

Věstník

Ročník **2010**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka **8**

Vydáno: **1. ČERVENCE 2010**

Cena: **34 Kč**

OBSAH:

1. Algoritmus postupu péče o pojištěnce s diabetem 2. typu 2
2. Povolení výjimky pro použití při poskytování zdravotní péče na zdravotnický prostředek
Boston KPro 4
3. Vydaná osvědčení o způsobilosti k provádění klinického hodnocení a klinických zkoušek
zdravotnických prostředků pro nemocnici Nové Město na Moravě 5
4. Metodický návod k získání a udělení certifikátu „Spokojený pacient“ 6
5. Metodický pokyn – cerebrovaskulární péče v ČR 9
6. Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 3/10-FAR ze dne 19. června 2010, kterým se
stanoví seznam ATC skupin léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely
nepodléhajících regulaci ceny původce 11

ALGORITMUS POSTUPU PÉČE O POJIŠTĚNCE S DIABETEM 2. TYPU

Tento postup vydává Ministerstvo zdravotnictví po dohodě se zástupci Společnosti všeobecného lékařství ČLS JEP a České diabetologické společnosti ČLS JEP a má za cíl popsat správný algoritmus dispenzarizací, konzultací a předávání pojištěnců s diagnózou diabetes mellitus 2. typu (dále také „DM 2“) z ordinací registrujících všeobecných praktických lékařů do diabetologických ordinací.

U pojištěnce rozhoduje o dispenzarizaci v souladu s § 31 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění, výhradně jeho registrující lékař, kterým je všeobecný praktický lékař, který odpovídá za účelnost a koordinaci dispenzární péče.

Pojištěnec může být dispenzarizován pro jednu diagnózu pouze u jednoho ošetřujícího lékaře. Má-li diabetolog pojištěnce převzít do dispenzarizace, musí všeobecný praktický lékař před odesláním pojištěnce vyplnit tiskopis 06k (Poukaz na vyšetření/ošetření) nebo výměnný list, kde uvede důvod pro předání do péče – tedy, že jde o dispenzarizaci.

