

OBSAH:

1. METODICKÝ POKYN – péče o pacienty s akutní cévní mozkovou příhodou 2
2. CENOVÝ PŘEDPIS MZ 1/2013/DZP ze dne 3. 12. 2012 o regulaci cen poskytovaných zdravotních služeb poskytovaných zubními lékaři hrazených z veřejného zdravotního pojištění a specifických zdravotních výkonů 22
3. CENOVÝ PŘEDPIS 1/2013/FAR Ministerstva zdravotnictví ze dne 7. prosince 2012, o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely 33
4. CENOVÉ ROZHODNUTÍ 1/13-FAR Ministerstva zdravotnictví ze dne 7. prosince 2012, kterým se stanoví seznam ATC skupin, které v uvedené lékové formě nepodléhají cenové regulaci stanovením maximální ceny 45
5. CENOVÉ ROZHODNUTÍ 2/13-FAR Ministerstva zdravotnictví ze dne 7. prosince 2012, kterým se stanoví seznam skupin zdravotnických prostředků s deregulovanými cenami výrobce 48

METODICKÝ POKYN – PÉČE O PACIENTY S AKUTNÍ CÉVNÍ MOZKOVOU PŘÍHODOU (TRIÁŽ PACIENTŮ, SPÁDOVÉ OBLASTI KCC/IC, INDIKÁTORY VÝKONNOSTI A KVALITY KCC/IC)

I. Triáž pacientů s akutní cévní mozkovou příhodou v přednemocniční neodkladné péči

1) Definice

Triáž pacientů zahrnuje identifikaci pacientů s akutní cévní mozkovou příhodou (dále „CMP“) na místě vzniku onemocnění a následně dle klinických příznaků (stupně postižení), přidružených onemocnění (komorbidit) a délky trvání klinických příznaků směrování pacientů do Komplexního cerebrovaskulárního centra (dále jen „KCC“), Iktového centra (dále jen „IC“) nebo jiného nejbližší dostupného zdravotnického zařízení poskytovatele akutní lůžkové péče, který je způsobilý odborně zajistit poskytování zdravotní péče pacientovi (dále jen „cílový poskytovatel akutní lůžkové péče“).

CMP zahrnuje intracerebrální krvácení (dále jen „ICH“), subarachnoidální krvácení (dále jen „SAH“), mozkový infarkt (dále jen „MI“) a tranzitorní ischemickou ataku (dále jen „TIA“).

Triáž pacienta se skládá z

- identifikace Triáž pozitivního pacienta* na základě zhodnocení klinického stavu pacienta, časového hlediska (doby vzniku příznaků) a přidatných onemocnění,
- směrování Triáž pozitivního pacienta* z místa vzniku akutní CMP do zdravotnického zařízení cílového poskytovatele akutní lůžkové péče.

2) Identifikace Triáž pozitivního pacienta

Triáž pozitivní pacient je takový pacient, u kterého došlo k náhlému vzniku alespoň jednoho hlavního klinického příznaku nebo minimálně 2 vedlejších klinických příznaků (klinické hledisko) akutní CMP během posledních 24 hodin, včetně již odeznělých příznaků u pacientů s TIA (časové hledisko).

- Hlavní klinické příznaky (viz FAST test v příloze č.1):
 - náhle vzniklá hemiparéza, event. monoparéza,
 - náhle vzniklá centrální léze VII. hlavového nervu (n. facialis),
 - náhle vzniklá porucha řeči (afázie).
- Vedlejší klinické příznaky:
 - náhle vzniklá kvantitativní nebo kvalitativní porucha vědomí,
 - náhle vzniklá porucha čítí na polovině těla (hemihyestezie, hemiparestezie),
 - náhle vzniklá setřelá řeč (dysartrie),
 - náhle vzniklý výpadek poloviny zorného pole,
 - náhle vzniklé dvojité vidění (diplopie),
 - náhle vzniklá prudká, atypická, dosud nepoznaná bolest hlavy,
 - ztuhlost (opozice) šíje,
 - závratě s nauzeou či zvracením.

Poznámka: Triáž pozitivní pacient je také pacient s náhlou ztrátou zraku na jednom oku (přechodnou – amaurosis fugax, trvalou – retinální infarkt), která je příznakem ischemie oka.

Triáž pozitivního pacienta je nutné považovat za pacienta v přímém ohrožení života podle § 3 písm. b) zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě.

Cílový poskytovatel akutní lůžkové péče je povinen na výzvu zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska převzít pacienta do své péče vždy, je-li pacient v přímém ohrožení života; tato povinnost je stanovena v § 6 odst. 2 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě.

3) Směrování Triáž pozitivního pacienta

- Směrování Triáž pozitivního pacienta, jestliže klinické příznaky (MI, ICH, SAH) přetrvávají i v době příjezdu výjezdové skupiny poskytovatele zdravotnické záchranné služby (dále jen „výjezdová skupina“):
 - Pokud doba od začátku klinických příznaků (dobou vzniku klinických příznaků se rozumí doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, tzn., že sám uvedl, že byl zdravý nebo to uvedli svědci) prokazatelně nepřesahuje 8 hodin, potom je telefonicky kontaktováno nejbližší KCC nebo IC na linku speciálně vyčleněného tzv. Iktového telefonu. Po telefonické konzultaci s lékařem centra, který potvrdí Triáž pozitivitu pacienta a stanoví priority

jeho péče, rozhodne vedoucí výjezdové skupiny, zda je pacient indikován k přepravě do KCC (viz kritéria v příloze č. 2), nebo zda pacienta převezme jiný nejbližší dostupný cílový poskytovatel akutní lůžkové péče, tj. nejbližší dostupné IC (případně KCC ve svém primárním spádu).

2. Pokud doba od začátku příznaků prokazatelně přesahuje 8 hodin, ale nepřesahuje 24 hodin, potom je telefonicky kontaktováno nejbližší IC nebo KCC. Na základě konzultace s lékařem centra, který potvrdí Triáž pozitivitu pacienta a stanoví priority jeho péče, rozhodne vedoucí výjezdové skupiny, zda pacient je indikován k přepravě do KCC, nebo zda pacienta převezme jiný nejbližší dostupný cílový poskytovatel akutní lůžkové péče.
 3. Pokud příznaky svědčí pro SAH, je telefonicky kontaktováno nejbližší KCC, které pacienta převezme.
- b) Směrování Triáž pozitivního pacienta, jestliže klinické příznaky v době příjezdu výjezdové skupiny již odezněly (TIA):
 Pokud doba od začátku klinických příznaků nepřesahuje 24 hodin, je telefonicky kontaktováno nejbližší IC nebo KCC. Na základě konzultace s lékařem centra bude stanoven nejbližší dostupný cílový poskytovatel akutní lůžkové péče, který pacienta převezme.

Informace, které vedoucí výjezdové skupiny uvede při předávání pacienta do KCC či IC (doporučeno vyplnění Iktové karty):

- a) Přesná doba začátku klinických příznaků (dobou vzniku příznaků se rozumí doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, tzn., že sám uvedl, že byl zdravý nebo to uvedli svědci), dále doba, kdy byl pacient nalezen svědky.
- b) Telefonický kontakt na osobu nebo osoby, schopné doplnit dobu vzniku příznaků, anamnestická data pacienta a okolnosti vzniku CMP (rodinných příslušníků, svědka vzniku CMP)
- c) Klinický obraz (stav vědomí zhodnocený škálou GCS, orientačně zhodnocená závažnost CMP – porucha hybnosti, řeči apod.)
- d) Další závažná onemocnění
- e) Trvalá medikace a její dávkování

Vyplývající skutečnosti pro praxi:

Vedoucí výjezdové skupiny:

- a) identifikuje závažnost onemocnění a rozhoduje o tom, je-li pacient v přímém ohrožení života (§3 písm. b) zákona č. 374/2011 Sb.), nebo se závažným postižením zdraví (§3 písm. a) zákona 374/2011 Sb.),
- b) rozhoduje o směrování pacienta s akutní CMP po konzultaci prostřednictvím „Iktového telefonu“ s lékařem KCC nebo IC.

4) Závěry

Triáž pozitivní pacient musí být transportován s dostatečnou prioritou, protože tito pacienti výrazně profitují z včasné léčby v KCC nebo IC. Podmínky k plynulé návaznosti přednemocniční a multidisciplinární lůžkové péče jsou systémově vytvářeny v KCC a IC, kam je nutné tyto pacienty primárně směřovat. Za směrování konkrétního pacienta zodpovídá vedoucí výjezdové skupiny.

Příloha č. 1 – Postup vyšetření pacienta s podezřením na CMP

Tabulka 1 – Face Arm Speech Test (FAST)

Postižení řeči	ano	ne	nejasné
Paréza n. facialis	ano	ne	nejasné
	pravá strana		levá strana
Slabost horní končetiny	ano	ne	nejasné
	pravá strana		levá strana

Hybnost tváře (paréza n. facialis)

Vyzvi pacienta, ať se usměje anebo vycení zuby

- podívej se na asymetrii mimiky
- podívej se, která strana se nehýbe dostatečně, a zapiš do tabulky

Hybnost horních končetin

- zvedni horní končetiny pacienta do 90 stupňů, pokud sedí či stojí, nebo do 45 stupňů, pokud leží a vyzvi jej, aby takto držel končetiny po dobu 5 s
- pokud klesá nebo rychle padá jedna končetin dolů, zapiš, zda pravá nebo levá

Řeč

Pokud se pacient pokouší o komunikaci

- zhodnot', zda je nová porucha řeči
- nech si to potvrdit od příbuzných, pokud je to možné
- posuď, zda je řeč nezřetelná
- posuď, zda pacient není schopen najít slova (nejlépe tím, že necháš pacienta pojmenovat předměty v okolí)
- pokud má pacient potíže se zrakem, dej předměty, které má pojmenovat, pacientovi do ruky.

Příloha č. 2 – Kritéria pro primární směřování do KCC u pacienta s akutní CMP v časovém okně 8 hodin od vzniku příznaků

K primárnímu směřování do KCC je indikován:	1. Pacient je kontraindikován k systémové trombolýze (především antikoagulační terapie, koma, krvácení v anamnéze, předešlá CMP u diabetika, čas od vzniku příznaků nad 4,5 hodiny)
	2. Příznaky s velkou pravděpodobností svědčí pro disekci tepny
	3. Pacient s příznaky s velkou pravděpodobností svědčícími pro SAH
K primárnímu směřování do KCC nemusí být indikován:	Pacient indikovaný k systémové trombolýze, pokud je časově možný dřívější dojezd do IC

II. Spádové oblasti IC a KCC

Spádové oblasti byly navrženy a odsouhlaseny Komisí pro specializovanou péči v oboru neurologie, za účelem hodnocení indikátorů výkonnosti a kvality KCC a IC – tedy jejich vzájemné srovnatelnosti, vztahené ke spádové oblasti.

Jedná se pouze o orientačně navržené spádové oblasti, přičemž samozřejmě není dotčeno ustanovení § 3 písm. d) zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, v němž je stanoveno, že cílovým poskytovatelem akutní lůžkové péče je nejbližší dostupný poskytovatel akutní lůžkové péče, který je způsobilý odborně zajistit pokračování poskytování zdravotní péče pacientovi, odpovídající závažnosti postižení zdraví nebo přímému ohrožení života.

Hlavní město Praha

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Praha 1	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Nemocnice Na Homolce
Praha 2	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Nemocnice Na Homolce
Praha 3	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 4 – Michle, Nusle, Podolí, Bráník	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Nemocnice Na Homolce
Praha 4 – Hodkovičky, Krč, Lhotka, Záběhlice	Thomayerova nemocnice	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 5, Radotín, Zbraslav, Slivenec, Velká Chuchle, Lochkov, Lipence	Fakultní nemocnice v Motole	Nemocnice Na Homolce
Praha 6, Přední Kopanina, Nebušice, Lysolaje, Suchdol	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 7, Troja	Nemocnice Na Homolce	Nemocnice Na Homolce

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Praha 8 – Dáblice, Dolní Chabry, Kobylisy, Střížkov Březiněves Praha 8 – Čimice, Bohnice, Karlín Praha 8 – Libeň	Thomayerova nemocnice Fakultní nemocnice v Motole Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Nemocnice Na Homolce
Praha 9, Letňany, Čakovice, Kbely, Vinoř, Satalice	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 10	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 11, Šeberov, Újezd u Průhoníc, Křeslice	Thomayerova nemocnice	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 12, Libuš, Kunratice	Thomayerova nemocnice	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Praha 13, Řepy, Řeporyje, Zličín	Fakultní nemocnice v Motole	Nemocnice Na Homolce
Praha 14, Horní Počernice, Dolní Počernice, Újezd nad Lesy, Běchovice, Klánovice, Koloděje	Nemocnice Na Homolce	Nemocnice Na Homolce
Praha 15, Dolní Měcholupy, Štěrboholy, Petrovice, Uhříněves, Dubeč, Královice, Nedvězí, Benice, Kolovraty	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha

Středočeský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Praha – západ	Fakultní nemocnice v Motole Všeobecná fakultní nemocnice v Praze (jižní část Prahy-západ)	Nemocnice Na Homolce
Praha – východ	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Nemocnice Na Homolce
Beroun	Fakultní nemocnice v Motole	Nemocnice Na Homolce
Kladno	Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Nemocnice Na Homolce
Rakovník	Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Nemocnice Na Homolce
Mělník	Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Nemocnice Na Homolce
Mladá Boleslav	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Krajská nemocnice Liberec
Nymburk	Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Kolín	Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Kutná Hora	Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Benešov	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Příbram	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	Nemocnice Na Homolce

Jihočeský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Písek	Nemocnice Písek, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Strakonice	Nemocnice Písek, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Prachatice	Nemocnice Písek, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
České Budějovice	Nemocnice České Budějovice, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Český Krumlov	Nemocnice České Budějovice, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Tábor	Nemocnice České Budějovice, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Jindřichův Hradec – s výjimkou oblasti Dačic	Nemocnice České Budějovice, a.s.	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Jindřichův Hradec – oblast Dačic	Nemocnice Jihlava, p.o.	Nemocnice České Budějovice, a.s.

Kraj Vysočina

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Jihlava	Nemocnice Jihlava, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Třebíč	Nemocnice Jihlava, p.o. Nemocnice Znojmo, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Třebíč (region Náměšť nad Oslavou)	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Žďár nad Sázavou	Nemocnice Nové Město na Moravě, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Žďár nad Sázavou (region Velká Bíteš)	Fakultní nemocnice U sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Pelhřimov	Nemocnice Jihlava, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Havlíčkův Brod	Nemocnice Jihlava, p.o. Pardubická krajská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Havlíčkův Brod (region Habrů a Chotěboř)	Nemocnice Jihlava, p.o.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Havlíčkův Brod (region Ledčska)	Nemocnice Jihlava, p.o.	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Pelhřimov (region Pacovska)	Nemocnice Jihlava, p.o.	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha
Pelhřimov (region Kamenicka a Počátecka)	Nemocnice Jihlava, p.o.	Nemocnice České Budějovice, a.s.

Plzeňský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
všechny okresy Plzeňského kraje	Fakultní nemocnice Plzeň	Fakultní nemocnice Plzeň

Karlovarský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Sokolov	NEMOS SOKOLOV s.r.o.	Fakultní nemocnice Plzeň
Cheb	NEMOS SOKOLOV s.r.o.	Fakultní nemocnice Plzeň
Karlovy Vary	Karlovarská krajská nemocnice a.s. – Nemocnice v Karlových Varech	Fakultní nemocnice Plzeň

Ústecký kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Děčín	Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Děčín, o.z.	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Litoměřice	Městská nemocnice v Litoměřicích	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Ústí nad Labem	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Teplice	Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Teplice, o.z.	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Most	Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Teplice, o.z. Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z.	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Louny	Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z. Městská nemocnice v Litoměřicích	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Chomutov	Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Chomutov o.z.	Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

Liberecký kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Česká Lípa	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.	Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec	Krajská nemocnice Liberec, a.s.	Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Jablonec n. N.	Krajská nemocnice Liberec, a.s.	Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Semily	Krajská nemocnice Liberec, a.s. Oblastní nemocnice Trutnov a.s. (pro spádovou oblast výjezdové základny Jilemnice)	Krajská nemocnice Liberec, a.s.

Královéhradecký kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Trutnov	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Jičín	Fakultní nemocnice Hradec Králové Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Náchod	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Hradec Králové	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Rychnov n./K.	Fakultní nemocnice Hradec Králové Oblastní nemocnice Náchod a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové

Pardubický kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Pardubice	Pardubická krajská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Chrudim	Pardubická krajská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Ústí n. Orlicí	Litomyšlská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Svitavy	Litomyšlská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Hradec Králové

Jihomoravský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Brno-město	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Brno-venkov	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Blansko	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Znojmo	Nemocnice Znojmo, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Břeclav	Nemocnice Břeclav, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Hodonín	Nemocnice Vyškov, p.o. Uherskohradištská nemocnice a.s.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno
Vyškov	Nemocnice Vyškov, p.o.	Fakultní nemocnice u sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno

Zlínský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Kroměříž	Krajská nemocnice T. Bati, a.s. Uherskohradištská nemocnice a.s.	Fakultní nemocnice Olomouc
Vsetín	Krajská nemocnice T. Bati, a.s.	Fakultní nemocnice Olomouc
Zlín	Krajská nemocnice T. Bati, a.s.	Fakultní nemocnice Olomouc
Uherské Hradiště	Uherskohradištská nemocnice a.s.	Fakultní nemocnice U sv. Anny Brno + Fakultní nemocnice Brno

Olomoucký kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Jeseník	Fakultní nemocnice Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc
Šumperk	Fakultní nemocnice Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc
Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc
Prostějov	Středomoravská nemocniční a.s. – o.z. Nemocnice Prostějov Fakultní nemocnice Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc
Přerov	Fakultní nemocnice Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc

Moravskoslezský kraj

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Bruntál Rýmařovsko z okresu Bruntál	Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p.o.	Fakultní nemocnice Ostrava Fakultní nemocnice Ostrava, případně Fakultní nemocnice Olomouc
Opava	Fakultní nemocnice Ostrava Městská nemocnice Ostrava p.o.	Fakultní nemocnice Ostrava
Nový Jičín	Vítkovická nemocnice a.s.	Fakultní nemocnice Ostrava
Ostrava-město	Vítkovická nemocnice a.s. Městská nemocnice Ostrava, p.o. Fakultní nemocnice Ostrava	Fakultní nemocnice Ostrava

Okres	IC (primární spád)	KCC (sekundární spád)
Ostrava-Poruba	Fakultní nemocnice Ostrava	Fakultní nemocnice Ostrava
Karviná	Karvinská hornická nemocnice a.s. Nemocnice Třinec, p.o. Městská nemocnice Ostrava, p.o.	Fakultní nemocnice Ostrava
Frydek-Místek	Nemocnice Třinec, p.o. Městská nemocnice Ostrava, p.o.	Fakultní nemocnice Ostrava

III. Triáž pacientů s akutní CMP a péče o pacienta v IC a KCC

Cílem triáže pacienta v IC je:

- 1) indikace přijetí pacienta na jednotku intenzivní péče KCC/IC,
- 2) indikace léčby systémovou trombolýzou,
- 3) indikace další péče (tyto pokyny platí shodně i pro KCC) a
- 4) indikace překlady pacienta do KCC.

Triáž pozitivní pacient

Triáž pozitivní pacient je pacient, u kterého je pomocí anamnézy, neurologického, event. interního a kardiologického vyšetření, zobrazovacích metod (CT, MRI, neurosonologie, angiografie), EKG a laboratorních vyšetření (biochemické vyšetření, krevní obraz, koagulace) potvrzena akutní CMP, respektive vyloučeno jiné než cévní onemocnění mozku jako příčina obtíží.

1. Indikace přijetí pacienta na akutní intenzivní lůžko (neurologická, neurochirurgická, nebo mezioborová JIP) v IC nebo KCC:

Pacient s akutní CMP je indikován k přijetí na akutní intenzivní lůžko (neurologické, neurochirurgické, event. mezioborové JIP) s monitorováním základních životních funkcí a EKG. Délka hospitalizace na akutním intenzivním lůžku závisí na klinickém stavu pacienta a většinou je poskytována nejméně prvních 24 hodin od vzniku příznaků.

2. Indikace léčby systémovou trombolýzou v IC nebo KCC:

K léčbě systémovou trombolýzou je indikován pacient s akutní ischemickou CMP (MI), u kterého příznaky trvají méně než 4,5 hodiny a splňuje vstupní a vylučující kritéria dle platných recentních doporučení a recentních publikovaných údajů. U pacientů s uzávěrem bazilární tepny je možno systémovou trombolýzu podat i po 4,5 hodinách od rozvoje potíží, nad 4,5 hodin však pouze v KCC .

