pojištěncům v souvislosti s operací katarakty (dále jen „OKA“) v ambulantní péči se vykazují podle typu použitého materiálu (nitrooční čočky) následujícími výkony:
 - a) 75999 – (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY,
 - b) 75992 – (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY,
 - c) 75993 – (VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY(dále jen „výkony OKA“).
2. Pro výkon 75999 poskytnutý pojištěncům a zahraničním pojištěncům v ambulantní péči se balíčková cena stanoví ve výši 10 153 Kč, pro výkon 75992 poskytnutý pojištěncům a zahraničním pojištěncům v ambulantní péči se balíčková cena stanoví ve výši 11 508 Kč, pro výkon 75993 poskytnutý pojištěncům a zahraničním pojištěncům v ambulantní péči se balíčková cena stanoví ve výši 14 665 Kč.
3. Indikačním kritériem pro výkon 75993 je rohovkový astigmatismus, který je roven nebo vyšší než 2,0 dioptrie.
4. U pojištěnců a zahraničních pojištěnců, kteří v průběhu roku 2021 nedosáhli věk 41 let, je úhrada výkonu OKA podmíněna předchozím schválením revizním lékařem příslušné regionální pobočky Pojišťovny.
5. Podmínkou úhrady OKA je uchování štítku pro identifikaci použité nitrooční čočky ve zdravotnické dokumentaci jednotlivých pojištěnců a zahraničních pojištěnců.
6. Výkony OKA obsahují soubor následujících hrazených služeb:
 - a) výkon 75021 – KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM,
 - b) výkon 75022 – CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM,
 - c) výkon 75163 – VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO),
 - d) výkon 75151 – ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO),
 - e) výkon 75155 – FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU – 1 OKO,
 - f) výkon 75427 – FAKOEMULZIFIKACE – 1 OKO,
 - g) výkon implantace nitrooční čočky: 75347 – IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY – PMMA (1 OKO) nebo 75348 – IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY – MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO),
 - h) výkon 71823 – POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT.
7. Poskytovatel je povinen v rámci vyhodnocení kvality poskytovaných hrazených služeb vykázt příslušný výkon 75994 – (VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY, 75996 – (VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA, 75997 – (VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT a 75998 – (VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA.
8. Poskytovatel je povinen současně s výkony OKA vykazovat výkony označující operovanou stranu (oko): 09567 – ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ a 09569 – ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ.
9. V období 90 dnů předcházejících provedení OKA není Poskytovatel oprávněn u pojištěnce a zahraničního pojištěnce, kterému je tato OKA provedena, vykázt výkony vyšetření optické mohutnosti vkládané čočky a biometrie bulbu (vyšetření refrakce autorefraktořem a echo oční biometrie), neboť tyto výkony jsou součástí výkonů OKA.

10. V den provedení OKA není Poskytovatel oprávněn na dané číslo pojištění a zahraničního pojištění vykázat žádný jiný výkon v odbornosti 705 než výkon OKA uvedený v odst. 1 tohoto článku, neboť veškeré hrazené služby touto odborností poskytnuté v den provedení OKA jsou součástí výkonu OKA. K výkonu OKA nebude vykazován žádný ZUM. V období vykazání výkonu OKA nesmí být pojištěnec a zahraniční pojištěnec hospitalizován na akutním lůžku.
11. Spolu s vykazáním výkonu OKA je Poskytovatel oprávněn vykázat jeden výkon 09543 – SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ.
12. Výkony OKA a výkony uvedené v odst. 7 a 8 tohoto článku, poskytnuté pojištěncům se pro účely výpočtu úhrady podle části A bodu 7.15 přílohy č. 1 k Vyhlášce považují za vykázané hrazené služby podle části A bodu 7.2 přílohy č. 1 k Vyhlášce.

Článek IV.