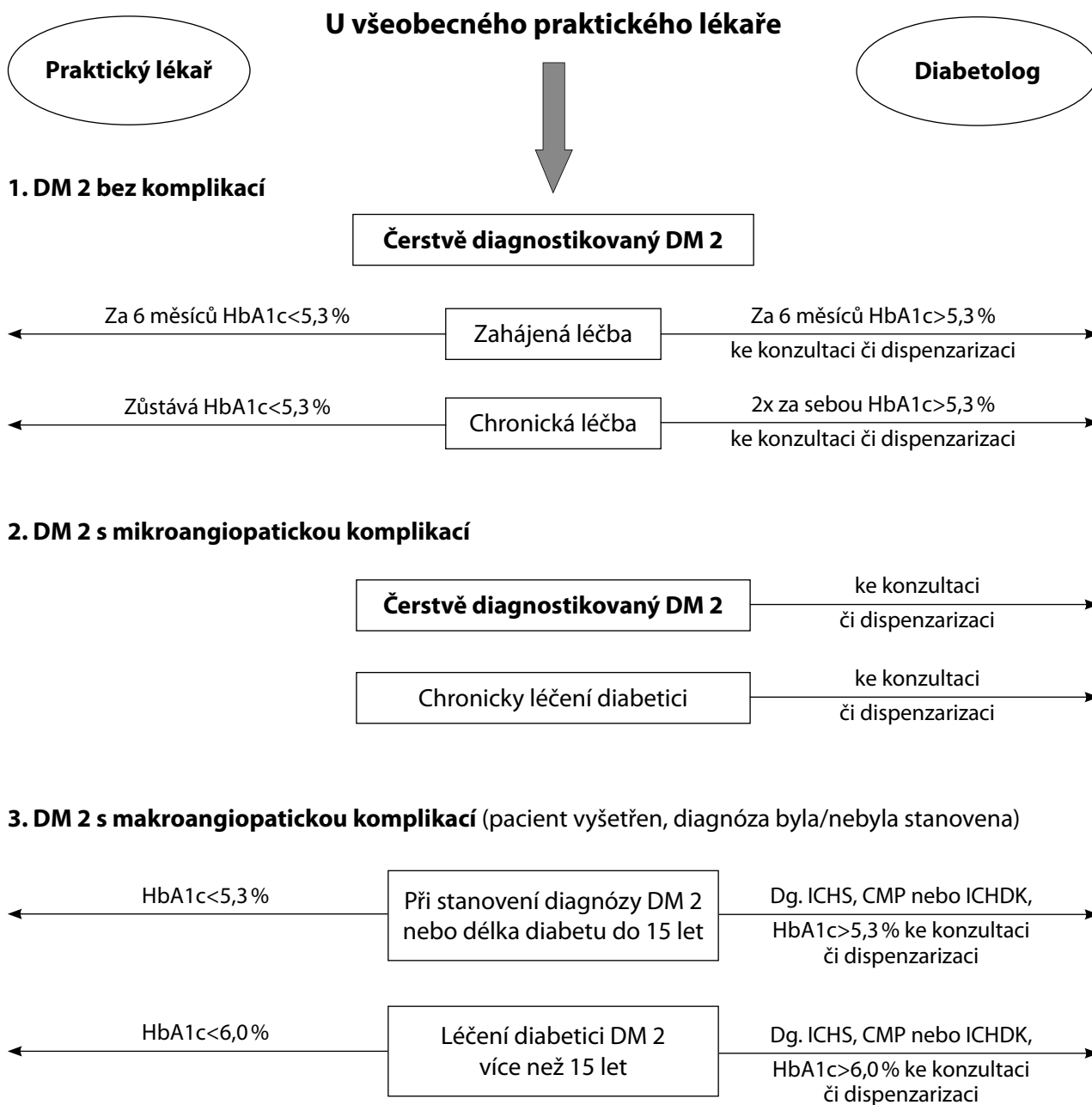
Dispenzarizace probíhá v souladu s vyhláškou č. 386/2007 Sb., kterou se stanoví nemoci, u nichž se poskytuje dispenzární péče, časové rozmezí dispenzárních prohlídek a označení specializace dispenzarizujícího lékaře, s tím, že dispenzární prohlídky se provádějí v takovém časovém rozmezí, které vyžaduje zdravotní stav pojištěnce, nejméně však jedenkrát ročně. Dispenzarizující lékař kromě klinického vyšetření vykazuje také výkon číslo 09532 (prohlídka osoby dispenzarizované).

Algoritmus postupu je následující:

1. U čerstvě diagnostikovaného pojištěnce s DM 2 a bez přidružených komplikací zahajuje terapii všeobecný praktický lékař, u kterého je pojištěnec registrován, a dispenzarizuje jej. V případě, že má pojištěnec za 6 měsíců $HbA1c > 5,3\%$, odesílá jej ke konzultaci či dispenzarizaci do diabetologické ordinace, pokud to zdravotní stav pojištěnce vyžaduje. V případě, že má pojištěnec i za 12 měsíců $HbA1c > 5,3\%$, odesílá jej ke konzultaci nebo dispenzarizaci stran komplexní terapie do diabetologické ordinace.
2. U čerstvě diagnostikovaného pojištěnce s DM 2 a se současně prokázanou mikroangiopatickou komplikací by měl být zdravotní stav konzultován s diabetologem, kterému může být též pojištěnec předán do dispenzarizace, z důvodu zahájení a stratifikace terapie. Obdobně se postupuje v případě, kdy se u pacientů s již léčeným DM 2, vyskytne mikroangiopatická komplikace. V případě dispenzarizace v diabetologické ordinaci je nutnou a nedílnou součástí komplexní terapie stran všech přidružených komorbidit.
3. U čerstvě diagnostikovaného pojištěnce s DM 2 a se současně prokázanou makroangiopatickou komplikací, ale s $HbA1c < 5,3\%$, provádí dispenzarizaci všeobecný praktický lékař. V případě symptomatického onemocnění ve smyslu makroangiopatických onemocnění a $HbA1c > 5,3\%$, je pojištěnec odeslán ke konzultaci či dispenzarizaci do diabetologické ordinace, kde probíhá komplexní terapie včetně léčby přidružených komorbidit.
 - a) Pojištěnci s DM 2 léčení více jak 15 let mající $HbA1c < 6,0\%$ mohou být ponecháni v dispenzarizaci všeobecných praktických lékařů, u kterých jsou registrováni.
 - b) Pojištěnci s DM 2 léčení více jak 15 let mající $HbA1c > 6,0\%$ by měli být odesláni ke konzultaci či dispenzarizaci do diabetologické ordinace.