3. Indikace překlady pacienta z IC do KCC:

Okamžitý překlad do KCC (po event. provedení nezbytných diagnostických a laboratorních testů) bez zbytečného zdržení je indikován po předchozí telefonické konzultaci s lékařem KCC u pacientů:

- s uzávěrem velké mozkové tepny do 8 hodin od začátku klinických příznaků prokázaným pomocí neurosonologického vyšetření, CT-angiografie nebo MR-angiografie, u kterého je kontraindikováno podání systémové trombolýzy a NIHSS je nejméně 4
- s přetrvávajícím uzávěrem velké mozkové tepny nejpozději v 60. minutě podávání systémové trombolýzy při přetrvávajícím neurologickém deficitu s NIHSS nejméně 4. Přetrvávající uzávěr tepny je diagnostikován pomocí neurosonologického vyšetření (alternativně lze využít CT-angiografii nebo MR-angiografii). V případě, že není dostupné neurosonologické vyšetření, potom uzávěr tepny je předpokládán, když nedojde k poklesu NIHSS o více než 40% na konci trombolýzy oproti vstupnímu vyšetření.
- mladších 60 let věku s rozvíjejícím se maligním infarktem v povodí střední mozkové tepny (NIHSS > 15, pokles úrovně vědomí na hodnotu 1 nebo větší v položce 1a NIHSS, známky infarktu na CT v 50% nebo více z povodí ACM nebo > 145 cm³ na DWI), tak aby dekompresní kraniektomie mohla být provedena do 48 hodin od vzniku klinických příznaků
- s průkazem subarachnoidálního krvácení (dle CT mozku nebo likvorologického vyšetření)
- s průkazem intracerebrálního krvácení indikovaného k neurochirurgické nebo neuro-intervenční terapii (dle tele-medicínských / telefonické konzultace s KCC)
- s průkazem trombózy mozkových splavů indikované k neurointervenční terapii
- s prokázanou disekcí karotické či vertebrální tepny indikované k neurointervenční terapii

4. Indikace včasné léčebné rehabilitace a následné péče:

- Pacient s funkčním deficitem (hybným, kognitivním, fatickým, psychickým) je indikován k okamžitému zahájení potřebné fyzioterapie a rehabilitačního ošetřovatelství již na akutním lůžku KCC a IC (neurologické a neurochirurgické oddělení) a po stabilizaci klinického stavu k překladač na lůžko včasné léčebné rehabilitace v rámci KCC nebo IC. Při dalším zlepšování funkčního stavu a stabilizaci klinických příznaků a při potřebě další komplexní léčebné rehabilitace se překládá do zdravotnického zařízení poskytovatele následné lůžkové péče (viz §9 odst. (2) písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování). V případě, že funkční stav umožňuje samostatnou pohyblivost, dochází pacient na ambulantní rehabilitační nebo fyzioterapeutické pracoviště. V případě, že pacient zůstává nedostatečně soběstačný, těžce pohybově postižený (s těžkou disabilitou) a další zlepšování funkčního stavu je nepravděpodobné či dlouhodobé, překládá se na lůžka dlouhodobé péče nebo ošetřovatelská sociální lůžka nebo je mu poskytována domácí péče a s dlouhodobými sociálními podporami a službami žije doma.
- Pacient po stabilizaci stavu s malým nebo žádným hybným, kognitivním, fatickým, psychickým deficitem je propuštěn do domácí péče s event. ambulantní péčí neurologickou a rehabilitační, nebo pouze fyzioterapeutickou, ergoterapeutickou, psychologickou anebo logopedickou terapií.
- Pacient po stabilizaci stavu (hospitalizaci na jednotce intenzivní péče KCC/IC prvních 24 hodin po vzniku CMP), který není indikován k intenzivní rehabilitační léčbě, může být směřován na standardní neurologické či neurochirurgické lůžkové oddělení, na jiné lůžkové oddělení, event. k jinému poskytovateli lůžkové péče dle dominujících klinických příznaků.

Příloha – NIHSS (mNIHSS) škála

1/a Úroveň vědomí	_____
0: norma	
1: somnolence, nutná mírná stimulace	
2: sopor-reakce na algické podněty	
3: koma	
1/b Odpověď na otázku: datum a den narození	_____
0: odpovídá správně na obě otázky	
1: odpovídá správně na jednu otázku	
2: odpovídá špatně na obě otázky	
1/c Provedení pokynu: otevřete a zavřete oči	_____
0: vyhoví oběma pokynům	
1: vyhoví 1 pokynu	
2: nevyhoví žádnému pokynu	
2/ Testování pohledu /jen horizontální/	_____
0: je normální, beze změny	
1: parciální paréza pohledu	
2: fixování deviace bulbů	
3/ Testování zorného pole	_____
0: norma	
1: částečná hemianopsie	
2: kompletní hemianopsie	
3: oboustranná hemianopsie	
4/ Testování obličeje	_____
0: norma, symetrický pohyb	
1: asymetrie, minimální paréza	
2: částečná paréza dolní části obličeje	
3: kompletní plegie	
5/ Motorické funkce HKK	
0: norma	
1: nevydrží celých 10s	LHK _____ PHK _____
2: viditelná síla proti gravitaci, ale nedosáhne požadovaného úhlu a končetina padá	
3: žádná síla proti gravitaci, pád končetiny	
4: žádný pohyb	
9: amputace	

6/ Motorické funkce DKK	0: norma 1: nedokončí 5s a končetina padá LDK _____ PDK _____ 2: viditelná síla proti gravitaci, ale nedokončí 5s a pokládá DK 3: žádná síla proti gravitaci, pád končetiny 4: žádný pohyb 9: nelze hodnotit, amputace	_____
7/ Ataxie končetin /jen je-li 56s = 0/	0: bez poruchy 1: ataxie unilaterálně na HK nebo DR 2: ataxie unilaterálně na HK i DK nebo bilaterálně 9: nelze hodnotit	_____
8/ Senzorické funkce	0: normální bez defektu 1: částečná ztráta cití 2: těžká až úplná ztráta cití	_____
9/ Testování řeči	0: bez afázie, normální funkce 1: lehká až střední afázie 2: těžká afázie, fragmentovaná řeč 3: globální afázie	_____
10/ Dysartrie	0: normální artikulace 1: lehká až střední dysartrie 2: těžká porucha artikulace, pacientovi není rozumět 9: intubace	_____
11/ Neglect	0: normální nález 1: částečný neglect 2: kompletní neglect	_____
NIHSS skóre celkem:		_____

IV. Indikátory výkonnosti a kvality KCC/IC

Poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“), který získá statut KCC/IC, pravidelně sleduje níže uvedené indikátory výkonnosti a kvality poskytované zdravotní péče v půlročních intervalech (tzn. k 30. 6. a k 31. 12. každého kalendářního roku, není-li stanoveno jinak) a nejpozději do třech měsíců od těchto stanovených termínů zveřejňuje tyto indikátory na svých internetových stránkách.

Výčet indikátorů 1.–12.:

- Počet triáž pozitivních pacientů, odmítnutých KCC/IC k převzetí od výjezdové skupiny poskytovatele zdravotnické záchranné služby.
- Počet pacientů hospitalizovaných v daném KCC/IC pro hlavní diagnózu CMP, vztažený na velikost primární spádové oblasti.
- Počet pacientů hospitalizovaných v KCC pro hlavní diagnózu CMP, vztažený na velikost sekundární spádové oblasti KCC.
- Počet pacientů s hlavní diagnózou CMP, hospitalizovaných na jednotce intenzivní péče daného KCC/IC v procentech.
- Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla podána systémová trombolýza v KCC/IC v procentech.
- Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla podána systémová trombolýza do 60 minut od příjezdu do KCC/IC v procentech.
- Počet pacientů s hlavní diagnózou CMP, hospitalizovaných na akutních rehabilitačních lůžkách daného KCC/IC v procentech.

8. Počet úmrtí do 30 dnů, do 6 měsíců a do 1 roku v případě pacientů hospitalizovaných pro diagnózu CMP v KCC/IC v procentech a jejich průměrný věk.
9. Počet pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen v KCC/IC v procentech.
10. Počet pacientů s diagnózou aneuryzmatu mozkových tepen, disekce, A-V malformace či zkratu, intracerebrálního krvácení, kterým byla provedena intervence (klip aneuryzmatu, resekce A-V malformace, evakuace hematomu, embolizace v mozkovém řečišti) v KCC v procentech.
11. Počet pacientů, kterým byl v rámci primární i sekundární prevence iCMP zaveden stent či provedena PTA či endarterektomie na tepnách zásobujících mozek extra i intrakraniálně v KCC/IC v procentech.
12. Celková délka hospitalizace pacientů pro základní diagnózu CMP v daném KCC/IC (I60-I64, G45).

1. Počet triáží pozitivních pacientů, odmítnutých KCC/IC k převzetí od výjezdové skupiny poskytovatele zdravotnické záchranné služby

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) definice ukazatelů

Ukazatel sleduje počet triáží pozitivních pacientů, odmítnutých KCC/IC k převzetí od výjezdové skupiny poskytovatele zdravotnické záchranné služby v primární spádové oblasti daného poskytovatele, případně v sekundární spádové oblasti KCC.

Pacienti s podezřením na akutní CMP (triáž – pozitivní pacienti) by měli být přepraveni výjezdovou skupinou poskytovatele zdravotnické záchranné služby po telefonické konzultaci s lékařem KCC/IC bez zdržení do nejbližšího KCC/IC.

Ukazatel určuje kvalitu, kontinuitu a dostupnost péče v primární spádové oblasti KCC/IC a v sekundární spádové oblasti KCC a slouží k zjištění počtu odmítnutých pacientů výjezdové skupině poskytovatele zdravotnické záchranné služby z důvodů kapacitních či jiných.

b) popis čitatele a jmenovatele obou ukazatelů

1. Čítatel: Počet odmítnutých triáží – pozitivních pacientů se základní diagnózou CMP daným poskytovatelem (I60-I64, G45) během sledovaného období v primární spádové oblasti KCC/IC.

Jmenovatel: počet hospitalizovaných pacientů s danými diagnózami v daném zdravotnickém zařízení.

2. Čítatel: počet odmítnutých triáží – pozitivních pacientů pro základní diagnózu CMP daným poskytovatelem (I60-I64, G45) během sledovaného období v sekundární spádové oblasti KCC.

Jmenovatel: počet hospitalizovaných pacientů s danými diagnózami v daném zdravotnickém zařízení.

2. Nositel vykazování

Nositel vykazování je poskytovatel zdravotnické záchranné služby daného kraje (počet odmítnutých pacientů v primárním spádu KCC/IC a v sekundárním spádu KCC) a poskytovatelé se statutem centra KCC/IC (počet celkově ošetřených pacientů).

3. Zdroj dat

Zdrojem dat jsou záznamy ze zdravotnických operačních středisek a KCC/IC.

4. Periodicita sběru

Pololetně.

5. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období.

2. Počet pacientů hospitalizovaných v daném KCC/IC pro hlavní diagnózu CMP, vztahený na velikost primární spádové oblasti

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Počet hospitalizací pacientů pro diagnózu CMP vztahený na počet obyvatel primární spádové oblasti daného KCC/IC.

b) definice ukazatele

Tento ukazatel sleduje počet hospitalizovaných pacientů pro diagnózu CMP vztažený na počet obyvatel primární spádové oblasti daného poskytovatele. Ukazatel určuje kvalitu organizace péče v primární spádové oblasti KCC/IC a slouží k zjištění počtu CMP s časným ošetřením v daném regionu.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet hospitalizovaných pro základní diagnózu CMP v daném zdravotnickém zařízení (I60-I64, G45) během sledovaného období.

Jmenovatel: počet obyvatel primární spádové oblasti daného poskytovatele.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100 000

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

MIKULÍK, R. – VÁCLAVÍK, D. – ŠAŇÁK, D.- BAR, M , et al. A Nationwide study on topography and efficacy of the stroke treatment network in the Czech republic. Journal of Neurology. 2010, vol. 257, no. 1 , p. 31-37.

Stroke Unit Trialists' Collaboration: Organised inpatient (stroke unit) care for stroke. Cochrane Database Syst Rev 2007:CD000197.

Stroke Unit Trialists' Collaboration: A systematic review of the randomised trials of organised inpatient (stroke unit) care after stroke. BMJ 1997;314:1151-1159

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ze všech KCC/IC.

3. Počet pacientů hospitalizovaných v KCC pro hlavní diagnózu CMP, vztažený na velikost sekundární spádové oblasti KCC**1. Popis ukazatele, definice a výpočet****a) slovní popis ukazatele**

Počet hospitalizací pacientů pro diagnózu CMP vztažený na počet obyvatel sekundární spádové oblasti daného KCC.

b) definice ukazatele

Tento ukazatel sleduje počet hospitalizovaných pacientů pro diagnózu CMP vztažený na počet obyvatel sekundární spádové oblasti KCC. Ukazatel určuje kvalitu organizace péče v sekundární spádové oblasti KCC a slouží k zjištění počtu časně ošetřených CMP v KCC v poměru k velikosti sekundárního spádového regionu.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet hospitalizovaných pro základní diagnózu CMP v daném zdravotnickém zařízení (I60-I64 , G45) během sledovaného období.

Jmenovatel: počet obyvatel sekundární spádové oblasti daného poskytovatele.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100 000

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem KCC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

MIKULÍK, R. – VÁCLAVÍK, D. – ŠAŇÁK, D. – BAR, M , et al. A Nationwide study on topography and efficacy of the stroke treatment network in the Czech republic. *Journal of Neurology*. 2010, vol. 257, no. 1 , p. 31-37.

Stroke Unit Trialists' Collaboration: Organised inpatient (stroke unit) care for stroke. *Cochrane Database Syst Rev* 2007:CD000197.

Stroke Unit Trialists' Collaboration: A systematic review of the randomised trials of organised inpatient (stroke unit) care after stroke. *BMJ* 1997;314:1151-1159

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC.

4. Počet pacientů s hlavní diagnózou CMP hospitalizovaných na jednotce intenzivní péče daného KCC/IC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Procento hospitalizací pacientů pro diagnózu CMP (I60-I64,G45) na jednotce intenzivní péče daného zdravotnického zařízení – IC (odbornost 2I9), KCC (odbornost 2I9, odbornost 5I6).

b) definice ukazatele

Tento ukazatel sleduje poměr hospitalizovaných pacientů pro diagnózu CMP na jednotce intenzivní péče z celkového počtu hospitalizovaných pacientů s diagnózou CMP daného zdravotnického zařízení v procentech. Hospitalizace pacientů s diagnózou akutní CMP na JIP zlepšuje výsledný klinický stav pacientů – signifikantní snížení úmrtí (3% absolutní redukce), závislosti (5% nárůst nezávislých mezi přeživšími) a potřeby dlouhodobé lůžkové péče (2% snížení) u pacientů léčených na jednotce intenzivní péče KCC/IC, v porovnání s pacienty léčenými na běžných odděleních. Všechny typy pacientů, nezávisle na pohlaví, věku, subtypu a tíži CMP profitují z léčby na jednotce intenzivní péče v KCC/IC. Je doporučena léčba všech pacientů s akutní CMP na jednotce intenzivní péče v KCC/IC (Třída I, Úroveň A).

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet hospitalizovaných pro základní diagnózu CMP (I60-I64,G45) na jednotce intenzivní péče v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

Jmenovatel: celkový počet hospitalizovaných s hlavní diagnózou CMP (I60-I64,G45) v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: $(\text{čítatel}/\text{jmenovatel}) * 100$, výpočet se provede pro každou diagnózu zvlášť, poté pro všechny uvedené diagnózy dohromady.

2. Nositel vykazování

Nositel vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Metrics for Measuring Quality of Care in Comprehensive Stroke Centers: Detailed Follow-Up to Brain Attack Coalition Comprehensive Stroke Center Recommendations: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke* 2011;42:849-877; originally published online Jan 13, 2011;

Stroke Unit Trialists' Collaboration: Organised inpatient (stroke unit) care for stroke. *Cochrane Database Syst Rev* 2007:CD000197

Seenan P, Long M, Langhorne P: Stroke units in their natural habitat: systematic review of observational studies. *Stroke* 2007;38:1886-1892

Candelise L, Gattinoni M, Bersano A, Micieli G, Sterzi R, Morabito A: Stroke-unit care for acute stroke patients: an observational follow-up study. *Lancet* 2007;369:299-305.

Walsh T, Cotter S, Boland M, Grealley T, O'Riordan R, Lyons D: Stroke unit care is superior to general rehabilitation unit care. *Ir Med J* 2006;99:300-302.

Management ischemické CMP a tranzitorní ischemické ataky – doporučení European Stroke Organisation (ESO) 2008, aktualizace leden 2009 The European Stroke Organisation (ESO) Executive Committee a the ESO Writing Committee

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele a určení jeho minimální hodnoty bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

5. Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla podána systémová trombolýza v KCC/IC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP (I63.X), kterým byla podána systémová trombolýza v daném KCC/IC během sledovaného období v procentech.

b) definice ukazatele

Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP (I63.X), kterým byla podána systémová trombolýza v daném KCC/IC v procentech během sledovaného období. Podání systémové trombolýzy významně snižuje invaliditu nemocných po ischemické CMP. Trombolytická terapie pomocí rtPA (0,9 mg/kg tělesné hmotnosti, maximální dávka 90 mg) podané do 3 hodin po nástupu CMP signifikantně zlepšuje výsledný klinický stav u pacientů s akutní ischemickou CMP. Potřebný počet léčených k dosažení příznivého výsledného klinického stavu po 3 měsících je 7. Studie European Cooperative Acute Stroke Study III (ECASS III) ukázala, že intravenózní altepláza podaná mezi 3 a 4,5 hodinami (medián 3 h 59 min) po začátku symptomů signifikantně zlepšuje výsledný klinický stav u pacientů s akutní ischemickou CMP ve srovnání s placebem. Tyto výsledky byly potvrzeny i analýzou registru 11 865 pacientů registru SITS (Safe Implementation of Thrombolysis in Stroke). Intravenózní rtPA je doporučena během prvních 4,5 hodin od rozvoje ischemické CMP (Třída I, Úroveň a)

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla podána systémová trombolýza během sledovaného období v daném zdravotnickém zařízení

Jmenovatel: počet všech hospitalizovaných pro základní diagnózu ischemické CMP v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100.

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je registr SITS a NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Metrics for Measuring Quality of Care in Comprehensive Stroke Centers: Detailed Follow-Up to Brain Attack Coalition Comprehensive Stroke Center Recommendations: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke* 2011;42:849-877; originally published online Jan 13, 2011;

Graham GD: Tissue plasminogen activator for acute ischemic stroke in clinical practice: a meta-analysis of safety data. *Stroke* 2003;34:2847-2850.

Thrombolysis with Alteplase 3 to 4.5 Hours after Acute Ischemic Stroke. Werner Hacke, M.D., Markku Kaste, M.D., Erich Bluhmki, Ph.D., Miroslav Brozman, M.D., Antoni Dávalos, M.D. for the ECASS Investigators*. N Engl J Med 2008;359:1317-29.

Implementation and outcome of thrombolysis with alteplase 3-4.5 h after an acute stroke: an updated analysis from SITS-ISTR. Ahmed N, Wahlgren N, Grond M, Hennerici M, Lees KR, Mikulik R, Parsons M, Roine RO, Toni D, Ringleb P; SITS investigators. Lancet Neurol. 2010 Sep;9(9):866-74. Epub 2010 Jul 26

Management ischemické CMP a tranzitorní ischemické ataky – doporučení European Stroke Organisation (ESO) 2008, aktualizace leden 2009 The European Stroke Organisation (ESO) Executive Committee a the ESO Writing Committee.