1. Laboratorní metody molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu, poskytnuté pojištěncům a zahraničním pojištěncům v souvislosti s hlavními diagnózami uvedenými v příloze č. 1 k tomuto Dodatku – Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 – molekulární genetiky (dále jen „Číselník“) ve sloupci MKN/ORPHA, je Poskytovatel při splnění všech dalších kritérií uvedených v Číselníku oprávněn vykázat výhradně kódy výkonů uvedenými v tomto odstavci za předpokladu, že jejich poskytování bylo mezi smluvními stranami sjednáno v příloze č. 2 Smlouvy.

| Kód výkonu | Název | Cena (Kč) |
|------------|---|-----------|
| 94946 | Def. faktoru V (Leiden) | 1 449 |
| 94947 | Faktor II 20210G>A | 1 449 |
| 94949 | Vyšetření 5 trombofilních mutací společně | 5 162 |
| 94950 | Cystická fibróza | 9 690 |
| 94951 | Ankylozující spondylitida | 1 766 |
| 94952 | Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY) | 3 834 |
| 94953 | Defekt apolipoproteinu E | 1 952 |
| 94954 | Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1) | 976 |
| 94955 | Hemochromatóza | 2 929 |
| 94956 | Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB) | 976 |
| 94957 | Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC 1 | 1 952 |
| 94958 | Glykoprotein IIIa (trombocytopenie) | 1 952 |
| 94959 | Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba) | 976 |
| 94960 | Celiakální sprue | 4 601 |
| 94961 | Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu) | 976 |
| 94962 | Beta-fibrinogen (FGB) | 976 |
| 94963 | Laktózová intolerance | 1 952 |
| 94964 | Def. alfa-1-antitrypsinu | 1 952 |
| 94965 | Thiopurin S-metyltransferáza | 2 929 |
| 94966 | Cytochrom P450 2C19 | 2 929 |
| 94967 | Aneuploidie chromozomů 13, 18, 21, X a Y metodou QF PCR | 7 500 |
| 94968 | Hluchota (nesyndromální) – DFNB1 | 4 790 |
| 94969 | Wilsonova choroba (WD) | 27 000 |
| 94970 | Spinální svalová atrofie | 7 425 |
| 94971 | Sy. fragilního X (FRAXA) – základní vyš. | 1 627 |
| 94972 | Sy. fragilního X (FRAXA) – stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika) | 9 000 |

| Kód výkonu | Název | Cena (Kč) |
|------------|---|-----------|
| 94979 | Svalová dystrofie typ Duchenne/Becker | 14 850 |
| 94980 | Myotonická dystrofie typu I (DM1) | 11 502 |
| 94981 | Hereditární nádorové syndromy (NGS do 100 genů) | 39 600 |
| 94982 | Komplexní molekulární analýza 1 (NGS ≤ 20 genů) | 27 500 |
| 94983 | Komplexní molekulární analýza 2 (NGS 21 – 100 genů) | 39 600 |
| 94984 | Komplexní molekulární analýza 3 (NGS > 101 genů) | 57 200 |
| 94994 | Molekulární analýza prenatální s nízkým rozlišením | 13 500 |
| 94995 | Molekulární analýza cirkulující DNA plodu (NIPT) | 12 500 |

Poskytovatel je povinen současně s výkony 94982, 94983 a 94984 vykazovat výkon 94996 – (VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA.

- V případě vyšetření geneticky příbuzných probanda se vyšetření cílené mutace vykazuje výkony podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.
- Pokud by Poskytovatel hrazené služby uvedené v odst. 1 tohoto článku vykázal jinými kódy výkonů, např. výkony podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, nebudou Pojišťovnou uhrazeny.
- Hrazené služby poskytnuté pojištěncům a zahraničním pojištěncům v souvislosti s hlavní diagnózou neuvedenou v Číselníku se vykazují výkony pro germinální genom podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.
- V případě, že poskytovatel v odbornosti 208 indikuje další doplňující vyšetření k péči vykázané výkony uvedenými v odst. 1 tohoto článku na stejné číslo pojištěnce nebo zahraničního pojištěnce a stejnou hlavní diagnózu, je Poskytovatel povinen současně vykázat výkon 94948 – (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON – DOVYŠETŘENÍ PACIENTA.
- Hrazené služby uvedené v tomto článku, poskytnuté pojištěncům v ambulantní péči se pro účely výpočtu úhrady podle části A bodu 7.15 přílohy č. 1 k Vyhlášce považují za vykázané hrazené služby podle části A bodu 7.3 přílohy č. 1 k Vyhlášce.

Článek V.

- Hrazené služby poskytnuté pojištěncům a zahraničním pojištěncům v ambulantní péči v odbornosti 603 a 604 se vykazují výkony podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.
- Pro hrazené služby uvedené v části A bodu 7.4 přílohy č. 1 k Vyhlášce, poskytnuté pojištěncům v odbornosti 603 a 604 se hodnota bodu stanoví ve výši 1,07 Kč.