U všech pojištěnců je potřebné postupovat individuálně v souladu s jejich zdravotním stavem a preferencemi při respektování práva na vlastní volbu ošetřujícího lékaře.

Schéma



**POVOLENÍ VÝJIMKY POUŽITÍ ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU,
KTERÝ NESPLŇUJE POŽADAVKY STANOVENÉ ZVLÁŠTNÍMI PRÁVNÍMI PŘEDPISY¹⁾
DLE USTANOVENÍ § 7 ZÁKONA Č. 123/2000 Sb., O ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDCÍCH,
V PLATNÉM ZNĚNÍ**

Ministerstvo zdravotnictví, odbor farmacie v souladu s ustanovením § 7 odst. 5 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, zveřejňuje povolení výjimky ze splnění technických požadavků pro použití při poskytování zdravotní péče na zdravotnický prostředek

Boston Keratoprosthesis – umělá rohovka, klasifikační třída III

Zdravotnický prostředek je vyráběn pod záštitou Massachusetts Eye and Ear Infirmary, nemocnice přidružená k Harvard Medical School.

Výjimka byla udělena na 7 kusů Boston KPro pro pacienty s oční vadou, u kterých opakovaně selhala nebo není možná transplantace rohovky z tkáňové banky:

muž, 48 let, diagnóza T256

muž, 72 let, diagnóza H187

muž, 57 let, diagnóza H170

žena, 63 let, diagnóza H179

muž, 49 let, diagnóza T256

muž, 64 let, diagnóza H179

muž, 72 let, diagnóza T256

O výjimku požádal poskytovatel zdravotní péče:

Gemini oční centrum, a. s., Broskvová 4126/15, Kroměříž, IČ: 26906295

Ministerstvo zdravotnictví prohlašuje, že byly splněny všechny podmínky pro udělení výjimky stanovené ustanovením § 7 odst. 1 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění.

¹⁾ nařízení vlády č. 336/2004 Sb., kterým se stanoví technické požadavky na zdravotnické prostředky, v platném znění

VYDANÁ OSVĚDČENÍ O ZPŮSOBILOSTI K PROVÁDĚNÍ KLINICKÉHO HODNOCENÍ A KLINICKÝCH ZKOUŠEK ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ PRO ZDRAVOTNICKÁ PRACOVIŠTĚ

Ministerstvo zdravotnictví, odbor farmacie v souladu s ustanovením § 16 odst. 3 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, zveřejňuje vydané osvědčení o způsobilosti k provádění klinického hodnocení a klinických zkoušek zdravotnických prostředků pro zdravotnické pracoviště:

Nemocnice Nové Město na Moravě

Žďárská ul. 610

592 31 Nové Město na Moravě

IČ: 00842001

Platnost osvědčení do 30. 6. 2015

Vydané pro zdravotnické prostředky zařazené podle ČSN EN ISO 15225 v kategoriích:

- kód 01 – aktivní implantabilní zdravotnické prostředky
- kód 02 – anestetické a respirační zdravotnické prostředky
- kód 04 – elektro/mechanické zdravotnické prostředky
- kód 05 – zdravotnické prostředky v nemocničním vybavení
- kód 07 – neaktivní implantabilní zdravotnické prostředky
- kód 08 – oftalmologické a optické zdravotnické prostředky
- kód 09 – zdravotnické prostředky-nástroje pro opakované použití
- kód 10 – zdravotnické prostředky pro jednorázové použití
- kód 11 – zdravotnické prostředky pro postižené osoby
- kód 12 – zdravotnické prostředky pro diagnostiku a terapii zářením

METODICKÝ NÁVOD K ZÍSKÁNÍ A UDĚLENÍ CERTIFIKÁTU „SPOKOJENÝ PACIENT“

Ministerstvo zdravotnictví
Č. j.: MZDR 32741/2010/OZS

Úvod

Ministerstvo zdravotnictví ČR (dále MZ ČR) podporuje opatření, která efektivně a systematicky zvyšují kvalitu zdravotních služeb v ČR. Jedním z takových kroků je standardizované měření kvality zdravotních služeb prostřednictvím spokojenosti pacientů a vydání metodického návodu pro distribuci a sběr dotazníků pro měření kvality zdravotních služeb prostřednictvím spokojenosti pacientů (Věstník MZ ČR, ročník 2008, částka 3).