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele a určení jeho minimální hodnoty bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

6. Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla podána systémová trombolýza do 60 minut od příjezdu do KCC/IC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP (I63.X), kterým byla podána systémová trombolýza do 60 minut od příjezdu do KCC/IC v procentech během sledovaného období.

b) definice ukazatele

Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP (I63.X), kterým byla podána systémová trombolýza do 60 minut od příjezdu do KCC/IC v procentech. Délka intervalu významně ovlivňuje účinnost trombololytické léčby. Sdružená analýza individuálních dat ze studií rtPA ukázala, že i v rámci 3-hodinového okna platí, že časnější léčba vede k lepšímu výsledku (0–90 min: OR 2,11; 95% CI 1,33–3,55; 90–180 min: OR 1,69; 95% CI 1,09–2,62). Počet léčených pacientů k získání jednoho příznivého výsledného klinického stavu klesá ze dvou během prvních 90 minut přes 7 do 3 hodin a ke 14 mezi 3 a 4,5 hodinami.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla podána systémová trombolýza do 60 minut během sledovaného období

Jmenovatel: počet všech hospitalizovaných pro základní diagnózu ischemické CMP v daném zdravotnickém zařízení, kterým byla podána systémová trombolýza během sledovaného období.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100.

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je registr SITS a NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Metrics for Measuring Quality of Care in Comprehensive Stroke Centers: Detailed Follow-Up to Brain Attack Coalition Comprehensive Stroke Center Recommendations: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke 2011;42:849-877; originally published online Jan 13, 2011; Hacke W, Donnan G, Fieschi C, Kaste M, von Kummer R, Broderick JP, Brott T, Frankel M, Grotta JC, Haley EC, Jr., Kwiatkowski T, Levine SR, Lewandowski C, Lu M, Lyden P, Marler JR, Patel S, Tilley BC, Albers G: Association of outcome with early stroke treatment: pooled analysis of ATLANTIS, ECASS, and NINDS rt-PA stroke trials. Lancet 2004;363:768-774

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

7. Počet pacientů s hlavní diagnózou CMP hospitalizovaných na akutních rehabilitačních lůžkách daného KCC/IC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Procento hospitalizací pacientů pro diagnózu CMP na akutních rehabilitačních lůžkách daného KCC/IC.

b) definice ukazatele

Tento ukazatel sleduje poměr hospitalizovaných pacientů pro diagnózu CMP na akutních rehabilitačních lůžkách (2H1, 2F1) z celkového počtu hospitalizovaných pacientů s diagnózou CMP daného zdravotnického zařízení v procentech. Jednou z klíčových charakteristik KCC/IC je rehabilitace poskytovaná specializovaným multidisciplinárním týmem. Studie Stroke Unit Trialists' Collaboration prokázala zlepšení přežití a výsledného funkčního stavu u pacientů léčených v KCC/IC s akutní lůžkovou rehabilitační péčí a existuje také dlouhodobý funkční prospěch z této péče – sledování po 5 a 10 letech ukázalo přetrvávající účinnost ve srovnání s kontrolami.

U pacientů s akutní CMP je doporučeno přijetí do KCC/IC se zajištěním multidisciplinární rehabilitace (Třída I, Úroveň A).

Časně propuštění z jednotky intenzivní péče v KCC/IC je možné u klinicky stabilních pacientů s lehkým nebo středním deficitem, pokud je možno zajistit v místě rehabilitaci prostřednictvím multidisciplinárního týmu se zkušenostmi s akutními CMP (Třída I, Úroveň A).

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet hospitalizovaných na rehabilitačních lůžkách pro základní diagnózu CMP (I60-I64) v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

Jmenovatel: celkový počet hospitalizovaných s hlavní diagnózou CMP (I60-I64) v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100.

2. Nositel vykazování

Nositel vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Metrics for Measuring Quality of Care in Comprehensive Stroke Centers: Detailed Follow-Up to Brain Attack Coalition Comprehensive Stroke Center Recommendations: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke 2011;42;849-877; originally published online Jan 13, 2011;

Stroke Unit Trialists' Collaboration: Organised inpatient (stroke unit) care for stroke. Cochrane Database Syst Rev 2007:CD000197

Lincoln NB, Husbands S, Trescoli C, Drummond AE, Gladman JR, Berman P: Five year follow up of a randomised controlled trial of a stroke rehabilitation unit. BMJ 2000;320:549.

Indredavik B, Slordahl SA, Bakke F, Rokseth R, Haheim LL: Stroke unit treatment. Long-term effects. Stroke 1997;28:1861-1866.

Early Supported Discharge Trialists: Services for reducing duration of hospital care for acute stroke patients. Cochrane Database Syst Rev 2005:CD000443.

Management ischemické CMP a tranzitorní ischemické ataky – doporučení European Stroke Organisation (ESO) 2008, aktualizace leden 2009 The European Stroke Organisation (ESO) Executive Committee a the ESO Writing Committee

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele a určení jeho minimální hodnoty bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

8. Počet úmrtí do 30 dnů, do 6 měsíců a do 1 roku v případě pacientů hospitalizovaných pro diagnózu CMP v KCC/IC v procentech a jejich průměrný věk

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Poměr hospitalizací u pacientů pro diagnózu CMP a krvácení do mozku, při kterých pacient zemřel do 30 dnů, do 6 měsíců a do 1 roku od přijetí k hospitalizaci na následky CMP, z celkového počtu hospitalizací v procentech. Ukazatelé budou vyhodnocovány zvláště pro skupiny ischemických CMP (diagnóza I63.X), intracerebrálních krvácení (diagnóza I61.X) a subarachnoidálních krvácení (spontánních – z aneurysmat, malformací atd. – diagnóza I60.X). U každého ukazatele je současně uváděn i průměrný věk zemřelých pacientů.

b) definice ukazatele

Tento ukazatel sleduje počet zemřelých do 30 dnů, do 6 měsíců a do 1 roku od začátku hospitalizace pro základní diagnózu I60-I64. Tento ukazatel vychází z definice dvou standardních ukazatelů Health care quality indicators sledovaných OECD, a to Admission-based Hemorrhagic stroke 30 day in-hospital mortality rate a Admission-based Ischemic stroke 30 day in-hospital mortality rate.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet zemřelých do 30 dnů, do 6 měsíců a do 1 roku od přijetí k hospitalizaci pro základní diagnózu I60-I64 (odděleně pro diagnózy I63.X, I61.X a I60.X, diagnóza I64 je nespecifická z hlediska etiologie CMP a její výskyt by měl být minimální – v případě vyššího výskytu diagnózy I64 v rámci centra než 5% z celé skupiny I60 – I64 musí být poskytnuto vysvětlení).

Jmenovatel: počet nemocných, kteří byli v daném zdravotnickém zařízení hospitalizováni pro základní diagnózu I60-I64 během sledovaného období – období hospitalizace (odděleně pro diagnózy I63.X, I61.X a I60.X).

U každého ukazatele je současně uváděn i průměrný věk zemřelých pacientů.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je NIS a ÚZIS Česká republika, zdrojem dat o úmrtí pacientů léčených pro diagnózu I60 – I64 mohou být NRC či registry zdravotních poštoven.

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Sandra Garcia Armesto, Maria Luisa Gil Lapetra, Lihan Wei, Edward Kelley and the Members of the HCQI Expert Group (2007) Health care quality indicators project 2006 data collection update report, OECD

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

9. Počet pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen v KCC/IC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP (I63.X), kterým byla provedena mechanická rekanalizace (mechanická embolektomie) v daném KCC/IC během sledovaného období v procentech.

b) definice ukazatele

Počet pacientů s diagnózou ischemická CMP (I63.X), kterým byla provedena mechanická rekanalizace (mechanická embolektomie) v daném KCC/IC v procentech během sledovaného období. Provedení mechanické rekanalizace (trombektomie) je plně indikovanou metodou léčby u pacientů s ischemickou CMP u kterých nelze

podat intravenózní trombolýzu z hlediska překročení terapeutického okna, dále při neúspěšné intravenózní trombolytické léčbě a u pacientů s kontraindikací pro systémovou trombolýzu. Terapeutické okno pro mechanickou embolektomii je 8 hodin od začátku příznaků při postižení v karotickém povodí a až 48 hodin při postižení v bazilárním povodí. Výkon mechanické extrakce trombu (kód 89321) může být kombinován s implantací stentu (kód 89331).

Mechanická embolektomie dovede, u indikovaných pacientů, rychle a úspěšně obnovit průtok uzavřenými tepnami a zlepšuje tak výsledný klinický výsledek.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla provedena mechanická embolektomie během sledovaného období v daném zdravotnickém zařízení

Jmenovatel: počet všech hospitalizovaných pro základní diagnózu ischemické CMP v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100.

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je registr SITS a NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Mechanical embolectomy. Lacman J, Charvát F. Advances in the Treatment of Ischemic Stroke. InTech Publisher 2012, s.169-182.

Mechanical thrombectomy for acute ischemic stroke using the MERCI retriever and penumbra aspiration systems. Tenser MS, Amar AP, Mack WJ. World Neurosurg. 2011 Dec;76(6 Suppl):S16-23.

Endovascular stroke treatment today. Grunwald IQ, Wakhloo AK, Walter S, Molyneux AJ, Byrne JV, Nagel S, Kühn AL, Papadakis M, Fassbender K, Balami JS, Roffi M, Sievert H, Buchan A. AJNR Am J Neuroradiol. 2011 Feb;32(2):238-43.

Mechanical thrombectomy with the Solitaire AB device in large artery occlusions of the anterior circulation: a pilot study. Castaño C, Dorado L, Guerrero C, Millán M, Gomis M, Perez de la Ossa N, Castellanos M, García MR, Domenech S, Dávalos A. Stroke. 2010 Aug;41(8):1836-40.

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele a určení jeho minimální hodnoty bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

10. Počet pacientů s diagnózou aneuryzmatu mozkových tepen, disekce, A-V malformace či zkratu, intracerebrálního krvácení, kterým byla provedena intervence (klip aneuryzmatu, resekce A-V malformace, evakuace hematomu, embolizace v mozkovém řečišti) v KCC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Počet pacientů s diagnózou aneuryzmatu mozkových tepen, disekce, A-V (arterio-venózní) malformace či zkratu, intracerebrálního krvácení, kterým byla provedena intervence (klip, resekce A-V malformace, evakuace hematomu, embolizace v mozkovém řečišti) v daném KCC během sledovaného období v procentech

b) definice ukazatele

Počet pacientů s diagnózou aneuryzmatu mozkových tepen, disekce, A-V malformace či zkratu, intracerebrálního krvácení, (kódy diagnóz I60, I61, I62, I67, Q28.2), kterým byla provedena intervence (klip, resekce A-V malformace, evakuace hematomu, embolizace v mozkovém řečišti) v daném zdravotnickém zařízení v procentech během sledovaného období. Zaklipování aneuryzmatu či resekce A-V malformace jsou základní léčebnou modalitou při ruptuře aneuryzmatu či A-V malformace. Evakuace intracerebrálního krvácení je výkon, který snižuje tlak na mozkovou tkáň odsátím vzniklého hematomu. Embolizační výkony v mozkovém řečišti jsou osvědčenou,

rychlou a vysoce efektivní léčbou při léčbě hemoragické mozkové příhody vzniklé nejčastěji rupturou tepenného aneuryzmatu, cévní stěny nebo A-V malformace či zkratu, stejně jako při prevenci vzniku život ohrožujícího krvácení z cévní patologie. Zaklipování je provedeno naložením svorky na krček výdutě na mozkové tepně, resekce A-V malformace představuje chirurgické odstranění celé oblasti mozku s patologickým cévním zásobením. Embolizace je provedena pomocí spirálek (koilů), kombinací zavedení stentu a spirálek či lepidlem.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet pacientů s diagnózou aneuryzmatu mozkových tepen, disekce, A-V malformace či zkratu, intracerebrálního krvácení, kterým byla provedena intervence během sledovaného období v daném zdravotnickém zařízení

Jmenovatel: počet všech hospitalizovaných pro základní diagnózu aneuryzmatu mozkových tepen, disekce, A-V malformace, zkratu či intracerebrálního krvácení v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je registr SITS a NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

1. International subarachnoid aneurysm trial (ISAT) of neurosurgical clipping versus endovascular coiling in 2143 patients with ruptured intracranial aneurysms: a randomised comparison of effects on survival, dependency, seizures, rebleeding, subgroups, and aneurysm occlusion.
2. Molyneux AJ, Kerr RS, Yu LM, Clarke M, Sneade M, Yarnold JA, Sandercock P; International Subarachnoid Aneurysm Trial (ISAT) Collaborative Group. Lancet. 2005 Sep 3-9;366(9488):809-17
3. Mendelow AD, Gregson BA, Fernandes HM, Murray GD, Teasdale GM, Hope DT, Karimi A, Shaw MD, Barer DH; STICH investigators. Early surgery versus initial conservative treatment in patients with spontaneous supratentorial intracerebral haematomas in the International Surgical Trial in Intracerebral Haemorrhage (STICH): a randomised trial. Lancet. 2005 Jan 29-Feb 4;365(9457):387-97.

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele a určení jeho minimální hodnoty bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC.

11. Počet pacientů, kterým byl v rámci primární i sekundární prevence iCMP zaveden stent či provedena PTA či endarterektomie na tepnách zásobujících mozek extra i intrakraniálně v KCC/IC v procentech

1. Popis ukazatele, definice a výpočet

a) slovní popis ukazatele

Počet pacientů, kterým byl v rámci primární i sekundární prevence iCMP zaveden stent či provedena PTA či endarterektomie (EA) na tepnách zásobujících mozek extra i intrakraniálně v daném KCC/IC během sledovaného období v procentech.

b) definice ukazatele

Počet pacientů s diagnózou aterosklerotické stenózy, disekce, spasmů, zánětlivých stenóz či kombinací (kódy I63, I64, I65, I66, I67, I68, I69), u kterých byl v rámci primární i sekundární prevence iCMP zaveden stent či provedena PTA nebo EA na tepnách zásobujících mozek extra i intrakraniálně.

PTA či implantace stentu velmi efektivně, rychle a s minimální invazivitou dovede ošetřit tepenné stenózy, které pacientovi působí nebo by v blízké budoucnosti mohly způsobit, klinické obtíže způsobené nedostatečným zásobováním mozkové tkáně krví a kyslíkem. Endarterektomie je vysoce efektivní metodou léčby tepenné stenózy v rámci primární i sekundární prevence iCMP.

c) popis čitatele a jmenovatele

Čítatel: počet pacientů s diagnózou aterosklerotické stenózy, disekce, spasmů, zánětlivých stenóz či kombinací,

u kterých byla provedena PTA či EA či implantován stent během sledovaného období v daném zdravotnickém zařízení

Jmenovatel: počet všech hospitalizovaných pro základní diagnózu aterosklerotické stenózy, disekce, spasmů, zánětlivých stenóz či kombinací v daném zdravotnickém zařízení během sledovaného období.

d) výpočet ukazatele

Výpočet: (čítatel/jmenovatel)*100

2. Nositel vykazování

Nositelem vykazování je poskytovatel se statutem centra KCC/IC.

3. Zdroj dat

Zdrojem dat je registr SITS a NIS

4. Periodicita sběru

Pololetně

5. Zdroje informací

Carotid artery stenting compared with endarterectomy in patients with symptomatic carotid stenosis (International Carotid Stenting Study): an interim analysis of a randomised controlled trial. Lancet 2010, 375:9719, s. 985-997

Stenting versus Endarterectomy for Treatment of Carotid-Artery Stenosis (CREST Trial). N Engl J Med 2010; 363: s. 11-23.

Stenting versus Aggressive Medical Therapy for Intracranial Arterial Stenosis. N Engl J Med 2011;365: s. 993-1003.

6. Hodnocení ukazatele

Hodnocení ukazatele a určení jeho minimální hodnoty bude provedeno na základě sběru dat ze dvou sledovaných období ve všech sledovaných KCC/IC.

12. Celková délka hospitalizace pacientů pro základní diagnózu CMP v daném zdravotnickém zařízení (I60-I64, G45)

Jedná se o délku celé hospitalizace, včetně hospitalizace na rehabilitačním oddělení daného KCC/IC.

Leoš Heger, v. r.
ministr zdravotnictví

CENOVÝ PŘEDPIS MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ 1/2013/DZP ZE DNE 3. PROSINCE 2012,

O REGULACI CEN POSKYTOVANÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB, STANOVENÍ MAXIMÁLNÍCH CEN ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB POSKYTOVANÝCH ZUBNÍMI LÉKAŘI HRAZENÝCH Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ A SPECIFICKÝCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

Ministerstvo zdravotnictví podle § 2a odst. 1 zákona č. 265/1991 Sb., *o působnosti orgánů České republiky v oblasti cen*, ve znění pozdějších předpisů, a podle § 1 odst. 6 a § 10 zákona č. 526/1990 Sb., *o cenách*, ve znění pozdějších předpisů, vydává cenový předpis:

Vysvětlení pojmů:

Pro účely tohoto cenového předpisu se

- **českým pojištěncem** rozumí:
 - pojištěnec ve smyslu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů,
 - osoba zdravotně pojištěná v ČR na základě evropských nařízení č. 883/04, v platném znění, nebo č. 1231/10, nebo na základě mezinárodních smluv v oblasti sociálního zabezpečení,
 - osoba zaměstnaná na území ČR a její rodinní příslušníci pobývající s ní legálně na území ČR, a to za předpokladu, že zaměstnaná osoba je občanem státu, s nímž byla uzavřena asociační dohoda upravující nároky na zdravotní péči,
- **zahraničním pojištěncem** rozumí:
osoba pojištěná v členském státě Evropské unie (kromě České republiky) nebo ve státě Evropského hospodářského prostoru nebo ve Švýcarské konfederaci¹⁾ nebo pojištěnec ze státu, se kterým má Česká republika uzavřenou mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení zahrnující oblast zdravotního pojištění,
- **vládním stipendistou** rozumí:
cizí státní příslušník, který byl přijat ke studiu na vysoké škole v České republice na náklady českého státu a pobírá stipendium,
- **smluvním poskytovatelem zdravotních služeb** rozumí:
poskytovatel zdravotních služeb, který má se zdravotní pojišťovnou, u které je český pojištěnec pojištěn, uzavřenou smlouvu o poskytování a úhradě zdravotních služeb, popřípadě poskytovatel zdravotních služeb, který má uzavřenou smlouvu o poskytování a úhradě zdravotních služeb se zdravotní pojišťovnou, kterou si zahraniční pojištěnec zvolil jako výpomocnou, nebo poskytovatel zdravotních služeb, který má uzavřenou smlouvu o poskytování a úhradě zdravotních služeb se zdravotní pojišťovnou, kterou si zahraniční pojištěnec na základě smlouvy o sociálním zabezpečení zahrnující oblast zdravotního pojištění zvolil jako výpomocnou,
- **neodkladnou zdravotní péčí** rozumí:
zdravotní péče, jejímž účelem je zamezit nebo omezit vznik náhlých stavů, které bezprostředně ohrožují život nebo by mohly vést k náhlé smrti nebo vážnému ohrožení zdraví, nebo způsobují náhlou nebo intenzivní bolest nebo náhlé změny chování pacienta, který ohrožuje sebe nebo své okolí,
- **nezbytnou zdravotní péčí** rozumí:
zdravotní péče, kterou z lékařského hlediska vyžaduje zdravotní stav pacienta, který je zahraničním pojištěncem pojištěným v členském státě Evropské unie (kromě České republiky) nebo ve státě Evropského hospodářského prostoru nebo ve Švýcarské konfederaci, s přihlédnutím k povaze poskytovaných věcných dávek a k předpokládané délce pobytu na území České republiky, tato péče musí být poskytnuta v takovém rozsahu, aby tento zahraniční pojištěnec nemusel vycestovat do země pojištění dříve, než původně zamýšlel,
- **vyžádanou (plánovanou) zdravotní péčí** rozumí:
zdravotní péče směřující k léčení konkrétního, již existujícího zdravotního problému pacienta, za níž pacient cíleně vycestoval,
- **plnou zdravotní péčí** rozumí:
zdravotní péče ve stejném rozsahu, na kterou má nárok český pojištěnec podle bodu 1) části I. oddílu A. tohoto cenového předpisu.

¹⁾ Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/04, v platném znění, č. 987/09, v platném znění, Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 1231/10.