Článek VI.

- Pro výkon 10 – PŘEPRAVA ZDRAVOTNICKÉHO PRACOVNÍKA V NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBĚ poskytnutý pojištěncům v ambulantní péči v odbornosti 955 se hodnota bodu stanoví ve výši 1,00 Kč.
- Pro hrazené služby neuvedené v odst. 1 tohoto článku, poskytnuté pojištěncům v ambulantní péči v odbornosti 955 se hodnota bodu stanoví ve výši 1,06 Kč.
- Hrazené služby uvedené v tomto článku, poskytnuté pojištěncům se zahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady podle části A bodu 3, 4, 5 a 7.15 přílohy č. 1 k Vyhlášce.

Článek VII.

- Za doložení splnění podmínek podle části A bodu 2 písmene d) přílohy č. 8 k Vyhlášce Pojišťovně se považuje referování výsledků poskytované dialyzační léčby Poskytovatelem do Registru dialyzovaných pacientů podle části A bodu 2 písmene a) a b) přílohy č. 8 k Vyhlášce.
- Pro hrazené služby uvedené v části B přílohy č. 8 k Vyhlášce, poskytnuté pojištěncům a zahraničním pojištěncům v odbornosti 108 a 128 se úhrada stanoví podle části B přílohy č. 8 k Vyhlášce.

Článek VIII.

1. Poskytovatel, který splňuje technické vybavení, současně s každým výkonem ošetrovacího dne podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, s výjimkou výkonů ošetrovacího dne 00031, 00032, 00041, 00042, 00098 a 00099, poskytnutým pojištěncům a zahraničním pojištěncům s extrémní obezitou vykazuje výkon 99951 – (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI nebo výkon 99952 – (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI, sjednané v příloze č. 2 Smlouvy.
2. Bonifikace vyšší náročnosti ošetrovatelské péče o pacienty s extrémní obezitou vykázané výkonem 99951 se stanoví ve výši 200 Kč, bonifikace vyšší náročnosti ošetrovatelské péče o pacienty s extrémní obezitou vykázané výkonem 99952 se stanoví ve výši 300 Kč.
3. Výkony 99951 a 99952 poskytnuté pojištěncům se nezahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady podle části A bodu 3, 4, 5 a 6 přílohy č. 1 k Vyhlášce.
4. Výkony 99951 a 99952 poskytnuté zahraničním pojištěncům se nezahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady podle části A bodu 6 přílohy č. 1 k Vyhlášce.

Článek IX.

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Poskytovatel předává Pojišťovně faktury v termínech dohodnutých ve Smlouvě. Pojišťovna provede úhradu hrazených služeb formou předběžné měsíční úhrady. Předběžné úhrady se považují za zálohy a finančně se vypořádají v rámci celkového finančního vypořádání, včetně regulačních omezení.
2. Pojišťovna poskytne Poskytovateli předběžnou měsíční úhradu ve výši fakturované částky, maximálně však ve sjednané výši 94 582 213 Kč.
3. Předání faktury na částku převyšující maximální výši předběžné měsíční úhrady opravňuje Pojišťovnu k vrácení faktury Poskytovateli k opravě; v takovém případě běží doba splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou.
4. Poskytovatel v souladu se Smlouvou písemně oznámí neprodleně, nejpozději do 30 kalendářních dnů Pojišťovně skutečnosti, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit poskytování hrazených služeb zakládající nárok na sjednanou výši předběžné měsíční úhrady.
5. Pokud dojde u Poskytovatele ke změně v rozsahu a struktuře poskytovaných hrazených služeb, včetně změny počtu hospitalizací, počtu bodů a počtu unikátních pojištěnců, Pojišťovna sjedná s Poskytovatelem odpovídající úpravu maximální výše předběžné měsíční úhrady.
6. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána 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.
7. Hrazené služby poskytnuté Poskytovatelem před 1. 1. 2021 se hradí způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty.
8. Poskytovatel v souladu s ustanovením § 11 odst. 1 písm. d) ZVZP není oprávněn za hrazené služby přijmout od pojištěnce žádnou úhradu.

