

## **Dodatek č. 28** **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 1872N005 ze dne 17. 12. 2018 (dále jen „Smlouva“)  
(poskytovatel akutní lůžkové péče)

uzavřené mezi smluvními stranami:

|   |  |
|---|--|
| <b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>   | Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno |
| <b>Sídlo (obec):</b>  | Brno   |
| <b>Ulice, č.p., PSČ:</b>  | Pekařská 664/53, 656 91                                  |
| <b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nezapisuje se</li></ul> |  |
| <b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>  | doc. MUDr. Petr Němec, CSc., MBA, ředitel                |
| <b>IČ:</b>  | 00209775   |
| <b>IČZ:</b>   | 72932000   |

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

a

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>                         |                                 |
| <b>Sídlo:</b>   | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00 |
| <b>IČ:</b>  | 41197518                        |
| <b>Regionální pobočka Brno, pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina</b> |                                 |
| <b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>   |                                 |
| <b>Doručovací adresa (obec):</b>  | Brno                            |
| <b>Ulice, č. p., PSČ:</b>   | Benešova 10, 659 14             |

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

### **Článek I.**

1. Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých Poskytovatelem v období od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023 bude prováděna způsobem stanoveným ve vyhlášce č. 315/2022 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2023 (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 a VI tohoto dodatku (dále jen „Dodatek“).
2. Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v čl. II, III, IV, V a VI 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.
3. Není-li mezi smluvními stranami dohodnuto jinak, odpovídá obsah pojmů použitých v tomto Dodatku jejich definici uvedené ve Vyhlášce.

## Článek II.

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 genetika (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     |
| 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    |

| Kód výkonu | Název   | Cena (Kč) |
|------------|---|-----------|
| 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 III.

- Poskytovatel současně s každým výkonem 51902 poskytnutým pojištěncům a zahraničním pojištěncům vykazuje výkon 76665 – (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON – ODESLÁNA ŽÁDOST K ZAŘAZENÍ PACIENTA NA WL nebo výkon 76666 – (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON – ZAŘAZENÍ PACIENTA NA WL NEDOPORUČENO.
- Poskytovatel je dále oprávněn vykázat výkon 76667 – (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY poskytnutý pojištěncům a zahraničním pojištěncům.
- Pro výkon 76665 a 76666 poskytnuté pojištěncům a zahraničním pojištěncům se úhrada stanoví ve výši 10 000 Kč, pro výkon 76667 poskytnutý pojištěncům a zahraničním pojištěncům se úhrada stanoví ve výši 20 000 Kč.
- Výkony 76665, 76666 a 76667 poskytnuté pojištěncům se nezahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady podle části A bodu 3, 4, 5, 6 a 7.15 přílohy č. 1 k Vyhlášce.
- Výkony 76665, 76666 a 76667 poskytnuté zahraničním pojištěncům se nezahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady podle části A bodu 6 a 7.17 přílohy č. 1 k Vyhlášce.

### Článek IV.

- Poskytovatel doloží splnění podmínky využívání objednávkového systému pro návštěvy pojištěnců, který umožňuje přednostní vyšetření či ošetření těch pojištěnců, u nichž to vyžaduje jejich zdravotní stav, podle části A bodu 1 písmene h) přílohy č. 3 k Vyhlášce čestným prohlášením uvedeným v příloze č. 2 k tomuto Dodatku.
- Poskytovatel předloží Pojišťovně čestné prohlášení do 31. 1. 2024.

## **Článek V.**

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 VI.**

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 78 273 788 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. 2023 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 VII.**

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. 2023 do 31. 12. 2023.
3. Tento Dodatek je uzavírán v elektronické nebo listinné podobě. Dodatek v listinné podobě je vyhotoven ve dvou stejnopisech.
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 genetiky - platný od 1. 1. 2023

| Kód výkonu  | Název                                     | Indikace   | MKN/ORPHA  | min. vyš. gen (HGNC) | Rozsah                                      | Frekvence | Cena (Kč) | Podmínky  |
|---|---|--|--|----------------------|---|-----------|-----------|---|
| <b>1. Frekventní vyšetření jednoznačně identifikovaná MKN, OMIM/ORPHA</b> |   |  |  |                      |   |           |           |   |
| 94946   | Def. faktoru V (Leiden)                   | odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce 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. 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 ÚHKT Praha. |
| 94947   | Faktor II 20210G>A                        | odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce 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. 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 ÚHKT Praha. |
| 94949   | Vyšetření 5 trombofilních mutací společně | trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Plzeň, 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                 | více 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 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 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   |

| Kód výkonu | Název   | Indikace   | MKN/ORPHA  | min. vyš. gen (HGNC) | Rozsah                      | Frekvence | Cena (Kč) | Podmínky |
|------------|---|--|------------|----------------------|-----------------------------|-----------|-----------|----------|
| 94952      | Delece AZF oblastí na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY) | odb. 208, 613, 603, 706  | N46, Q56.4 | SRY                  | SRY,ZFX,ZFY,AZFa, AZFb,AZFc | 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      | 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 apolipoproteinu 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       |          |

| Kód výkonu | Název   | Indikace  | MKN/ORPHA          | min. vyš. gen (HGNC) | Rozsah  | Frekvence   | Cena (Kč) | Podmínky  |
|------------|---|---|--------------------|----------------------|---|-------------|-----------|---|
| 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 anti gliadinovými 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             | 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 QF-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 sekvenace obtížných 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 vyš.                                    | 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.

| Kód výkonu | Název   | Indikace | MKN/ORPHA                | min. vyš. gen (HGNC)  | Rozsah   | Frekvence   | Cena (Kč) | Podmínky   |
|------------|---|----------|--------------------------|---|--|-------------|-----------|--|
| 94981      | Hereditární nádorové syndromy (NGS do 100 genů)     | odb. 208 | Z80.x, Z85x, 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-polypózní kolorektální karcinom (HNPCC) a karcinom u familiární adenomatozní polypózy 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. Celkově 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 nasmulováno a hrazeno do doby projednání na MZ ČR<br>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.  |