Část I.**Zdravotní služby****Oddíl A.****Maximální ceny zdravotních služeb**

Maximální cenou se tímto Cenovým předpisem regulují:

- 1) *zdravotní služby hrazené z veřejného zdravotního pojištění podle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů, které jsou poskytovány českému pojištěnci smluvním poskytovatelem zdravotních služeb, a neodkladná zdravotní péče poskytovaná nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb,*
- 2) *zdravotní služby poskytované na žádost orgánů státní správy hrazené z prostředků státního rozpočtu – maximální ceny a určené podmínky jsou v bodu 9) tohoto oddílu,*
- 3) *zdravotní služby poskytované na žádost orgánů justice, státního zastupitelství nebo policie hrazené z prostředků jejich vlastního rozpočtu – maximální ceny a určené podmínky jsou uvedeny v bodu 9) tohoto oddílu, smluvním i nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb,*
- 4) *nezbytná zdravotní péče poskytnutá zahraničnímu pojištěnci z členského státu Evropské unie, Evropského hospodářského prostoru a Švýcarské konfederace při pobytu na území České republiky,*
- 5) *zdravotní služby poskytnuté zahraničnímu pojištěnci z členského státu Evropské unie, Evropského hospodářského prostoru a Švýcarské konfederace, který má nárok na poskytnutí plné zdravotní péče na území České republiky, smluvním poskytovatelem zdravotních služeb,*
- 6) *neodkladná zdravotní péče poskytnutá zahraničnímu pojištěnci ze státu, se kterým Česká republika uzavřela mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení vztahující se na oblast zdravotního pojištění, smluvním i nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb,*
- 7) *zdravotní služby poskytnuté tzv. vládním stipendistům,*
- 8) *neodkladná zdravotní péče poskytnutá osobám, které nespádají do žádné z předchozích kategorií, smluvním i nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb.*

Pro účely regulace cen podle tohoto oddílu bodu 1) až 8) platí:

- a) maximální cena jednoho bodu je 1,12 Kč.
- b) maximální cena zdravotního výkonu je:
- ba) v případě ambulantní zdravotní péče součinem celkového počtu bodů za výkon a maximální ceny jednoho bodu s tím, že celkový počet bodů se vypočte jako součet bodů za výkon a času vynásobeného minutovou režijní sazbou,
- bb) v případě lůžkové péče mimo ambulantní složku [viz ba)] součinem součtu počtu bodů za ošetrovací den a režie přiřazené k ošetrovacímu dni, která se stanovuje jednotně pro celého poskytovatele zdravotních služeb, a maximální ceny jednoho bodu,
- bc) v případě dopravy součinem počtu bodů za výkon dopravy a maximální ceny jednoho bodu,
- bd) v případě zdravotních výkonů regulovaných podle bodu 2) a 3) a nevyjmenovaných v bodu 9) součinem celkového počtu bodů za výkon a maximální ceny jednoho bodu s tím, že celkový součet bodů se vypočte jako součet bodů za výkon a času vynásobeného minutovou režijní sazbou.

Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, včetně nezbytné zdravotnické dopravní služby spojené se zdravotní péčí hrazenou z veřejného zdravotního pojištění, a způsob výpočtu režie je uveden ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

- 9) specifické zdravotní výkony (maximální ceny a určené podmínky)

I. MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ A DALŠÍ ORGÁNY NEMOCENSKÉHO POJIŠTĚNÍ^{1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 20), 21)}	Maximální cena (cena bez DPH)
A. Oblast důchodového a nemocenského pojištění, státní sociální podpory, pomoci v hmotné nouzi a péče o rodinu a dítě, sociální péče a poskytování dávek osobám se zdravotním postižením	
1. Vyšetření zdravotního stavu osoby, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro účely provedení zjišťovací lékařské prohlídky ve věcech sociálního zabezpečení kromě bodu 3, a to <ul style="list-style-type: none"> – invalidity – dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu dítěte – stupně závislosti a schopnosti zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace – pracovní schopnosti dočasně práce neschopného pojištěnce po uplynutí podpůrné doby <i>(opakované komplexní vyšetření lékařem)</i>	486 Kč
2. Vyšetření zdravotního stavu osoby, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro účely provedení kontrolní lékařské prohlídky/kontrolního posouzení ve věcech sociálního zabezpečení kromě bodu 3, a to <ul style="list-style-type: none"> – invalidity – dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu dítěte – stupně závislosti a schopnosti zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace – opakovaného posouzení pracovní schopnosti dočasně práce neschopného pojištěnce po uplynutí podpůrné doby <i>(cílené vyšetření lékařem + 1 administrativní úkon)</i>	265 Kč
3. Vyšetření zdravotního stavu osoby, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro účely posouzení <ul style="list-style-type: none"> – zda jde o osobu s těžkou vadou nosného nebo pohybového ústrojí nebo s těžkým sluchovým postižením nebo s těžkým zrakovým postižením anebo s těžkou nebo hlubokou mentální retardací a zdravotní stav nevylučuje poskytnutí příspěvku na zvláštní pomůcku pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem)</i>	188 Kč
4. Vyjádření lékaře na příslušném tiskopise pro účely umístění osoby do zařízení sociálních služeb <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i>	231 Kč
5. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu <ul style="list-style-type: none"> – nezletilého dítěte pro účely umístění do zařízení pro výkon ústavní výchovy a zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc – nezletilého dítěte pro účely svěření do náhradní rodinné péče – dítěte, u něhož je podezření, že došlo k ohrožení nebo poškození jeho zdravotního stavu v souvislosti s trestným činem nebo přestupkem <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	a) dospělí a děti nad 6 let 188 Kč b) děti do 6 let 248 Kč
6. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu <ul style="list-style-type: none"> – osoby pro účely posouzení vhodnosti stát se pěstounem nebo osvojitelem – dítěte, které nemá na území ČR povolen trvalý pobyt, nebo není hlášeno k pobytu na území ČR po dobu nejméně 90 dnů, ani není oprávněno podle zvláštního právního předpisu trvale pobývat na území ČR <i>(cílené vyšetření lékařem + administrativní úkon)</i>	a) dospělí a děti nad 6 let 265 Kč b) děti do 6 let 325 Kč
7. Vyjádření lékaře ke konkrétní otázce zdravotního stavu dítěte, rodiče nebo jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte pro účely sociálně právní ochrany dětí <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
8. Nezbytná administrativní činnost lékaře související se zapůjčením zdravotnické dokumentace pro účely resortu práce a sociálních věcí <i>(administrativní úkon + prokazatelně vynaložené náklady na doporučené poštovné)</i>	77 Kč + doporučené poštovné
B. Oblast zaměstnanosti	
1. a) Vyšetření zdravotního stavu uchazeče o zaměstnání nebo osoby se zdravotním postižením registrujícím praktickým lékařem na žádost úřadu práce za účelem zprostředkování vhodného zaměstnání nebo pracovního uplatnění odpovídajícího jeho zdravotnímu stavu, příp. hodnocení schopnosti být zařazen do rekvalifikace b) Vyšetření pro zařazení na veřejnou službu <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem)</i>	188 Kč

2. Vyjádření registrujícího všeobecného praktického lékaře o zdravotním stavu osoby před nástupem do určeného rekvalifikačního kurzu pro potřeby úřadu práce <i>(kontrolní vyšetření praktickým lékařem)</i>	125 Kč
3. Vyjádření registrujícího všeobecného praktického lékaře k vhodnosti zprostředkovaného zaměstnání na žádost úřadu práce <i>(kontrolní vyšetření praktickým lékařem)</i>	125 Kč
4. Vyjádření lékaře poskytujícího pracovně lékařské služby k vhodnosti rozvázání pracovního poměru osoby se zdravotním postižením <i>(kontrolní vyšetření lékařem)</i>	125 Kč
5. Cíleně zaměřená ergodiagnostika provedená rehabilitačním lékařem s odborným zaměřením pro účely zaměstnanosti na základě speciálních vyšetřovacích metod (zvláště účtovaných) <i>(cílené vyšetření odborníkem v oboru fyziatrie, balneologie a léčebná rehabilitace)</i>	366 Kč
6. Stanovení rehabilitačního plánu rehabilitačním lékařem s odborným zaměřením na základě rehabilitační konference pro upřesnění dalšího postupu pracovní rehabilitace uchazeče o zaměstnání nebo osoby se zdravotním postižením za účelem zprostředkování vhodného zaměstnání nebo pracovního uplatnění odpovídajícího jeho zdravotnímu stavu <i>(stanovení dlouhodobého rehabilitačního plánu)</i>	810 Kč
7. Cílené vyšetření psychologem pro účely zaměstnanosti à 60 minut <i>(cílené psychologické vyšetření)</i>	593 Kč
8. Polyelektromyografické vyšetření pro účely zaměstnanosti se zaměřením a) jen na horní končetiny b) na celkové pohybové stereotypy <i>(polyelektromyografické vyšetření)</i>	a) 412 Kč b) 825 Kč
9. Dynamometrie s použitím přístrojů pro účely zaměstnanosti provedená nelékařským zdravotnickým pracovníkem <i>(vyšetření s použitím přístroje)</i>	146 Kč
10. Kineziologický rozbor pro účely zaměstnanosti provedený fyzioterapeutem <i>(kineziologický rozbor)</i>	424 Kč
11. Ergodiagnostické individuální testování v modelové pracovní situaci pro účely zaměstnanosti provedené ergoterapeutem (každá modelová situace zvlášť) <i>(individuální ergoterapie základní)</i>	245 Kč
12. Nezbytná administrativní činnost lékaře související se zapůjčením zdravotnické dokumentace pro účely resortu práce a sociálních věcí <i>(administrativní úkon + prokazatelně vynaložené náklady na doporučené poštovné)</i>	77 Kč + doporučené poštovné
13. Cílené vyšetření neurologem pro účely zaměstnanosti <i>(cílené neurologické vyšetření)</i>	367 Kč
14. Standardní vyšetření EEG pro účely zaměstnanosti (jen technické provedení) <i>(vyšetření elektroencefalogramem)</i>	653 Kč
15. Vyšetření zdravotního stavu občana, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro účely zdravotní způsobilosti k řízení motorového vozidla <i>(opakované komplexní vyšetření lékařem)</i>	486 Kč
16. Standardní vyšetření EEG pro účely zaměstnanosti (vyhodnocení) <i>(vyhodnocení elektroencefalogramem)</i>	357 Kč
II. MINISTERSTVO OBRANY ^{9), 10), 11)}	Maximální cena (cena bez DPH)
1. Vyplnění zdravotnické části dotazníku registrujícím všeobecným praktickým lékařem <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i>	231 Kč
2. Lékařská prohlídka registrujícím zubním lékařem <i>(cílené akutní vyšetření)</i>	86 Kč
3. Vyhodnocení dotazníku lékařem odvodní komise <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč

4. Lékařská prohlídka uchazeče o povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo zařazení do aktivní zálohy <i>(opakované komplexní vyšetření lékařem)</i>	486 Kč
5. Lékařská prohlídka občana nebo vojáka v záloze lékaři přezkumné komise <i>(opakované komplexní vyšetření lékařem)</i>	486 Kč
6. Lékařská prohlídka občana nebo vojáka v záloze při posuzování stupně zdravotní způsobilosti mimo přezkumné řízení <i>(kontrolní vyšetření lékařem)</i>	125 Kč
III. MINISTERSTVO VNITRA ^{12), 13), 14), 15), 16), 17)}	Maximální cena (cena bez DPH)
1. Lékařská zpráva o prvotním výsledku prohlídky zraněné osoby <i>(administrativní výkon)</i>	77 Kč
2. Lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby zpracovaná na podkladě zdravotnické dokumentace <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i>	231 Kč
3. Lékařská zpráva o výsledku prohlídky osoby podezřelé ze spáchání násilného trestného činu <i>(cílené vyšetření lékařem + administrativní úkon)</i>	280 Kč
4. Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
5. Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu spojené s odběrem žilní krve <i>(cílené vyšetření lékařem + odběr krve ze žíly u dospělého)</i>	217 Kč
6. Klinické vyšetření osoby při podezření z požití či podání návykových, psychotropních a jiných látek než alkoholu <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	487 Kč
7. Odběr žilní krve osoby při podezření z požití nebo podání návykové, psychotropní či jiné látky <i>(odběr krve ze žíly u dospělého)</i>	28 Kč
8. Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi a) Widmarkova zkouška b) specifické stanovení plynovou chromatografií <i>(stanovení těkavých redukcujících látek; specifické stanovení ethanolu plynovou chromatografií)</i>	a) 73 Kč b) 490 Kč
9. Prohlídka osoby před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
10. Prohlídka těhotné ženy před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření gynekologem)</i>	249 Kč
11. Vystavení lékařské zprávy o možnosti dalšího pobytu osoby v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
12. Vystavení lékařské zprávy o možnosti dalšího pobytu těhotné ženy v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
13. Vyšetření osoby cizince před vrácením nebo policejním průvozem s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
14. Vyšetření dítěte cizince před vrácením nebo policejním průvozem s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	248 Kč
15. Vyšetření osoby cizince vráceného orgány cizího státu orgánům České republiky s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
16. Vyšetření dítěte cizince vráceného orgány cizího státu orgánům České republiky s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	248 Kč

IV. MINISTERSTVO FINANCÍ, GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL ^{13), 17)}	Maximální cena (cena bez DPH)
1. Vyšetření tělní dutiny za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu <i>(cílené vyšetření všeobecným chirurgem + administrativní úkon)</i>	357 Kč
2. Vyšetření osoby z důvodu kontroly pod sádrovou fixací za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu <i>(RTG kostí a kloubů končetin + administrativní úkon)</i>	320 Kč
3. Vyšetření osoby za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu pod protézou končetiny <i>(cílené vyšetření všeobecným chirurgem + administrativní úkon)</i>	357 Kč
4. Vyšetření osoby z důvodu kontroly protézy očního bulbu za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu <i>(cílené vyšetření oftalmologem + administrativní úkon)</i>	369 Kč
5. Rtg vyšetření žaludku se zaměřením na požití cizích předmětů <i>(Rtg žaludku a duodena + administrativní úkon)</i>	759 Kč
6. Rtg vyšetření tlustého střeva při podezření na přítomnost cizích předmětů <i>(Rtg vyšetření tlustého střeva + administrativní úkon)</i>	1098 Kč
7. Klinické vyšetření osoby před rtg vyšetřením žaludku a rtg vyšetřením tlustého střeva nebo CT vyšetření při podezření na přítomnost cizích předmětů <i>(cílené vyšetření všeobecným chirurgem + administrativní úkon)</i>	357 Kč
8. Laboratorní vyšetření biologického materiálu u polykačů drog na přítomnost drog <i>(cílený imunochemický záchyt drog a léčiv + administrativní úkon)</i>	553 Kč
9. Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi a) Widmarkova zkouška b) specifické stanovení plynovou chromatografií <i>(stanovení těkavých redukujících látek; specifické stanovení ethanolu plynovou chromatografií)</i>	a) 73 Kč b) 490 Kč
10. Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu spojené s odběrem žilní krve <i>(cílené vyšetření lékařem + odběr krve ze žíly u dospělého)</i>	217 Kč
11. Klinické vyšetření osoby při podezření z požití návykových, psychotropních a jiných látek s výjimkou alkoholu <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	487 Kč
12. Odběr biologického materiálu u dospělé osoby při podezření z požití návykové, psychotropní či jiné látky <i>(odběr krve ze žíly u dospělého)</i>	28 Kč
13. Nezbytná administrativní činnost lékaře <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
14. Vystavení lékařského posudku o způsobilosti k zajištění osoby v souvislosti s jejím onemocněním <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
15. Vyšetření osoby před jejím zajištěním k vystavení lékařského posudku <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
16. Vyšetření osoby před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařského posudku <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
17. Vyšetření těhotné ženy před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařského posudku <i>(cílené vyšetření gynekologem)</i>	249 Kč
18. Vystavení lékařského posudku o možnosti dalšího pobytu osoby v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
19. Vystavení lékařského posudku o možnosti dalšího pobytu těhotné ženy v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním <i>(administrativní výkon)</i>	77 Kč

20. CT vyšetření při podezření na přítomnost cizích předmětů a) bez použití kontrastní látky b) s podáním kontrastní látky <i>(CT vyšetření bez použití kontrastní látky; CT vyšetření těla s podáním kontrastní látky, per os., event. per rectum + administrativní úkon)</i>	a) 1246 Kč b) 1380 Kč + cena kontrastní látky
V. MINISTERSTVO SPRÁVEDLNOSTI ^{13), 18), 19)}	Maximální cena (cena bez DPH)
1. Vyjádření (potvrzení) lékaře o zdravotním stavu osoby dožádané státním zastupitelstvím nebo soudem <i>(administrativní úkon)</i>	77 Kč
2. Podrobná lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem zpracovaná na základě zdravotnické dokumentace <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i>	231 Kč
3. Lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem zpracovaná na základě zdravotnické dokumentace obsahující celkové hodnocení zdravotního stavu <i>(podrobný výpis z dokumentace + posouzení zdravotního stavu z hlediska rizika profesionálního poškození)</i>	469 Kč
4. Lékařská zpráva o lékařském vyšetření osoby dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
5. Lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby zjištěném lékařskou prohlídkou obsahující celkové hodnocení zdravotního stavu dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem <i>(opakované komplexní vyšetření lékařem + posouzení zdravotního stavu z hlediska rizika profesionálního poškození)</i>	724 Kč
6. Preventivní prohlídka mladistvých, slaboduchých a astheniků ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
7. Preventivní prohlídka osob ve výkonu vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody před eskortou a po eskortě <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
8. Preventivní prohlídka po použití donucovacích prostředků <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
9. Klinické vyšetření osoby ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody podezřelé z požití alkoholu <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
10. Klinické vyšetření osoby ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody podezřelé z požití alkoholu spojené s odběrem krve <i>(cílené vyšetření lékařem + odběr krve ze žíly u dospělého)</i>	217 Kč
11. Klinické vyšetření osoby ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody při podezření z požití návykových, psychotropních a jiných látek s výjimkou alkoholu <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	487 Kč
12. Odběr biologického materiálu u dospělé osoby při podezření z požití návykové, psychotropní či jiné látky <i>(odběr krve ze žíly u dospělého)</i>	28 Kč
13. Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi – Widmarkova zkouška <i>(stanovení těkavých redukcujících látek)</i>	73 Kč
14. Vyšetření osoby – cizince před vyhoštěním s vystavením lékařské zprávy <i>(cílené vyšetření lékařem)</i>	188 Kč
VI. EVROPSKÁ UNIE – aplikace nařízení 883/04, 987/09, 1231/10	Maximální cena (cena bez DPH)
1. Vyjádření lékaře na tiskopise E 213 <i>(komplexní vyšetření lékařem + 4x administrativní úkon)</i>	1032 Kč
2. Vyjádření lékaře – na tiskopise E 116 – k formuláři E 107, E 112 (S2), E 115, E 123 (DA1) a E 202, pokud není požadováno vyšetření pacienta <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i>	231 Kč

<p>3. Vyjádření lékaře (potvrzení) o zdravotním stavu (součást formuláře, popřípadě příloha k formuláři)</p> <ul style="list-style-type: none"> – k formuláři E 404, E 407, E 406F a k formuláři SED F024, F025, F026, F027 – pokud je požadováno vyšetření pacienta k <ul style="list-style-type: none"> – formuláři E 107 – bod 8 – Lékařská zpráva přiložena – formuláři E 112, (S2) – bod 4 – Zpráva našeho ošetřujícího lékaře – formuláři E 115 – bod 5 - Doklad ošetřujícího lékaře – formuláři E 123 (DA1) – bod 4 – Zpráva našeho ošetřujícího lékaře – formuláři E 202 – bod 10.1 a 10.2 – Viz přiložená lékařská zpráva <p><i>(cílené vyšetření lékařem) + 2x administrativní úkon)</i></p>	<p>a) dospělí a děti nad 6 let 342 Kč</p> <p>b) děti do 6 let 402 Kč</p>
<p>4. Podrobná lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby zpracovaná na základě zdravotnické dokumentace</p> <ul style="list-style-type: none"> – vyplnění dodatečné stránky č. 1, 2, 4, 5 nebo 3 formuláře E 213, je-li požadováno <p><i>(podrobný výpis z dokumentace)</i></p>	231 Kč
<p>5. Vyjádření (potvrzení) lékaře ke konkrétní otázce o zdravotním stavu osoby pro potřeby formulářů</p> <ul style="list-style-type: none"> – E 202 – dodatečná stránka č. 1 – bod 4 (není-li vyplňován celý tiskopis E 404) – E 203 – dodatečná stránka č. 2 – bod 4 (není-li vyplňován celý tiskopis E 404) – E 204 – dodatečná stránka č. 1 – bod 4 (není-li vyplňován celý tiskopis E 404) – dodatečná stránka č. 3 – bod 4 (4.3 a 4.5 je-li požadováno vyjádření lékaře) – E 302 bod 4.1 <p><i>(administrativní úkon)</i></p>	77 Kč
<p>6. Nezbytná administrativní činnost lékaře související se zapůjčením zdravotnické dokumentace pro účely vyplnění evropských formulářů</p> <p><i>(administrativní úkon + prokazatelně vynaložené náklady na doporučené poštovné)</i></p>	77 Kč + doporučené poštovné
VII. SPRÁVNÍ ÚŘADY ^{22), 23)}	Maximální cena (cena bez DPH)
<p>Vyšetření zdravotního stavu dle vyhlášky o zdravotní způsobilosti zdravotnických pracovníků, včetně vyplnění příslušného tiskopisu, jde-li o vyžádání správního úřadu, který vydal oprávnění k poskytování zdravotních služeb</p> <p><i>(opakované komplexní vyšetření lékařem)</i></p>	486 Kč

Výše uvedenými úředně stanovenými maximálními cenami se rozumí ceny bez daně z přidané hodnoty podle hlavní od 1. 4. 2012 zdanitelnému plnění a jejichž výše sazby je určena podle zvláštního právního předpisu.²⁴⁾

¹⁾ Zákon č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

²⁾ Zákon č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů.