Článek X.

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. 2021 do 31. 12. 2021.
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.

Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 - molekulární genetika - platný od 1. 1. 2021

| Kód výkonu | Název | Indikace | MKN/ORPHA | min. výš. gen (HGNC) | Rozsah | Frekvence | Cena (Kč) | Podmínky |
|---|---|--|--|----------------------|---|-----------|--------------|---|
| 1. Frelivní vyšetření jednoznačně identifikovaná MKN, OMIM/ORPHA | | | | | | | | |
| 94946 | Def. faktoru V (Leiden) | odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci P2S se statutem výsocy specializovaného cerebrovaskulárního a iktového 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 estrogyny (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 délce antikoagulační léčby; po opakovaných min. ttech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovarialní 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 ÚHKT Praha. |
| 94947 | Faktor II 20210G>A | odb. 208 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci P2S se statutem výsocy specializovaného cerebrovaskulárního a iktového 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 estrogyny (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 délce antikoagulační léčby; po opakovaných min. ttech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovarialní 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 ÚHKT Praha. |
| 94949 | Vyšetření 5 trombofilních mutací společně | trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Pilsen, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, ÚHKT | 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 | | | 1/život | 5 162 | |
| 94950 | Cystická fibróza | odb. 208 | E 84.x, N 46, Z 82.5 | CFTR | vice než 90 % populačně specifických mutací | 1/život | 9 690 | 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 ptenašebe 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 screenignu a pozitivního potního testu (výkon 81221). |
| 94951 | Ankylozující spondylitida | odb. 208, 109, 207 | M.45.x | | HLA B27 | 1/život | 1 766 | pouze při řešení sporných výsledků průtokové cytometrie |
| 94952 | Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY) | odb. 208, 613 , 603, 706 | N46, Q56.4 | SRY | SRY,ZFX,ZFY,AZFα, AZFβ,AZFγ | 1/život | 3 834 | |

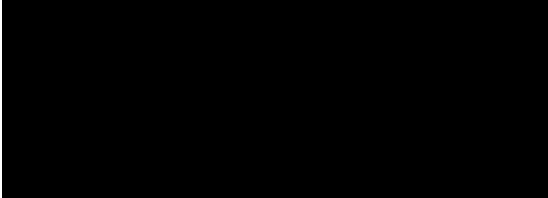
| | | | | | | | | |
|-------|---|--|-------|----------|-------------------|---------|-------|--|
| 94953 | Defekt apolipoproteinů E | odb. 105, 305, 209, 101 v případě PZS, který má uzavřenu Zvláštní smlouvu na dg. hypolipidemik: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Institut klin. a exper. medicíny v Praze, Fakultní nemocnice v Motole, Nemocnice Na Homolce, Fakultní nemocnice Královská 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 | APOE | APO E2/3/4 | 1/život | 1 952 | |
| 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 vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra. | D68.9 | SERPINE1 | (-675)4G/5G | 1/život | 976 | |
| 94955 | Hemochromatóza | odb. 208, 202, 101 | E83.1 | HFE | H63D, S65C, C282Y | 1/život | 2 929 | |
| 94956 | Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinů B-100 (FDB) | 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 | R3500Q | 1/život | 976 | |
| 94957 | Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC 1 | odb. 208, 202, 101, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra. | E88.8 | CYP2C9 | 416C>T, 1061A>C | 1/život | 1 952 | |
| 94958 | Glykoprotein IIIa (trombocytopenie) | odb. 208, 202 | D68.9 | ITGB3 | L33P, T393C | 1/život | 1 952 | |
| 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 alely 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 protilátkami 10x nad normu |
| 94961 | Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu) | odb. 208, 202 | D68.9 | FGA | Val34Leu | 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 | E384V, 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 QF-PCR | odb. 208 | O 35.1 | nestanoveno | Z1, 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 sekvenace obtížných úseků velkého genu - nikoli NGS. Cena by měla odpovídat úrovni SMA1. | 1/život | 27 000 | Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. |
| 94970 | Spínální 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 | |
| 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 monogenní 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, PMS2, 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-polyppózní kolorektální karcinom (HNPCC) a karcinom u familiární adenomatozní polyppózy 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 mutaci 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 % vyš. 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 aneuploidii (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. |

za Poskytovatele



za Pojišťovnu