³⁾ Zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

⁴⁾ Zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

⁵⁾ Zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

⁶⁾ Zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů.

⁷⁾ Zákon č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

⁸⁾ Zákon č. 109/2006 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

⁹⁾ Zákon č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), ve znění pozdějších předpisů.

¹⁰⁾ Vyhláška č. 103/2005 Sb., o zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě.

¹¹⁾ Vyhláška č. 102/2005 Sb., o stanovení vzoru dotazníku a vzorů vojenských dokladů.

¹²⁾ Zákon č. 273/2008 Sb., o Policii České republiky, ve znění pozdějších předpisů.

¹³⁾ Zákon č. 141/1961 Sb., o trestním řízení soudním (trestní řád), ve znění pozdějších předpisů.

¹⁴⁾ Zákon č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁵⁾ Zákon č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁶⁾ Zákon č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁷⁾ Zákon č. 13/1993 Sb., Celní zákon, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁸⁾ Zákon č. 99/1963 Sb., Občanský soudní řád, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁹⁾ Zákon č. 555/1992 Sb., o Vězeňské službě a justiční stráží České republiky, ve znění pozdějších předpisů.

²⁰⁾ Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

²¹⁾ Zákon č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů.

²²⁾ Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů.

²³⁾ Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání lékaře a k výkonu činností souvisejících o poskytování zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povolání), ve znění pozdějších předpisů.

²⁴⁾ § 47, § 51 a § 58 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů.

10) zdravotní služby poskytované zubními lékaři hrazené z veřejného zdravotního pojištění²⁾ (maximální ceny)

Kód	Název výkonu	Maximální cena
00900	Komplexní vyšetření zubním lékařem při registraci pojištěnce	438 Kč
00901	Opakované komplexní vyšetření a ošetření registrovaného pojištěnce – preventivní prohlídka	405 Kč
00902	Péče o registrovaného pojištěnce nad 18 let věku	355 Kč
00903	Vyžádané vyšetření odborníkem nebo specialistou	220 Kč
00904	Stomatologické vyšetření registrovaného pojištěnce od 1 roku do 6 let v rámci preventivní péče	116 Kč
00906	Stomatologické ošetření pojištěnce do 6 let nebo hendikepovaného pojištěnce	105 Kč
00907	Stomatologické ošetření pojištěnce od 6 let do 15 let	75 Kč
00908	Akutní ošetření a vyšetření neregistrovaného pojištěnce – v rámci pohotovostní služby	325 Kč
00909	Klinické stomatologické vyšetření	451 Kč
00910	Zhotovení intraorálního rentgenového snímku	77 Kč
00911	Zhotovení extraorálního rentgenového snímku	248 Kč
00912	Náplň slinné žlázy kontrastní látkou	639 Kč
00913	Zhotovení ortopantomogramu	303 Kč
00914	Vyhodnocení ortopantomogramu	77 Kč
00915	Zhotovení telerentgenového snímku lbi	297 Kč
00916	Anestézie na foramen mandibulae a infraorbitale	110 Kč
00917	Anestézie infiltrační	88 Kč
00920	Ošetření zubního kazu – stálý zub – fotokompozitní výplň	347 Kč
00921	Ošetření zubního kazu – stálý zub	242 Kč
00922	Ošetření zubního kazu – dočasný zub	139 Kč
00923	Konzervativní léčba komplikací zubního kazu – stálý zub	199 Kč
00924	Konzervativní léčba komplikací zubního kazu – dočasný zub	194 Kč
00925	Konzervativní léčba komplikací zubního kazu II. - stálý zub	292 Kč
00931	Komplexní léčba chronických onemocnění parodontu	770 Kč
00932	Léčba chronických onemocnění parodontu	267 Kč
00933	Chirurgická léčba onemocnění parodontu malého rozsahu	462 Kč
00934	Chirurgická léčba onemocnění parodontu velkého rozsahu	1 100 Kč
00935	Subgingivální ošetření	92 Kč
00936	Odebrání a zajištění přenosu transplantátu	660 Kč
00937	Artikulace chrupu	476 Kč
00938	Přechodné dlahy ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem	48 Kč
00940	Komplexní vyšetření a návrh léčby onemocnění ústní sliznice	770 Kč
00941	Kontrolní vyšetření a léčba onemocnění ústní sliznice	330 Kč
00943	Měření galvanických proudů	97 Kč
00945	Cílené vyšetření	11 Kč
00946	Opakované komplexní vyšetření a ošetření registrovaného pojištěnce – preventivní prohlídka I	370 Kč
00947	Péče o registrovaného pojištěnce nad 18 let věku I	289 Kč
00949	Extrakce dočasného zubu	96 Kč
00950	Extrakce stálého zubu	185 Kč
00951	Chirurgie tvrdých tkání dutiny ústní malého rozsahu	578 Kč

²⁾ Příloha č. 12 vyhlášky o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2013.

Kód	Název výkonu	Maximální cena
00952	Chirurgie tvrdých tkání dutiny ústní velkého rozsahu	1 271 Kč
00953	Chirurgické ošetřování retence zubů	693 Kč
00954	Konzervačně-chirurgická léčba komplikací zubního kazu	462 Kč
00955	Chirurgie měkkých tkání dutiny ústní a jejího okolí malého rozsahu	462 Kč
00956	Chirurgie měkkých tkání dutiny ústní a jejího okolí velkého rozsahu	990 Kč
00957	Traumatologie tvrdých tkání dutiny ústní malého rozsahu	462 Kč
00958	Traumatologie tvrdých tkání dutiny ústní velkého rozsahu	825 Kč
00959	Intraorální incize	116 Kč
00960	Zevní incize	660 Kč
00961	Ošetření komplikací chirurgických výkonů v dutině ústní	50 Kč
00962	Konzervativní léčba temporomandibulárních poruch	330 Kč
00963	Injekce i. m., i. v., i. d., s. c.	58 Kč
00965	Čas zubního lékaře strávený dopravou za imobilním pojištěncem	231 Kč
00966	Signální výkon – informace o vydání Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti nebo Rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče)	6 Kč
00967	Signální výkon – informace o vydání Rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti nebo Rozhodnutí o ukončení potřeby ošetřování (péče)	6 Kč
00968	Stomatologické ošetření neregistrovaného pojištěnce PZL -stomatologem poskytovatele	1 100 Kč
00970	Sejmutí fixní náhrady – za každou pilířovou konstrukci	100 Kč
00971	Provizorní ochranná korunka	76 Kč
00973	Oprava nebo úprava snímatelné náhrady v ordinaci	43 Kč
00974	Odevzdání stomatologického výrobku	0 Kč
00981	Diagnostika ortodontických anomálií	660 Kč
00982	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem na jeden zubní oblouk	1 430 Kč
00983	Kontrola léčby ortodontických anomálií s použitím fixního ortodontického aparátu	880 Kč
00984	Kontrola léčby ortodontických anomálií jinými postupy než s použitím fixního ortodontického aparátu	231 Kč
00985	Ukončení léčby ortodontických anomálií s použitím fixního ortodontického aparátu	770 Kč
00986	Kontrola ve fázi retence nebo aktivní sledování ve fázi růstu a vývoje	242 Kč
00987	Stanovení fáze růstu	58 Kč
00988	Analýza telorentgenového snímku lbi	128 Kč
00989	Analýza ortodontických modelů	347 Kč
00990	Diagnostická přestavba ortodontického modelu	520 Kč
00991	Nasazení prefabrikovaného intraorálního oblouku	190 Kč
00992	Nasazení extraorálního tahu nebo obličejové masky	231 Kč
00993	Navázání parciálního oblouku	330 Kč
00994	Zahájení léčby ortodontických anomálií malým fixním ortodontickým aparátem na jeden zubní oblouk	990 Kč

Oddíl B.

Věcně usměrněné ceny

Věcně usměrněnou cenou se dle tohoto cenového předpisu reguluje:

- a) zdravotní služby nehrazené z veřejného zdravotního pojištění poskytnuté českému pojištěnci smluvním i nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb a *zdravotní služby nad rozsah neodkladné* zdravotní péče poskytované nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb,
- b) ekonomicky náročnější varianta zdravotních služeb poskytnutá českému pojištěnci a zahraničnímu pojištěnci smluvním poskytovatelem zdravotních služeb podle § 13 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů,
- c) *vyžádaná (plánovaná) zdravotní péče* a *zdravotní péče nehrazená z veřejného zdravotního pojištění* poskytnutá zahraničnímu pojištěnci z členského státu EU, EHP, Švýcarské konfederace smluvním i nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb,
- d) *vyžádaná (plánovaná) zdravotní péče* poskytnutá smluvním i nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb zahraničnímu pojištěnci ze státu, se kterým ČR uzavřela smlouvu o sociálním zabezpečení vztahující se na oblast zdravotního pojištění,
- e) *zdravotní služby nad rozsah neodkladné* zdravotní péče poskytnuté na území České republiky českému občanovi, který není pojištěncem ani podle zvláštního zákona³⁾, ani podle evropských předpisů, ani se na něho nevztahují smlouvy o sociálním zabezpečení zahrnující oblast zdravotního pojištění.

Do ceny zdravotních služeb, které jsou regulovány věcně usměrněnou cenou, lze promítnout **pouze ekonomicky oprávněné náklady** doložitelné z účetnictví a **přiměřený zisk**, přičemž přiměřený zisk nelze uplatnit u zvlášt účtovaných léčivých přípravků a zdravotních prostředků (zvlášt účtovaných materiálů).

Část II.

Zrušovací ustanovení

Tímto Cenovým předpisem se ruší Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví 1/2012/DZP ze dne 14. prosince 2011 (Věstník č. 11/2011) a Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví 2/2012/DZP ze dne 25. června 2012, kterým se mění Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví 1/2012/DZP (Věstník č. 5/2012).

Část III.

Účinnost

Cenový předpis nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2013.

Ministr zdravotnictví:
Leoš Heger

³⁾ Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.

**1/2013/FAR
CENOVÝ PŘEDPIS**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ ZE DNE 7. PROSINCE 2012,

O REGULACI CEN LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ A POTRAVIN PRO ZVLÁŠTNÍ LÉKAŘSKÉ ÚČELY

Ministerstvo zdravotnictví podle § 2a odst. 1 zákona č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů České republiky v oblasti cen, ve znění pozdějších předpisů, podle § 1 odst. 6 a § 10 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů, a na základě § 39a odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o veřejném zdravotním pojištění“), vydává cenový předpis:

**Článek I.
Pojmy**

Pro účely tohoto předpisu se rozumí:

- a) původcem – u hromadně vyráběných léčivých přípravků a léčivých přípravků pro moderní terapii držitel rozhodnutí o registraci, je-li léčivý přípravek registrován, nebo dovozce nebo tuzemský výrobce, je-li používán v rámci specifického léčebného programu; u potravin pro zvláštní lékařské účely dovozce nebo tuzemský výrobce; u připravovaných léčivých přípravků lékárna nebo další pracoviště podle zvláštního právního předpisu¹; u připravovaných radiofarmak zdravotnické zařízení; u transfuzních přípravků zařízení transfuzní služby,
- b) osobou vykonávající obchod – u hromadně vyráběných léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely osoba zabývající se distribucí² (mimo původce) nebo výdejem³ léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely; u hromadně vyráběných registrovaných radiofarmak zdravotnické zařízení,
- c) cenou původce – cena, za kterou je léčivý přípravek nebo potravina pro zvláštní lékařské účely dodávána původcem první osobě oprávněné léčivý přípravek nebo potravinu pro zvláštní lékařské účely distribuovat⁴ nebo vydávat⁵, bez obchodní přírážky a daně z přidané hodnoty,
- d) obchodní přírážkou – cena za výkony obchodu osoby vykonávající obchod podle písmene b).

**Článek II.
Podmínky cenové regulace**

- (1) Nestanoví-li se dále jinak, léčivé přípravky⁶ nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely podléhají cenové regulaci, jsou-li hrazeny z veřejného zdravotního pojištění⁷; bez ohledu na to, zda jsou v konkrétním případě skutečně hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění nebo zda si je plně hradí pacient.
- (2) Cenové regulaci podléhá cena původce a obchodní přírážka a u léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, o kterých tak stanoví odstavec 7 tohoto článku, pouze obchodní přírážka.
- (3) Pro cenu původce je způsobem regulace stanovení maximální ceny⁸ postupem podle zvláštního zákona⁹ nebo věcné usměrňování ceny¹⁰ postupem podle tohoto předpisu, pro obchodní přírážku je způsobem regulace stanovení maximální obchodní přírážky⁸ postupem podle tohoto předpisu.
- (4) Léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, které lze používat při ústavní i ambulantní péči, a které

¹ § 79 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

² § 5 odst. 5 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

³ § 5 odst. 6 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

⁴ § 75 odst. 3 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

⁵ § 82 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

⁶ § 2 odst. 1 a 2 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

⁷ § 15 odst. 4 až 6, § 30 odst. 1 a odst. 2 písm. a) nebo b) zákona o veřejném zdravotním pojištění.

⁸ § 5 odst. 2 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů.

⁹ § 39a zákona č. 48/1998 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁰ § 6 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů.

pro ambulantní péči nemají stanovenou úhradu, regulaci ceny původce ani obchodní přírážky nepodléhají. Pokud původce léčivého přípravku, který lze používat kromě ústavní i při ambulantní péči, nepožádal o stanovení výše a podmínek úhrady při poskytování ambulantní péče, může se souhlasem zdravotní pojišťovny požádat o stanovení maximální ceny. V takovém případě je léčivý přípravek regulován stanovenou maximální cenou i maximální obchodní přírážkou.

- (5) Cenové regulaci podle tohoto předpisu podléhají také léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely dosud nehrazené z veřejného zdravotního pojištění, pokud byla podána žádost o stanovení výše a podmínek úhrady nebo probíhá řízení v této věci. V případě léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, které nepatří do ATC skupiny s příslušnou cestou podání uvedené v cenovém rozhodnutí podle článku II. odst. 8, je původce povinen nejpozději současně se žádostí o stanovení výše a podmínek úhrady¹¹ podat žádost o stanovení maximální ceny. U těch, které patří do ATC skupiny s příslušnou cestou podání uvedené v cenovém rozhodnutí, je původce povinen nejpozději současně se žádostí o stanovení výše a podmínek úhrady oznámit nejvyšší cenu, za kterou hodlá původce uvádět léčivý přípravek nebo potravinu pro zvláštní lékařské účely na trh.
- (6) Regulaci ceny původce a obchodní přírážky podléhají léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, které lze používat pouze při ústavní péči a které jsou v rámci této péče hrazeny.
- (7) Hromadně vyráběná registrovaná radiofarmaka a léčivé přípravky uvedené v § 15 odst. 4 nebo § 30 odst. 2 písm. a) zákona o veřejném zdravotním pojištění, nepodléhají regulaci ceny původce. Pokud je léčivý přípravek uveden v § 15 odst. 4 a zároveň v § 30 odst. 2 písm. b) zákona o veřejném zdravotním pojištění, postup podle věty první tohoto odstavce se nepoužije.
- (8) Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „Ministerstvo“) na základě tohoto předpisu vydává cenové rozhodnutí, které obsahuje seznam ATC skupin s příslušnou cestou podání. Léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely obsažené v těchto skupinách nepodléhají při poskytování ambulantní péče regulaci maximální cenou, ale věcnému usměrňování ceny.

Článek III.

Regulace ceny původce stanovením maximální ceny

- (1) Maximální cenou jsou postupem podle zvláštního předpisu¹² regulovány ceny původců hromadně vyráběných léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, které splňují podmínky pro cenovou regulaci uvedené v článku II. odst. 1 až 7, s výjimkou léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely uvedených v článku II. odst. 7 větě první a článku IV. odst. 1.
- (2) Ministerstvo zařadí do seznamu ATC skupin v cenovém rozhodnutí ty ATC skupiny s příslušnou cestou podání, u nichž se má odůvodněně za to, že není trh ohrožen účinky omezení hospodářské soutěže nebo neexistuje mimořádná tržní situace, vyžadující cenovou regulaci, nebo u kterých je zařazení do seznamu nepodléhajícímu cenové regulaci maximální cenou vhodné s ohledem na zachování dostupnosti přípravků nezaměnitelných v terapeutické praxi na trhu v ČR a ATC skupiny, u kterých byly výdaje z prostředků veřejného zdravotního pojištění ve 2. čtvrtletí roku 2012 nižší než 75 milionů Kč a nepatří do ní přípravek, který je nejméně nákladným ve skupině přílohy č. 2 zákona o veřejném zdravotním pojištění.¹³
- (3) Rozhodným trhem pro účely posuzování účinků omezení hospodářské soutěže nebo existence mimořádné tržní situace je trh dostupných léčivých přípravků nebo potravin pro zvláštní lékařské účely plně terapeuticky zaměnitelných a shodné cesty podání, přičemž se zpravidla má za to, že trh není ohrožen účinky omezení hospodářské soutěže, jestliže v 1 ATC skupině nejpodrobnějšího dostupného členění (zpravidla 7 míst) existují na trhu nejméně 4 léčivé přípravky nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely plně terapeuticky zaměnitelné, shodné cesty podání, a to od nejméně 4 původců, a v průběhu předchozích 12 měsíců nedošlo k významnému nárůstu cen původce.
- (4) O maximálních cenách původce rozhoduje Státní ústav pro kontrolu léčiv (dále jen „Ústav“) ve správním řízení podle zvláštního právního předpisu¹⁴.
- (5) Původci léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely jsou povinni podat Ústavu žádost o stanovení maximální ceny do 30 dnů od nabytí účinnosti cenového předpisu nebo cenového rozhodnutí, které tento léčivý přípravek nebo potravinu pro zvláštní lékařské účely označuje jako cenově regulovaný stanovením maximální ceny.

¹¹ § 39f odst. 9 zákona o veřejném zdravotním pojištění.

¹² Část šestá zákona o veřejném zdravotním pojištění.

¹³ § 39c odst. 5 zákona o veřejném zdravotním pojištění.

¹⁴ § 39a zákona o veřejném zdravotním pojištění.

- (6) Cena pro konečného spotřebitele hromadně vyráběných léčivých přípravků, které jsou před výdejem upravovány, je tvořena součtem ceny původce takového léčivého přípravku, obchodní přírážky, ceny spotřebované čištěné vody, použitých signatur, sazby taxy laborum za úpravu a případně sazby taxy laborum za další speciální práce ze skupiny č. 2.3 přílohy č. 1 tohoto předpisu.

Článek IV.

Cenová regulace věcným usměrňováním ceny

- (1) Věcnému usměrňování ceny podléhají připravované léčivé přípravky¹⁵, připravovaná radiofarmaka, transfuzní přípravky vyráběné v zařízeních transfuzní služby, léčivé přípravky pro moderní terapii, připravované parenterální výživy, léčivé přípravky patřící do ATC skupiny s příslušnou cestou podání uvedené v cenovém rozhodnutí podle článku II. odst. 8 a léčivé přípravky, jejichž cena je obsahem písemného ujednání uzavřeného ve veřejném zájmu se zdravotní pojišťovnou¹⁶, splňující podmínky pro cenovou regulaci dle článku II. odst. 1 až 6 tohoto předpisu.
- (2) Režim věcného usměrňování ceny podle tohoto předpisu spočívá ve stanovení závazného postupu při tvorbě a kalkulaci ceny původce a ve stanovení maximálního rozsahu možného zvýšení této ceny ve vymezeném období¹⁷ s výjimkou uvedenou v odstavci 3 až 5.
- (3) Pravidla pro určení a oznámení nejvyšší ceny léčivých přípravků patřících do ATC skupiny s příslušnou cestou podání uvedené v cenovém rozhodnutí podle článku II. odst. 8 jsou uvedena v § 10 vyhlášky č. 376/2011 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o veřejném zdravotním pojištění.
- (4) Věcné usměrňování ceny léčivého přípravku, u kterého se původce v písemném ujednání uzavřeném ve veřejném zájmu se zdravotní pojišťovnou zavázal k dodržování dohodnuté ceny¹⁸, spočívá v kalkulaci nebo uvedení této ceny v tomto písemném ujednání, při dodržení pravidel stanovených v § 39a odst. 2 písm. b) zákona o veřejném zdravotním pojištění. To platí jen v případě, že dohodnutá cena je nižší než stanovená maximální cena nebo oznámená nejvyšší cena podle odstavce 3.
- (5) Původce může v průběhu kalendářního roku zvýšit cenu podléhající věcnému usměrňování nejvýše tak, aby nepřekročila v kalendářním roce o více než 3 % cenu platnou k 31. prosinci roku předcházejícího, s výjimkou radiofarmak obsahujících ^{99m}Tc, ⁵¹Cr nebo ¹¹¹In.
- (6) Do cen připravovaných léčivých přípravků v zařízeních lékařské péče¹⁹ podle lékařského předpisu, v souladu s platným Českým lékopisem nebo technologickým předpisem za podmínek stanovených zvláštním předpisem²⁰, lze zahrnout jen:
- a) cenu spotřebovaných léčivých a pomocných látek, cenu použitých obalů a signatur,
 - b) poměrnou část ceny registrovaného léčivého přípravku bez obchodní přírážky lékárny a technologického materiálu spotřebovaného při přípravě připravovaného léčivého přípravku odpovídající skutečně připravovanému množství léčiva předepsaného na lékařském předpisu a celkové použitelnosti technologického materiálu uvedené výrobcem,
 - c) u léčivých přípravků připravených hromadně v množství nad 20 balení konečného produktu léčivého přípravku účelně vynaložené náklady spojené s provedením kontroly²¹,
 - d) jedinou taxu ze skupin sazeb taxy laborum, a to i při opakování téže práce; při přípravě většího množství, než je uvedeno v přehledu maximálních sazeb, se taxa laborum vypočte jako součin sazby pro největší množství v příslušné skupině a podílu mezi skutečným množstvím a horním limitem pro nejvyšší sazbu,
 - e) jednu z každé ze skupin sazeb taxy za další speciální práce,
 - f) je-li připravováno více než jedno balení, lze k taxě ze skupin sazeb taxy laborum 1.1. až 1.10. přičíst k ceně balení i taxu za dispenzaci 1.11.

¹⁵ § 5 odst. 3 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁶ § 17 odst. 2 zákona o veřejném zdravotním pojištění.

¹⁷ § 6 odst. 1 písm. a) a c) zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁸ § 39a odst. 2 písm. b) zákona o veřejném zdravotním pojištění.

¹⁹ Příloha 5 vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

²⁰ Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

²¹ § 9 odst. 3 vyhlášky č. 84/2008 Sb., o správné lékařské praxi, bližších podmínkách zacházení s léčivými v lékárnách, zdravotnických zařízeních a u dalších provozovatelů a zařízení vydávajících léčivé přípravky.

Pokud se na přípravě a výdeji léčivých přípravků podílí více lékáren, nesmí součet jimi uplatněné taxy laborum překročit maximální výši taxy laborum stanovené podle odstavce 6 písm. a) až f) tohoto článku. Za tímto účelem je připravující lékárna povinná informovat vydávající lékárnou o maximální výši taxy laborum, kterou lze do ceny připraveného léčivého přípravku zahrnout, a o výši částky, kterou z této celkové taxy laborum již uplatnila.

Skupiny sazby taxy laborum a skupiny sazby taxy za další speciální práce s jejich výšemi a vysvětlujícími poznámkami jsou uvedeny v příloze č. 1 tohoto předpisu. Za komponentu se pro účely této přílohy považuje léčivá látka nebo léčivý přípravek.

(7) Do cen připravovaných radiofarmak v souladu s platným Českým, popř. Evropským lékopisem, technologickým předpisem nebo standardním operačním postupem za podmínek stanovených zvláštním předpisem²², lze zahrnout jen:

- a) cenu spotřebovaných registrovaných radiofarmak, zahrnující obchodní přírůžku,
- b) poměrnou část ceny technologického materiálu spotřebovaného při přípravě radiofarmaka odpovídající skutečně připravovanému množství vyjádřenému v lékařském předpisu v jednotkách radioaktivity (MBq),
- c) cenu oprávněně použitých pomocných látek,
- d) účelně vynaložené náklady spojené s provedením mikrobiální a radiochemické kontroly a účelně vynaložené náklady spojené s úpravou připraveného radiofarmaka do souhrnné, nebo jednodávkové dispence úseku oddělení nukleární medicíny, který odpovídá za aplikaci radiofarmaka pacientovi,
- e) účelně vynaložené náklady se zohledněním klinické využitelnosti radiofarmaka, fyzikálního poločasu rozpadu značícího radionuklidu, výtěžnosti radioaktivního generátoru, reálné frekvence dodávek registrovaných radiofarmak a účelně vynaložené režijní náklady spojené s personálním a předepsaným radiohygienickým vybavením pracoviště připravujícího radiofarmaka.

Veškeré ceny připravených radiofarmak podle výše uvedených zásad jsou, je-li to z podstaty možné, kalkulovány na jednotku radioaktivity (MBq), ve které jsou dávkovány na jednotlivá vyšetření k určitému času.

Při výpočtu ceny radiofarmaka se nepoužívá taxa laborum pro připravované léčivé přípravky.

(8) Do cen transfuzních přípravků vyráběných v zařízeních transfuzní služby v souladu se zvláštním předpisem²³, lze zahrnout účelně vynaložené náklady:

- a) režijní, spojené se zajištěním registrů dárců krve, s náborem a získáním dárce, předepsaným personálním a výrobním vybavením pracoviště zařízení transfuzní služby dle platných předpisů²⁴,
- b) na odběr krve nebo krevní složky dárce,
- c) na vyšetření dárce a vyšetření odebrané krve,
- d) na zpracování odebrané krve včetně povinných kontrol a ztrát ze zpracování,
- e) na skladování včetně ztrát vzniklých skladováním,
- f) na výdej, odpovídající oprávněným nákladům na tuto činnost.

(9) Do cen léčivých přípravků pro moderní terapii lze v souladu se zvláštními předpisy²⁵ zahrnout účelně vynaložené náklady:

- a) režijní, spojené s náborem a zajištěním dárců tkání nebo buněk dle platných předpisů²⁶,
- b) na odběr dárce,
- c) na vyšetření dárce,
- d) na zpracování odběrů podle požadavků správné výrobní praxe na výrobu léčivých přípravků pro moderní terapii, včetně jejich kontroly a ztrát ze zpracování,
- e) na skladování,
- f) na distribuci a výdej.

(10) Do cen připravovaných parenterálních výživ v souladu s platným Českým, popř. Evropským lékopisem, technologickým předpisem nebo standardním operačním postupem za podmínek stanovených zvláštním předpisem²⁷, lze zahrnout jen:

²² Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

²³ např. Vyhláška č. 143/2008 Sb., o stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti a bezpečnosti lidské krve a jejich složek (vyhláška o lidské krvi).

²⁴ Zákon č. 296/2008 Sb., o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů (zákon o lidských tkáních a buňkách), ve znění pozdějších předpisů.

²⁵ Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (ES) č. 1394/2007 o léčivých přípravcích pro moderní terapii a o změně směrnice 2001/83 ES a nařízení (ES) č. 726/2004; zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů; vyhláška č. 229/2008 Sb., o výrobě a distribuci léčiv.

²⁶ Zákon č. 296/2008 Sb., o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů (zákon o lidských tkáních a buňkách), ve znění pozdějších předpisů.

²⁷ Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

- a) cenu spotřebovaných registrovaných složek, představující součást parenterální výživy, zahrnující obchodní přírážku
- b) poměrnou část ceny technologického materiálu spotřebovaného při přípravě parenterální výživy odpovídající skutečně připravovanému množství vyjádřenému v lékařském předpisu vyjádřené v platných jednotkách
- c) cenu oprávněně použitých pomocných látek,
- d) účelně vynaložené náklady spojené s provedením mikrobiální kontroly a účelně vynaložené náklady spojené s úpravou připravené parenterální výživy,
- e) účelně vynaložené náklady spojené s výdejem.

Při výpočtu ceny parenterální výživy se nepoužívá taxa laborum pro připravované léčivé přípravky.

Článek V.

Regulace obchodní přírážky stanovením maximální obchodní přírážky

- (1) Ministerstvo reguluje obchodní přírážku podle článku II. odst. 3 stanovením maximální obchodní přírážky všem léčivým přípravkům a potravinám pro zvláštní lékařské účely, které jsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění, s výjimkou připravovaných léčivých přípravků, připravovaných radiofarmak, transfuzních přípravků vyráběných v zařízeních transfuzní služby, léčivých přípravků pro moderní terapii a připravované parenterální výživy.
- (2) Maximální obchodní přírážka se stanovuje v procentuální sazbě vypočtené z ceny skutečně uplatněné původcem vyjádřené v Kč bez DPH (dále jen „základ“). Základ nesmí překročit výši stanovené maximální ceny původce nebo ceny původce podléhající věcnému usměrňování; pokud byl léčivý přípravek poskytnut původcem nebo distributorem zdarma, je základ 0 Kč. K částce vypočtené procentuální sazbou se připočte maximálně pevná část odpovídající pásnu dle výše základu (nápočet). V případě, že distributor distribuuje léčivý přípravek nebo potravinu pro zvláštní lékařské účely dále za cenu nižší než cenu skutečně uplatněnou původcem, má se za to, že daný distributor uplatnil obchodní přírážku ve výši 0% a při dalším prodeji lze zahrnout do ceny pro konečného spotřebitele jen sníženou cenu distributora, která je dále základem pro výpočet maximální obchodní přírážky.
- (3) Je-li cena původce uvedená v jiné měně než v českých korunách, přepočte se pro účely stanovení maximální obchodní přírážky na české koruny devizovým kurzem ČNB ze zahraniční měny, ke dni vystavení dokladu (faktura, smlouva, převodní doklad).
- (4) Maximální obchodní přírážka pro léčivé přípravky podléhající regulaci obchodní přírážkou je uvedena v následující tabulce:

Pásmo	Základ od (v Kč)	Základ do (v Kč)	Sazba	Nápočet (v Kč)
1	0,00	150,00	37%	0,00
2	150,01	300,00	33%	6,00
3	300,01	500,00	24%	33,00
4	500,01	1 000,00	20%	53,00
5	1 000,01	2 500,00	17%	83,00
6	2 500,01	5 000,00	14%	158,00
7	5 000,01	10 000,00	6%	558,00
8	10 000,01	9 999 999,00	4%	758,00

- (5) V případě, že se výkonu obchodu účastní více osob, nesmí součet jimi uplatněných obchodních přírážek překročit maximální obchodní přírážku. Za tímto účelem je každá osoba vykonávající obchod povinna informovat svého odběratele, s výjimkou konečného spotřebitele, o základu pro maximální obchodní přírážku, jakož i o vlastní uplatněné obchodní přírážce a o jemu oznámených obchodních přírážkách jiných osob vykonávajících obchod.
- (6) Maximální obchodní přírážka u registrovaných radiofarmak činí 27% ze základu.
- (7) V případě vykonatelnosti maximální ceny na základě rozhodnutí Ústavu nebo v případě snížení maximální ceny na základě zákona je každá osoba vykonávající obchod povinna do tří měsíců ode dne vykonatelnosti rozhodnutí, kterým se snižuje maximální cena, nebo ode dne účinnosti zákona, na jehož základě došlo ke snížení maximální ceny, upravit cenu regulovaného léčivého přípravku nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely tak, aby při další

distribuci a výdeji nepřekročila limit stanovený vykonatelným rozhodnutím, kterým se maximální cena stanovila, nebo maximální cenu sniženou na základě zákona.

**Článek VI.
Přechodná a zrušovací ustanovení**

Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví 1/2012/FAR ze dne 12. prosince 2011, o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely se zrušuje.

**Článek VII.
Účinnost**

Tento předpis nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2013.

Ministr zdravotnictví:
doc. MUDr. Leoš Heger, CSc.

1. SKUPINY SAZBY TAXY LABORUMSkupina 1.1. **PŘÍPRAVA TEKUTÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ SMÍSENÍM**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		2	3	4	více než 4
0	30	g	48,20	51,03	53,87	59,54
31	50	g	49,14	51,98	54,81	60,48
51	100	g	51,03	53,87	56,70	62,37
101	200	g	53,87	56,70	59,54	65,21
201	300	g	56,70	59,54	62,37	68,04
301	500	g	62,37	65,21	68,04	73,71
501	700	g	70,88	73,71	76,55	82,22
701	1000	g	79,38	82,22	85,05	90,72
1001	3000	g	94,50	97,34	100,17	105,84
3001	5000	g	113,40	116,24	119,07	124,74
5001	7000	g	137,03	139,86	142,70	148,37
7001	10000	g	160,65	163,49	166,32	171,99

POZNÁMKA:

Taxa je určena pro přípravu roztoků pro vnitřní a vnější použití, parenterálních roztoků, případně očních, nosních a ušních kapek nebo zásobních roztoků.

Skupina 1.2. **PŘÍPRAVA TEKUTÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ ROZPOUŠTĚNÍM**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 -2	3	4	více než 4
0	30	g	66,15	71,82	77,49	88,83
31	50	g	68,99	74,66	80,33	91,67
51	100	g	71,82	77,49	83,16	94,50
101	200	g	77,49	83,16	88,83	100,17
201	300	g	82,22	87,89	93,56	104,90
301	500	g	91,67	97,34	103,01	114,35
501	700	g	103,01	108,68	114,35	125,69
701	1000	g	114,35	120,02	125,69	137,03
1001	3000	g	132,30	137,97	143,64	154,98
3001	5000	g	151,20	156,87	162,54	173,88
5001	7000	g	176,72	182,39	188,06	199,40
7001	10000	g	203,18	208,85	214,52	225,86

POZNÁMKA:

Taxa je určena pro přípravu roztoků pro vnitřní a vnější použití, parenterálních roztoků, případně očních, nosních a ušních kapek nebo zásobních roztoků; a to včetně filtrace.

Skupina 1.3. **PŘÍPRAVA EMULZÍ, SUSPENZÍ, SIRUPŮ, NÁLEVŮ A ODVARŮ**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	30	g	86,94	92,61	98,28	109,62
31	50	g	90,72	96,39	102,06	113,40
51	100	g	94,50	100,17	105,84	117,18
101	200	g	98,28	103,95	109,62	120,96
201	300	g	113,40	119,07	124,74	136,08
301	500	g	141,75	147,42	153,09	164,43
501	700	g	198,45	204,12	209,79	221,13
701	1000	g	270,27	275,94	281,61	292,95
1001	3000	g	344,93	350,60	356,27	367,61
3001	5000	g	411,08	416,75	422,42	433,76
5001	7000	g	491,40	497,07	502,74	514,08
7001	10000	g	567,95	573,62	579,29	590,63

Skupina 1.4. **PŘÍPRAVA ČAJOVÝCH SMĚSÍ A HRUBÝCH PRACHŮ**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	30	g	37,80	43,47	49,14	60,48
31	50	g	39,69	45,36	51,03	62,37
51	100	g	44,42	50,09	55,76	67,10
101	200	g	51,98	57,65	63,32	74,66
201	300	g	61,43	67,10	72,77	84,11
301	500	g	75,60	81,27	86,94	98,28
501	700	g	103,95	109,62	115,29	126,63
701	1000	g	135,14	140,81	146,48	157,82
1001	3000	g	190,89	196,56	202,23	213,57
3001	5000	g	240,98	246,65	252,32	263,66
5001	7000	g	302,40	308,07	313,74	325,08
7001	10000	g	363,83	369,50	375,17	386,51

Skupina 1.5. **PŘÍPRAVA JEMNÝCH PRACHŮ VČETNĚ PROSÍVÁNÍ**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	30	g	64,26	69,93	75,60	86,94
31	50	g	65,21	70,88	76,55	87,89
51	100	g	67,10	72,77	78,44	89,78
101	200	g	86,94	92,61	98,28	109,62
201	300	g	106,79	112,46	118,13	129,47
301	500	g	142,70	148,37	154,04	165,38
501	700	g	184,28	189,95	195,62	206,96
701	1000	g	222,08	227,75	233,42	244,76

1001	3000	g	257,99	263,66	269,33	280,67
3001	5000	g	293,90	299,57	305,24	316,58
5001	7000	g	333,59	339,26	344,93	356,27
7001	10000	g	373,28	378,95	384,62	395,96

POZNÁMKA:

Taxa je určena pro přípravu jemných prachů, eventuálně triturací.

Skupina 1.6. **PŘÍPRAVA GRANULÁTŮ**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	30	g	94,50	100,17	105,84	117,18
31	50	g	97,34	103,01	108,68	120,02
51	100	g	105,84	111,51	117,18	128,52
101	200	g	120,02	125,69	131,36	142,70
201	300	g	162,54	168,21	173,88	185,22
301	500	g	205,07	210,74	216,41	227,75
501	700	g	245,70	251,37	257,04	268,38
701	1000	g	292,95	298,62	304,29	315,63
1001	3000	g	338,31	343,98	349,65	360,99
3001	5000	g	378,00	383,67	389,34	400,68
5001	7000	g	425,25	430,92	436,59	447,93
7001	10000	g	472,50	478,17	483,84	495,18

Skupina 1.7. **PŘÍPRAVA GELŮ, KRÉMŮ, MASTÍ A PAST**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	30	g	81,27	86,94	92,61	103,95
31	50	g	84,11	89,78	95,45	106,79
51	100	g	91,67	97,34	103,01	114,35
101	200	g	106,79	112,46	118,13	129,47
201	300	g	120,96	126,63	132,30	143,64
301	500	g	165,38	171,05	176,72	188,06
501	700	g	207,90	213,57	219,24	230,58
701	1000	g	280,67	286,34	292,01	303,35
1001	3000	g	348,71	354,38	360,05	371,39
3001	5000	g	413,91	419,58	425,25	436,59
5001	7000	g	483,84	489,51	495,18	506,52
7001	10000	g	567,95	573,62	579,29	590,63

POZNÁMKA:

Taxa je určena pro přípravu polotuhých nedělených lékových forem jako jsou gely, krémy, masti, oční masti a pasty, eventuálně jejich triturace.

Skupina 1.8. **PŘÍPRAVA DĚLENÝCH PRAŠKŮ V ŽELATINOVÝCH TOBOLKÁCH**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	10	ks	113,40	119,07	124,74	136,08
11	20	ks	133,25	138,92	144,59	155,93
21	30	ks	149,31	154,98	160,65	171,99
31	60	ks	187,11	192,78	198,45	209,79
61	100	ks	222,08	227,75	233,42	244,76
101	150	ks	264,60	270,27	275,94	287,28
151	200	ks	346,82	352,49	358,16	369,50
201	300	ks	427,14	432,81	438,48	449,82
301	400	ks	538,65	544,32	549,99	561,33
401	500	ks	642,60	648,27	653,94	665,28
501	600	ks	806,09	811,76	817,43	828,77
601	800	ks	994,14	999,81	1005,48	1016,82
801	1000	ks	1254,02	1259,69	1265,36	1276,70

Skupina 1.9. **PŘÍPRAVA ČÍPKŮ, GLOBULÍ, TYČINEK**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	10	ks	135,14	140,81	146,48	157,82
11	20	ks	176,72	182,39	188,06	199,40
21	30	ks	202,23	207,90	213,57	224,91
31	60	ks	267,44	273,11	278,78	290,12
61	100	ks	348,71	354,38	360,05	371,39
101	150	ks	415,80	421,47	427,14	438,48
151	200	ks	561,33	567,00	572,67	584,01
201	300	ks	718,20	723,87	729,54	740,88
301	400	ks	872,24	877,91	883,58	894,92
401	500	ks	1152,90	1158,57	1164,24	1175,58
501	600	ks	1484,60	1490,27	1495,94	1507,28
601	800	ks	2126,25	2131,92	2137,59	2148,93
801	1000	ks	2910,60	2916,27	2921,94	2933,28

Skupina 1.10. **PŘÍPRAVA ŽVÝKAČEK**

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum (v Kč) pro počet komponent:			
Od:	Do:		1 - 2	3	4	více než 4
0	10	ks	133,25	138,92	144,59	155,93
11	20	ks	158,76	164,43	170,10	181,44
21	30	ks	171,99	177,66	183,33	194,67
31	60	ks	207,90	213,57	219,24	230,58
61	100	ks	238,14	243,81	249,48	260,82
101	150	ks	285,39	291,06	296,73	308,07

151	200	ks	364,77	370,44	376,11	387,45
201	300	ks	421,47	427,14	432,81	444,15
301	400	ks	491,40	497,07	502,74	514,08
401	500	ks	587,79	593,46	599,13	610,47
501	600	ks	751,28	756,95	762,62	773,96
601	800	ks	984,69	990,36	996,03	1007,37
801	1000	ks	1408,05	1413,72	1419,39	1430,73

Skupina 1.11. **DISPENZACE**

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
ks	17,00

POZNÁMKA:

Taxa je určena k navažování, rozvažování a rozplňování léčivých látek a připravovaných léčivých přípravků.

Skupina 1.12. **ÚPRAVA ŘEDĚNÍM PŘÍPRAVKŮ PŘED DISPENZACÍ**

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
ks	17,00

POZNÁMKA:

Taxa je určena k úpravě registrovaných léčivých přípravků ředěním.

2. SKUPINY SAZBY TAXY LABORUM ZA DALŠÍ SPECIÁLNÍ PRÁCE

Skupina 2.1. **PŘÍPRAVA OBALŮ**

2.1.1. PŘÍPRAVA ČISTÝCH OBALŮ

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum :	
Od:	Do:		(v Kč)	
1	1	ks	3,10	

POZNÁMKA:

Taxa je určená pro přípravu čistých obalů v lékárně, pokud nejsou při přípravě používány čisté obaly již dodané velkodistribucí.

2.1.2. PŘÍPRAVA STERILNÍCH OBALŮ

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum :	
Od:	Do:		(v Kč)	
1	1	ks	9,30	

POZNÁMKA:

Taxa je určená pro přípravu sterilních obalů v lékárně, pokud nejsou při přípravě používány sterilní obaly již dodané velkodistribucí. Používá se pouze u připravovaných léčivých přípravků, u kterých se vyžaduje sterilita.

Skupina 2.2. **PŘÍPRAVA POMŮCEK PRO PŘÍPRAVU**

2.2.1. POMŮCKY PRO PŘÍPRAVU TEKUTÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum :	
Od:	Do:		(v Kč)	
1	1	soubor	9,30	

2.2.2. POMŮCKY PRO PŘÍPRAVU POLOTUHÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum :	
Od:	Do:		(v Kč)	
1	1	soubor	13,95	

2.2.3. POMŮCKY PRO PŘÍPRAVU PEVNÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ

Rozsah		Jednotky	Taxa laborum :	
Od:	Do:		(v Kč)	
1	1	soubor	11,63	

Skupina 2.3. **SPECIALIZOVANÉ POSTUPY PŘI PŘÍPRAVĚ**

2.3.1. STERILIZACE HORKOVZDUŠNÝM STERILIZÁTOREM

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
technologický cyklus	113,40

POZNÁMKA:

Taxa je určena pro přípravu léčivých přípravků, kde se provádí sterilizace horkým vzduchem. Taxa se rozpočítá na všechna balení připravená v jednom technologickém cyklu.

2.3.2. STERILIZACE PARNÍM STERILIZÁTOREM

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
technologický cyklus	113,40

POZNÁMKA:

Taxa je určena pro přípravu léčivých přípravků, kde se provádí sterilizace horkou párou. Taxa se rozpočítá na všechna balení připravená v jednom technologickém cyklu.

2.3.3. PŘÍPRAVA V ASEPTICKÉ PŘÍPRAVNĚ

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
technologický cyklus	477,46

POZNÁMKA:

Taxa je určena k přípravě nebo úpravě léčivých přípravků v aseptickém prostředí¹⁾. Taxa se rozpočítá na všechna balení připravená v jednom technologickém cyklu.

¹⁾ § 5 písm. a), b) a d) vyhlášky č. 84/2008 Sb., ve znění pozdějších předpisů

2.3.4. PŘÍPRAVA V BOXU S LAMINÁRNÍM PROUDĚNÍM VZDUCHU

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
technologický cyklus	198,45

POZNÁMKA:

Taxa je určena k přípravě nebo úpravě léčivých přípravků v aseptickém prostředí²⁾. Taxa se rozpočítá na všechna balení připravená v jednom technologickém cyklu.

²⁾ § 5 písm. c) vyhlášky č. 84/2008 Sb., ve znění pozdějších předpisů

2.3.5. PŘÍPRAVA V DIGESTOŘI

Jednotka	Taxa laborum: (v Kč)
technologický cyklus	85,05

POZNÁMKA:

Taxa je určena k přípravě v bezpečném prostředí digesteře tam, kde je nutné zachovat požadavky BOZP (příkladem je ředění persterilu). Taxa se rozpočítá na všechna balení připravená v jednom technologickém cyklu.

1/13-FAR CENOVÉ ROZHODNUTÍ

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ ZE DNE 7. PROSINCE 2012,

KTERÝM SE STANOVÍ SEZNAM ATC SKUPIN, KTERÉ V UVEDENÉ LÉKOVÉ FORMĚ NEPODLÉHAJÍ CENOVÉ REGULACI STANOVENÍM MAXIMÁLNÍ CENY

Ministerstvo zdravotnictví podle § 2a odst. 1 zákona č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů České republiky v oblasti cen, ve znění pozdějších předpisů, podle § 1 odst. 6 a § 10 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů, podle § 39a odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů, a na základě článku II. odst. 8 cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví 1/2013/FAR o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely vydává toto cenové rozhodnutí:

Seznam ATC skupin, které v uvedené lékové formě nepodléhají cenové regulaci stanovením maximální ceny

ATC	Název ATC skupiny	Forma
A02BA03	Famotidin	p.o.
A02BC01	Omeprazol	parent.
A02BC02	Pantoprazol	p.o.
A04AA01	Ondansetron	p.o.
A04AA02	Granisetron	p.o.
A04AA02	Granisetron	parent.
A09AA02	Multienzymové přípravky (lipáza, proteáza apod.)	p.o.
A10BA02	Metformin	p.o.
A10BB09	Gliklazid	p.o.
A10BB12	Glimepirid	p.o.
B01AB01	Heparin	parent.
B01AC04	Klopidogrel	p.o.
B01AC05	Tiklopidin	p.o.
B02BD02	Koagulační faktor VIII	parent.
B02BD06	Koagulační faktor VIII a von Willebrandův faktor v kombinaci	parent.
B03XA01	Erytropoetin	parent.
B05BA03	Cukry	parent.
B05BB01	Elektrolyty	parent.
C01DA14	Isosorbid-mononitrát	p.o.
C01EB15	Trimetazidin	p.o.
C02AC05	Moxonidin	p.o.
C02CA04	Doxazosin	p.o.
C03EA01	Hydrochlorothiazid a kalium šetřící diuretika	p.o.
C07AB02	Metoprolol	p.o.
C07AB03	Atenolol	p.o.
C07AB07	Bisoprolol	p.o.
C07AG02	Karvedilol	p.o.
C08CA08	Nitrendipin	p.o.
C08DA01	Verapamil	p.o.
C09AA02	Enalapril	p.o.
C09AA03	Lisinopril	p.o.

ATC	Název ATC skupiny	Forma
C09BA04	Perindopril a diuretika	p.o.
C09BA05	Ramipril a diuretika	p.o.
C09CA01	Losartan	p.o.
C09CA03	Valsartan	p.o.
C09CA07	Telmisartan	p.o.
C09DA01	Losartan a diuretika	p.o.
C09DA03	Valsartan a diuretika	p.o.
C10AA04	Fluvastatin	p.o.
C10AA05	Atorvastatin	p.o.
C10AA07	Rosuvastatin	p.o.
C10AB05	Fenofibrát	p.o.
D07AC01	Betamethason	lok.
G03CA03	Estradiol	trans.
G04CA02	Tamsulosin	p.o.
G04CB01	Finasterid	p.o.
H01BB02	Oxytocin	parent.
J01AA02	Doxycyklin	p.o.
J01FA09	Klarithromycin	p.o.
J01MA02	Ciprofloxacin	p.o.
L01BC05	Gemcitabin	parent.
L01CD01	Paklitaxel	parent.
L01CD02	Docetaxel	parent.
L01DB01	Doxorubicin	parent.
L01DB03	Epirubicin	parent.
L01XA03	Oxaliplatin	parent.
L01XX19	Irinotekan	parent.
L02BB03	Bikalutamid	p.o.
L02BG03	Anastrozol	p.o.
L02BG04	Letrozol	p.o.
L02BG06	Exemestan	p.o.
L04AA06	Mykofenolová kyselina	p.o.
M01AB05	Diklofenak	p.o.
M01AC06	Meloxicam	p.o.
M01AE01	Ibuprofen	p.o.
M01AX17	Nimesulid	p.o.
M01CB01	Natrium-aurothiomalát	parent.
M05BA04	Kyselina alendronová	p.o.
M05BA07	Kyselina risedronová	p.o.
N02AA01	Morfin	p.o.
N02AB03	Fentanyl	trans.
N02AX02	Tramadol	p.o.
N02AX02	Tramadol	parent.
N02AX52	Tramadol, kombinace	p.o.
N02CC01	Sumatriptan	p.o.

ATC	Název ATC skupiny	Forma
N03AF01	Karbamazepin	p.o.
N03AX09	Lamotrigin	p.o.
N03AX11	Topiramát	p.o.
N03AX12	Gabapentin	p.o.
N03AX14	Levetiracetam	p.o.
N04BA02	Levodopa a inhibitor dekarboxylázy	p.o.
N04BC04	Ropinirol	p.o.
N04BC05	Pramipexol	p.o.
N05AL03	Tiaprid	p.o.
N05AL05	Amisulprid	p.o.
N05AX08	Risperidon	p.o.
N05BA12	Alprazolam	p.o.
N06AB03	Fluoxetin	p.o.
N06AB04	Citalopram	p.o.
N06AB05	Paroxetin	p.o.
N06AB06	Sertralin	p.o.
N06AX11	Mirtazapin	p.o.
N06AX16	Venlafaxin	p.o.
N06DA02	Donepezil	p.o.
N06DA03	Rivastigmin	p.o.
N07CA01	Betahistin	p.o.
R03AC13	Formoterol	inhal.
R03DC03	Montelukast	p.o.
R06AE07	Cetirizin	p.o.
R06AX13	Loratadin	p.o.
R06AX27	Desloratadin	p.o.
S01ED01	Timolol	lok.
S01ED51	Timolol, kombinace	lok.
S01EE01	Latanoprost	lok.
S01XA20	Umělé slzy a jiné indiferentní přípravky	lok.
V07AB	Rozpouštědla a ředidla, včetně irigačních roztoků	parent.

Zrušovací ustanovení

Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 1/12-FAR ze dne 12. prosince 2011, kterým se stanoví seznam ATC skupin léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely nepodléhajících cenové regulaci, se zrušuje.

Účinnost

Toto rozhodnutí nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2013.

Ministr zdravotnictví:
doc. MUDr. Leoš Heger, CSc.

2/13-FAR CENOVÉ ROZHODNUTÍ

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ ZE DNE 7. PROSINCE 2012,

KTERÝM SE STANOVÍ SEZNAM SKUPIN ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ S DEREGULOVANÝMI CENAMI VÝROBCE

Ministerstvo zdravotnictví podle § 2a odst. 1 zákona č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů České republiky v oblasti cen, ve znění pozdějších předpisů, a podle § 1 odst. 6 a § 10 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů, a na základě čl. III. odst. 4 cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví 3/2012/FAR, o regulaci cen zdravotnických prostředků, vydává toto cenové rozhodnutí:

ČI. I. Pojmy

Pro účely tohoto rozhodnutí se rozumí:

- a) zbožím – zdravotnický prostředek na poukaz hrazený plně nebo částečně z veřejného zdravotního pojištění a zvlášť účtovaný materiál¹⁾,
- b) cenou výrobce – prodejní velkoobchodní cena výrobce nebo jiné osoby, která jako první uvádí zboží na trh EU, tedy cena bez obchodní přírážky a bez daně z přidané hodnoty (dále jen „DPH“),

ČI. II. Seznam zboží s deregulovanými cenami výrobce

Cena výrobce zdravotnických prostředků na poukaz hrazených plně či částečně z veřejného zdravotního pojištění není regulována u níže uvedených úhradových skupin:

01	ZP krycí
01.01	ZP pro klasické hojení ran
01.01.01	gázy
01.01.01.01	gázy hydrofilní skládané – sterilní
01.01.01.02	gázy hydrofilní skládané – nesterilní
01.01.02	netkané textilie
01.01.02.01	kompresy – sterilní
01.01.02.02	kompresy – nesterilní
01.01.02.03	kombinované savé kompresy – bez superabsorbentu
01.01.02.04	kombinované savé kompresy – se superabsorbentem
01.01.02.05	hypoalergenní fixace
01.02	ZP pro vlhké hojení ran
01.02.01	obvazy kontaktní neadherentní
01.02.01.01	obvazy kontaktní neadherentní
01.02.01.02	obvazy kontaktní neadherentní – se savým jádrem
01.02.02	antiseptické neadherentní krytí
01.02.02.01	antiseptické neadherentní krytí
01.02.03	krytí s aktivním uhlím
01.02.03.01	krytí s aktivním uhlím
01.02.03.02	krytí s aktivním uhlím – s aktivní látkou

¹⁾ 1. TEXTOVÁ ČÁST, Kapitola 1, bod 15. přílohy vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.

01.02.05	alginátové krytí
01.02.05.01	alginátové krytí – plošné
01.02.05.02	alginátové krytí – plošné s aktivní látkou
01.02.05.03	provazce, tampony
01.02.05.04	provazce, tampony – s aktivní látkou
01.02.06	hydrokoloidní krytí
01.02.06.01	hydrokoloidy bez okraje
01.02.06.02	hydrokoloidy s okrajem
01.02.06.03	hydrofibery
01.02.06.04	hydrofibery – s aktivní látkou
01.02.06.05	pasty
01.02.06.06	zásypy
01.02.07	hydropolymery, polyuretany a pěny
01.02.07.01	hydropolymery, polyuretany a pěny – plošné
01.02.07.02	hydropolymery, polyuretany a pěny – plošné s okrajem
01.02.07.03	hydropolymery, polyuretany a pěny – do dutin
01.02.07.04	hydropolymery, polyuretany a pěny – s aktivní látkou
01.02.07.05	hydropolymery, polyuretany a pěny – s gelem
01.02.08	filmové obvazy
01.02.08.01	filmové obvazy – plošné
01.02.08.03	filmové obvazy – spreje
01.02.10	čistící obvazy
01.02.10.01	čistící obvazy – plošné
01.02.10.02	čistící obvazy – aktivní neaktivované
01.02.10.03	čistící obvazy – aktivní aktivované
01.02.11	čistící roztoky aktivní
01.02.11.01	čistící roztoky aktivní
01.02.11.02	čistící gely
01.02.13	krytí se silikonem
01.02.13.01	krytí kontaktní neadherentní – měkký silikon
01.02.13.02	krytí kontaktní neadherentní – měkký silikon s aktivní látkou
01.02.13.03	polyuretanové pěny s měkkým silikonem
01.02.13.04	polyuretanové pěny s měkkým silikonem a okrajem
01.02.13.07	samolepící silikonové krytí na jizvy
01.02.14	ostatní krytí
01.02.14.02	krytí obsahující hyaluronan
01.02.14.03	krytí obsahující med
01.02.14.04	hydrobalanční krytí
01.02.14.05	nanokrystalické stříbro
01.02.14.06	biokeramické krytí
01.02.14.11	superabsorbční krytí
01.03	obinadla a náplasti
01.03.01	obinadla fixační
01.03.01.01	obinadla fixační – elastická
01.03.01.02	obinadla fixační – elastická, kohezivní
01.03.01.03	obinadla fixační – neelastická, hydrofilní, sterilní
01.03.01.04	obinadla fixační – neelastická, hydrofilní, nesterilní
01.03.02	obinadla hadicová
01.03.02.01	obinadla hadicová – podpůrná

01.03.02.02	obinadla hadicová – podkladová
01.03.02.03	obinadla hadicová – fixační
01.03.03	náplasti hypoalergenní
01.02.03.01	náplasti hypoalergenní – nesterilní
01.04	savé prostředky
01.04.01	vata buničitá
01.04.01.01	vata buničitá
01.04.01.02	vata buničitá – dělená
02	ZP pro inkontinentní pacienty
02.01	ZP absorbční
02.01.01	vložky a kapsy
02.01.01.01	vložky – dámské
02.01.01.02	vložky – pánské
02.01.01.03	kapsy – pánské
02.01.02	vložné pleny
02.01.02.01	vložné pleny – dámské
02.01.02.02	vložné pleny – pánské
02.01.03	fixační kalhotky
02.01.03.01	fixační kalhotky – síťované
02.01.03.02	fixační kalhotky – punčochové, bavlněné a kombinované
02.01.04	plenkové kalhotky
02.01.04.01	plenkové kalhotky – zalepovací denní
02.01.04.02	plenkové kalhotky – zalepovací noční
02.01.04.03	plenkové kalhotky – zalepovací extra savé
02.01.04.04	plenkové kalhotky – zalepovací dětské
02.01.04.05	plenkové kalhotky – natahovací denní
02.01.04.06	plenkové kalhotky – natahovací noční
02.01.04.07	plenkové kalhotky – natahovací extra savé
02.01.04.08	plenkové kalhotky – natahovací dětské
02.01.04.09	plenkové kalhotky – s pásem
02.01.05	podložky
02.01.05.01	podložky
02.03	ZP pro vyprazdňování
02.03.01	urologické katetry pro intermitentní katetrizaci
02.03.01.01	katetr sterilní – nepotahovaný
02.03.03	proplachové systémy pro permanentní urologický katetr
02.03.03.01	proplachové systémy
02.03.05	urologické lubrikační gely
02.03.05.01	urologické lubrikační gely
04	ZP ortopedicko protetické a ortopedická obuv
04.01	ZP ortopedickoprotetické – pro hlavu a krk – sériově vyrobené
04.01.01	krční ortézy
04.01.01.01	krční ortézy
04.01.02	fixační límce
04.01.02.01	fixační límce – zpevněné
04.01.02.02	fixační límce – měkké
04.02	ZP ortopedickoprotetické – pro trup – sériově vyrobené
04.02.01	rigidní fixace klíční kosti
04.02.01.01	rigidní fixace klíční kosti

04.02.02	žeberní a hrudní pásy pro fixaci
04.02.02.01	žeberní a hrudní pásy pro fixaci
04.02.03	kombinované korzety pro stabilizaci a fixaci páteře
04.02.03.01	kombinované korzety pro stabilizaci a fixaci páteře
04.02.04	bederní ortézy
04.02.04.01	bederní ortézy
04.02.05	bederní pásy
04.02.05.01	bederní pásy elastické – bez výztuh
04.02.06	břišní pásy
04.02.06.01	břišní pásy elastické – bez výztuh
04.02.06.02	břišní pásy elastické – s výztuhami
04.02.06.03	břišní pásy elastické – těhotenské s výztuhami
04.02.07	kýlní pásy
04.02.07.01	kýlní pásy – pupeční
04.02.07.02	kýlní pásy – ostatní
04.02.08	pánevní pásy
04.02.08.01	pánevní pásy
04.03	ZP ortopedickoprotetické – pro horní končetiny – sériově vyrobené
04.03.01	ortézy prstů horních končetin
04.03.01.01	ortézy prstů horních končetin – rigidní fixace
04.03.01.02	ortézy prstů horních končetin – dynamické
04.03.02	ortézy zápěstní
04.03.02.01	ortézy zápěstní – rigidní fixace
04.03.02.02	ortézy zápěstní – zpevňující
04.03.03	ortézy loketní
04.03.03.01	ortézy loketní s kloubovou dlahou – s limitovaným rozsahem pohybu
04.03.03.02	ortézy loketní s kloubovou dlahou – elastické
04.03.03.03	ortézy loketní – zpevňující – elastické
04.03.04	ortézy ramenní
04.03.04.01	ortézy ramenní – stavitelná
04.03.04.02	ortézy ramenní – nestavitelná
04.03.04.03	ortézy ramenní – rigidní
04.03.04.04	ortézy ramenní – zpevňující, eslatická
04.03.05	závěsy paže – zpevňující
04.03.05.01	závěsy paže – zpevňující
04.04	ZP ortopedickoprotetické – pro dolní končetiny – sériově vyrobené
04.04.01	ortézy hlezenní
04.04.01.01	ortézy hlezenní – stavitelné
04.04.01.02	ortézy hlezenní – rigidní
04.04.01.03	ortézy hlezenní – zpevňující
04.04.01.04	ortézy hlezenní – peroneální
04.04.01.05	peroneální tahy
04.04.02	ortézy kolene
04.04.02.01	ortézy kolene – pro instability – pevné rámy
04.04.02.02	ortézy kolene – s limitovaným rozsahem pohybu – pevné materiály
04.04.02.03	ortézy kolene – s limitovaným rozsahem pohybu – elastické materiály
04.04.02.04	ortézy kolene – s konstantní flexí
04.04.02.05	ortézy kolene – elastické – kloubové dlahy
04.04.02.06	ortézy kolene – elastické – zpevňující

04.04.03	ortézy kyčle
04.04.03.01	ortézy kyčle – s limitovaným rozsahem pohybu
04.04.03.02	ortézy kyčle – zpevňující
04.04.03.03	ortézy kyčle – abdukční
04.04.04	bandáže kolenní
04.04.04.01	bandáže kolenní – bez výztuh
04.05	ZP ortopedickoprotetické ochranné, korekční a stabilizační – sériově vyrobené
04.05.01	návleky pahýlové
04.05.01.02	návleky pahýlové – k protézám horních končetin nebo dolních končetin
04.06	ZP kompenzační – sériově vyrobené
04.06.01	epitézy mammární + příslušenství
04.06.01.01	epitézy mammární – pooperační (dočasné)
04.06.01.02	epitézy mammární – trvalé
04.06.01.03	epitézy mammární – trvalé – samolepící, odlehčené
04.07	terapeutická obuv – sériově vyrobená
04.07.01	obuv pooperační
04.07.01.01	obuv pooperační
04.07.02	obuv odlehčovací
04.07.02.01	obuv odlehčovací
05	ZP pro diabetické pacienty
05.01	ZP pro odběr kapilární krve
05.01.01	pera lancetová
05.01.01.01	pera lancetová
05.01.02	lancety pro lancetová pera
05.01.02.01	lancety pro lancetová pera
05.02	ZP pro stanovení glukózy
05.02.01	glukometry
05.02.01.01	glukometry
05.02.01.02	glukometry – pro stanovení Ketolátek
05.02.01.03	glukometry s hlasovým výstupem
05.02.02	diagnostické proužky pro testování krve
05.02.02.01	diagnostické proužky pro stanovení glukózy z krve
05.02.02.02	diagnostické proužky pro stanovení Ketolátek z krve
05.02.03	diagnostické proužky pro testování moči
05.02.03.01	diagnostické proužky pro vizuální testování moči
05.03	ZP pro aplikaci léčiva
05.03.01	aplikační pera
05.03.01.01	inzulínová pera
05.03.02	injekční inzulinové stříkačky
05.03.02.01	injekční inzulinové stříkačky -jednorázové
05.03.02.02	injekční inzulinové stříkačky – s fixovanou jehlou
05.03.04	příslušenství pro ZP pro aplikaci léčiva
05.03.04.01	jehly k neinzulinovým perům
05.03.04.02	jehly k inzulinovým perům
05.03.04.03	jehly k inzulinovým injekčním stříkačkám
05.03.04.08	infuzní sety s kovovou jehlou
05.03.04.09	infuzní sety s teflonovou jehlou
05.03.04.11	fixace setu – sterilní
05.04	ZP doplňkové

05.04.01	obuv pro diabetiky
05.04.01.01	obuv pro diabetiky – sériově vyrobená
06	ZP pro kompresivní terapii
06.01	ZP pro kompresivní terapii – sériově vyrobené
06.01.01	kompresivní obinadla
06.01.01.01	lehce kompresivní elastická obinadla
06.01.01.02	kompresivní elastická obinadla – krátkotažná
06.01.01.03	kompresivní elastická obinadla – střednětažná
06.01.01.04	kompresivní elastická obinadla – dlouhotažná
06.01.01.05	kompresivní elastická obinadla – krátkotažná, vysoký tlak pod bandáží
06.01.01.06	mobilizační bandáže
06.01.02	kompresivní punčochy – lýtkové
06.01.02.01	kompresivní punčochy – lýtkové, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.02.02	kompresivní punčochy – lýtkové, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.02.03	kompresivní punčochy – lýtkové, zdravotní – IV. kompresní třída
06.01.02.04	systémy komprese pro léčbu UCV – set – III. kompresní třída
06.01.03	kompresivní punčochy – polostehenní
06.01.03.01	kompresivní punčochy – polostehenní, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.03.02	kompresivní punčochy – polostehenní, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.04	kompresivní punčochy – stehenní
06.01.04.01	kompresivní punčochy – stehenní, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.04.02	kompresivní punčochy – stehenní, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.04.03	kompresivní punčochy – stehenní, zdravotní – IV. kompresní třída
06.01.04.04	kompresivní punčochy – stehenní s uchycením v pase, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.04.05	kompresivní punčochy – stehenní s uchycením v pase, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.05	kompresivní punčochové kalhoty – dámské
06.01.05.01	kompresivní punčochové kalhoty – dámské, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.05.02	kompresivní punčochové kalhoty – dámské, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.06	kompresivní punčochové kalhoty – těhotenské
06.01.06.01	kompresivní punčochové kalhoty – těhotenské, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.06.02	kompresivní punčochové kalhoty – těhotenské, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.07	kompresivní punčochové kalhoty – pánské
06.01.07.01	kompresivní punčochové kalhoty – pánské, zdravotní – II. kompresní třída
06.01.07.02	kompresivní punčochové kalhoty – pánské, zdravotní – III. kompresní třída
06.01.08	ZP pro navlékání kompresivních punčoch
06.01.08.01	ZP pro navlékání kompresivních punčoch s otevřenou i uzavřenou špičkou – textilní
06.01.08.02	ZP pro navlékání kompresivních punčoch a návleků s uzavřenou i otevřenou špičkou – kovové
06.01.09	pažní návleky
06.01.09.01	pažní návleky – II. kompresní třída
06.01.09.02	pažní návleky – s rukavicí bez prstů – II. kompresní třída
06.01.09.03	pažní návleky – III. kompresní třída
06.01.09.04	pažní návleky – s rukavicí bez prstů – III. kompresní třída
06.01.10	kompresivní podprsenky
06.01.10.01	kompresivní podprsenky
06.02	ZP pro kompresivní terapii – atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.01	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.01.01	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.01.02	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení

06.02.01.03	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.01.04	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.01.05	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.02	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.02.01	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.02.02	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.02.03	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.02.04	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.02.05	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.03	kompresivní elastické punčochy – stehenní, atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.03.01	kompresivní elastické punčochy – stehenní, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.03.02	kompresivní elastické punčochy – stehenní, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.03.03	kompresivní elastické punčochy – stehenní, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.03.04	kompresivní elastické punčochy – stehenní, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.03.05	kompresivní elastické punčochy – stehenní, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.04	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.04.01	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.04.02	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.04.03	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.04.04	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.04.05	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.05	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.05.01	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.05.02	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.05.03	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie kruhového pletení
06.02.05.04	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – II. kompresní třída – technologie kruhového pletení,
06.02.05.05	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry, materiál min. s 20 % bavlny – III. kompresní třída – technologie kruhového pletení,
06.02.06	kompresivní pažní návleky – atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.06.01	kompresivní pažní návleky – II. kompresní třída atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.06.02	kompresivní pažní návleky s rukavicí bez prstů – II. kompresní třída – atypické rozměry – technologie kruhového pletení

06.02.06.03	kompresivní pažní návleky – III. kompresní třída atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.02.06.04	kompresivní pažní návleky s rukavicí bez prstů – III. kompresní třída – atypické rozměry – technologie kruhového pletení
06.03	ZP pro kompresivní terapii – atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.01	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.01.01	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.01.02	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.01.03	kompresivní elastické punčochy – lýtkové, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.02	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.02.01	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.02.02	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.02.03	kompresivní elastické punčochy – polostehenní, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.03	kompresivní elastické punčochy -stehenní, atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.03.01	kompresivní elastické punčochy -stehenní, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.03.02	kompresivní elastické punčochy -stehenní, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.03.03	kompresivní elastické punčochy -stehenní, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.04	kompresivní elastické punčochy – stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.04.01	kompresivní elastické punčochy stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.04.02	kompresivní elastické punčochy stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.04.03	kompresivní elastické punčochy stehenní s úchytem v pase, atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.05	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.05.01	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.05.02	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.05.03	kompresivní elastické punčochové kalhoty – atypické rozměry – IV. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.06	kompresivní elastické návleky na chodidlo s prsty – atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.06.01	kompresivní elastické návleky na chodidlo s prsty – atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.06.02	kompresivní elastické návleky na chodidlo s prsty – atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.07	kompresivní rukavice – atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.07.01	kompresivní rukavice – bez prstů, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.07.02	kompresivní rukavice – s prsty, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.07.03	kompresivní rukavice – bez prstů, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.07.04	kompresivní rukavice – s prsty, atypické rozměry – III. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.08	kompresivní pažní návlek – atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.08.01	kompresivní pažní návlek – atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení
06.03.08.02	kompresivní pažní návleky – s rukavicí bez prstů, atypické rozměry – II. kompresní třída – technologie plochého pletení

06.03.08.03	kompresivní pažní návleky – s rukavicí s prsty, atypické rozměry – II. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.08.04	kompresivní pažní návleky – atypické rozměry – III. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.08.05	kompresivní pažní návleky – s rukavicí bez prstů, atypické rozměry – III. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.08.06	kompresivní pažní návleky – s rukavicí s prsty, atypické rozměry – III. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.09	kompresivní hrudní návleky – atypické rozměry – technologie plochého pletení
06.03.09.01	kompresivní hrudní návleky – atypické rozměry – II. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.09.02	kompresivní hrudní návleky – včetně ramen, atypické rozměry – II. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.09.03	kompresivní hrudní návleky – včetně ramen a jednoho rukávu, atypické rozměry – II. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.09.04	kompresivní hrudní návleky – včetně ramen a obou rukávů, atypické rozměry – II. kompresivní třída – technologie plochého pletení
06.03.09.05	kompresivní body – atypické rozměry – II. kompresivní třída – technologie plochého pletení
07	ZP pro pacienty s poruchou mobility
07.01	vozíky + příslušenství
07.01.01	mechanické vozíky
07.01.01.01	mechanické vozíky – základní
07.01.01.02	mechanické vozíky – základní, variabilní
07.01.01.03	mechanické vozíky – odlehčené, základní
07.01.01.04	mechanické vozíky – odlehčené, částečně variabilní
07.01.01.05	mechanické vozíky – odlehčené, variabilní
07.01.01.07	mechanické vozíky – dětské, odlehčené, variabilní
07.01.02	elektrické vozíky
07.01.02.01	elektrické vozíky – převážně interiérové, základní
07.01.02.02	elektrické vozíky – převážně interiérové, variabilní
07.01.02.03	elektrické vozíky – exteriérové, variabilní
07.02	zdravotní kočárky + příslušenství
07.02.01	zdravotní kočárky – nepolohovací
07.02.01.01	zdravotní kočárky – nepolohovací
07.02.02	zdravotní kočárky – částečně polohovací
07.02.02.01	zdravotní kočárky – částečně polohovací
07.02.03	zdravotní kočárky – plně polohovací
07.02.03.01	zdravotní kočárky – plně polohovací
07.02.04	podvozky pro sedací ortézy
07.02.04.01	podvozky pro sedací ortézy
07.03	podpůrné ZP pro lokomoci
07.03.01	berle
07.03.01.01	berle – podpažní
07.03.01.02	berle – předloketní
07.03.01.03	berle – předloketní, speciální
07.03.01.04	berle – vícebodové
07.03.02	chodítka
07.03.02.01	chodítka – 2kolová
07.03.02.02	chodítka – 3kolová
07.03.02.03	chodítka – 4kolová
07.03.02.04	chodítka – 4bodová
07.03.02.05	chodítka – 4bodová kloubová
07.03.02.06	chodítka – s podpůrnými prvky, kolová

07.03.02.07	chodítka – dětská
07.03.03	opěrné kozičky
07.03.03.01	opěrné kozičky
07.05	ZP pro ležící pacienty
07.05.01	polohovací lůžka
07.05.01.01	polohovací lůžka – mechanická, s hrazdou a hrazdičkou, pojízdná
07.05.01.02	polohovací lůžka – elektrická, s hrazdou a hrazdičkou, pojízdná
07.05.02	polohovací zařízení + příslušenství
07.05.02.01	polohovací zařízení – pro sezení
07.05.02.02	polohovací zařízení – pro sezení, s odděleným polohováním hrudníku, pánve a dolních končetin
07.05.02.03	polohovací zařízení – vertikalizační, včetně příslušenství
07.06	antidekubitní ZP
07.06.01	antidekubitní matrace + příslušenství
07.06.01.01	antidekubitní matrace s potahem – aktivní nebo pasivní, při nízkém riziku vzniku dekubitů
07.06.01.02	antidekubitní matrace s potahem – aktivní nebo pasivní, při středním riziku vzniku dekubitů
07.06.01.03	antidekubitní matrace s potahem – aktivní nebo pasivní – při vysokém riziku vzniku dekubitů
07.06.01.04	kompresory k antidekubitním matracím – aktivním
07.06.02	antidekubitní podložky a antidekubitní pomůcky do vozíků
07.06.02.01	antidekubitní podložky – při vysokém riziku vzniku dekubitů
07.06.02.02	antidekubitní podložky – sedací, při nízkém riziku vzniku dekubitů
07.06.02.03	antidekubitní podložky – sedací, při středním riziku vzniku dekubitů
07.06.02.04	antidekubitní podložky – sedací, při vysokém riziku vzniku dekubitů
07.06.02.05	antidekubitní podložky – zádové, při vysokém riziku vzniku dekubitů
08	ZP pro sluchově postižené pacienty
08.01	sluchadla
08.01.01	sluchadla pro vzdušné vedení
08.01.01.01	sluchadla pro vzdušné vedení pro monoaurální korekci – dětská – jednostranná ztráta sluchu od 30 dB SRT na postiženém uchu
08.01.01.02	sluchadla pro vzdušné vedení pro binaurální korekci – dětská – ztráty sluchu od 30 dB SRT
08.01.01.03	sluchadlo pro vzdušné vedení pro monoaurální korekci – od 19 let – ztráty sluchu od 30 dB SRT
08.01.01.04	sluchadla pro vzdušné vedení pro binaurální korekci – od 19 let – ztráty sluchu od 30 dB SRT
08.02	příslušenství ke sluchadlům
08.02.01	tvarovky ušní a skořepiny
08.02.01.01	skořepiny k nitroušním sluchadlům – individuálně zhotovené
08.02.01.02	tvarovky ušní k závěsným sluchadlům – individuálně zhotovené
08.02.01.03	tvarovky ušní – ochranné (ochrana před vniknutím vody do středouší) – individuálně zhotovené
09	ZP pro zrakově postižené pacienty
09.01	ZP pro léčbu šilhavosti dětí
09.01.01	okluzory
09.01.01.01	okluzory – náplastové
09.02.02	brýlové čočky
09.02.02.01	brýlové čočky – tvrzené, sférické
09.02.02.02	brýlové čočky – tvrzené, tórické
09.02.02.03	brýlové čočky – lentikulární
09.02.02.04	brýlové čočky – vysokoindexové
09.02.02.05	brýlové čočky – prizmatické
09.02.02.06	brýlové čočky – bifokální
09.02.02.07	brýlové čočky – franklinovy

09.02.02.08	brýlové čočky – plastové, sférické
09.02.02.09	brýlové čočky – plastové, tórické
09.02.02.10	brýlové čočky – plastové, hyperokulární
09.02.03	brýlové obruby
09.02.03.01	brýlové obruby
09.02.04	prizmatické folie
09.02.04.01	prizmatické folie – měkké
09.02.04.02	prizmatické folie – tvrdé
09.02.05	absorbční vrstvy na brýlové čočky
09.02.05.01	absorbční vrstvy na brýlové čočky
09.04	ZP kompenzační pro zrakově postižené
09.04.01	oční protézy
09.04.01.01	oční protézy – skleněné – individuálně zhotovené
09.04.01.02	oční protézy – akrylátové – individuálně zhotovené
09.04.02	lékařské mluvící teploměry – pro nevidomé
09.04.02.01	lékařské mluvící teploměry – pro nevidomé
09.04.03	indikátory světla a hladiny
09.04.03.01	indikátory světla a hladiny
09.04.04	slepecké hole
09.04.04.01	slepecké hole – bílé, opěrné
09.04.04.02	slepecké hole – bílé, signalizační a orientační; neskládací
09.04.04.03	slepecké hole – bílé, signalizační a orientační; skládací
09.04.04.04	slepecké hole – červenobílé, pro hluchoslepé; neskládací
09.04.04.05	slepecké hole – červenobílé, pro hluchoslepé; skládací

Cena výrobce není regulována u veškerého zvlášť účtovaného materiálu.

Čl. III. Zrušovací ustanovení

Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 2/12-FAR ze dne 16. dubna 2012, kterým se stanoví seznam zdravotnických prostředků s deregulovanými cenami výrobce, se zrušuje.

Čl. IV. Účinnost

Toto rozhodnutí nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2013.

Ministr zdravotnictví:
doc. MUDr. Leoš Heger, CSc., v.r.

Vyberte si z nabídky věstníků a zpravodajů



Předpokládaná výše předplatného pro rok 2013 a periodicita distribuovaných věstníků a zpravodajů:

Název věstníku, zpravodaje	Předpokládaná periodicita	Záloha na předplatné
Věstník Úřadu pro ochranu osobních údajů	4krát ročně	300 Kč
Ústřední věstník ČR	6krát ročně	400 Kč
Věstník Ministerstva zemědělství	3krát ročně	200 Kč
Věstník Ministerstva zdravotnictví	10krát ročně	1500 Kč
Cenový věstník Ministerstva financí	16krát ročně	1800 Kč
Finanční zpravodaj	6krát ročně	600 Kč
Věstník Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR	12krát ročně	500 Kč



Objednávky přijímá a vyřizuje:

SEVT, a. s., oddělení předplatného, Pekařova 4, 181 06 Praha 8 – Bohnice
 Tel.: 283 090 354 • Fax: 233 553 422
 e-mail: predplatne@sevt.cz
 Obsahy věstníků a zpravodajů na www.sevt.cz



Oficiální distributor Úředního věstníku EU

www.sevt.cz

Vydává: Ministerstvo zdravotnictví ČR – Redakce: Palackého nám. 4, 120 00 Praha 2-Nové Město, telefon: 224 972 672. – Administrace: písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – SEVT, a. s., Pekařova 4, 181 06 Praha 8-Bohnice, telefon: 283 090 354, fax: 233 553 422, www.sevt.cz, e-mail: predplatne@sevt.cz. Objednávky v Slovenskej republike prijíma a distribuuje Magnet Press Slovakia, s. r. o., P. O. BOX 169, 830 00 Bratislava, tel./fax: 004212 44 45 45 59, 004212 44 45 46 28 – Předpokládané roční předplatné se stanovuje za dodávku kompletního ročníku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh. – Vychází podle potřeby – Tiskne: SPRINT SERVIS, Lovosická, Praha 9.

Distribuce: předplatné, jednotlivé částky na objednávku i za hotové – SEVT, a. s., Pekařova 4, 181 06 Praha 8-Bohnice, telefon: 283 090 354, fax: 233 553 422; drobný prodej v prodejnách SEVT, a. s. – Praha 4, Jihlavská 405, tel./fax: 261 264 325 – Brno, Česká 14, tel./fax: 542 233 962 – České Budějovice, Česká 3, tel./fax: 387 319 045 a ve vybraných knihkupectvích. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány předplatitelům neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevídování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. Lhůta pro uplatnění reklamací je stanovena na 15 dnů od data rozeslání, po této lhůtě jsou reklamace vyřizovány jako běžné objednávky za úhradu. V písemném styku vždy uvádějte IČ (právnícká osoba), rodné číslo bez lomítka (fyzická osoba) a kmenové číslo předplatitele. **Podávání novinových zásilek** povoleno ŘPP Praha č.j. 1172/93 ze dne 9. dubna 1993. Podávání novinových zásilek v Slovenskej republike povolené RPP Bratislava, pošta 12, č. j. 445/94 zo dňa 27. 12. 1994.