Metodický standard není určen pouze pro přímo řízené organizace. MZ ČR jej doporučuje využívat i dalším zřizovatelům zdravotnických zařízení, akreditujícím a certifikujícím agenturám, zdravotním pojišťovnám a dalším relevantním subjektům ve zdravotnickém systému tak, aby bylo možno získané informace věrohodně porovnávat a využívat.

MZ ČR se rozhodlo po vyhodnocení třetího ročníku sběru dat v přímo řízených organizacích zahájit pravidelné oceňování těchto zdravotnických zařízení, která doporučenou metodiku respektují a dosahují při její aplikaci nadstandardních výsledků, udělením certifikátu „SPOKOJENÝ PACIENT“. Ministerstvo zdravotnictví tím sleduje podporu projektu směřujícího ke zvyšování kvality zdravotních služeb, zvýšení informovanosti veřejnosti o výsledcích těchto šetření a podporu motivace dalších zdravotnických zařízení pro zapojení do projektu KVALITA OČIMA PACIENTŮ, v rámci kterého se měření realizuje.

O udělení certifikátu „Spokojený pacient“ může požádat každé zdravotnické zařízení, které prokáže splnění níže uvedených metodických a výkonnostních kritérií, které Ministerstvo zdravotnictví ČR stanovilo jako minimální podmínky pro udělení certifikátu. Ministerstvo si vyhrazuje právo minimální kritéria pro udělení certifikátu změnit v souladu s dalším vývojem dané oblasti.

I. Kritéria pro udělení certifikátu SPOKOJENÝ PACIENT:

A/ Metodická kritéria

- A1. Zdravotnické zařízení při měření kvality zdravotních služeb prokazatelně postupovalo podle metodického návodu uveřejněném ve Věstníku MZ ČR, ročník 2008, částka 3 (dále jen MN). Zejména se jedná o respektování těchto zásad pro distribuci a sběr dotazníků:
- dodržení pravidla shodného dotazníku (ust. 1 MN)
 - dodržení pravidla shodného postupu při distribuci a sběru dotazníků (ust. 2 MN)
 - dodržení definice respondenta (ust. 2.3 MN)
 - splnění pravidel pro rozmístění, zabezpečení a označení sběrných schránek (ust. 2.12 MN)
 - řádné vyvěšení veřejných informací o šetření (ust. 2.13 MN)
 - respektování zásad anonymity a dobrovolnosti účasti respondentů při šetření (ust. 3 MN)
 - řádně vyplněná a podepsaná hlášení o nezařazených pacientech a vyplněná a odpovědnou osobou podepsaná souhrnná hlášení o nezařazených pacientech (ust. 2.6 MN)
 - řádně vyplněná a odpovědnou osobou podepsaná evidence propuštěných pacientů (ust. 2.7 MN)
 - dodržení zásad pro manipulaci s dotazníky a archivaci dokumentace (ust. 4 MN)
- A2. Relativní návratnost dotazníků za celé zdravotnické zařízení musí dosáhnout hodnoty minimálně 65% (s přesností na celé procentní body). Návratnost je definována jako podíl respondentů (validních dotazníků) a rozdílu propuštěných a nezařazených pacientů. (Viz též ust. 2.5 MN)

- A3. Podíl nezařazených pacientů (definovaných v ust. 2.6 MN) z celkového počtu propuštěných pacientů nesmí překročit (s přesností na 0,1 procentního bodu) hodnotu:
- u nemocnic 9,5 %
 - u rehabilitačních zařízení 12 %
 - u psychiatrických léčeben 16 %
- A4. Podíl počtu respondentů (validních dotazníků) na celkovém počtu ročních hospitalizací dospělých pacientů ve zdravotnickém zařízení nesmí být (s přesností na 0,1 procentního bodu) nižší než hodnota:
- u nemocnic 4,5 %
 - u rehabilitačních zařízení 9,5 %
 - u psychiatrických léčeben 7,5 %

Počet ročních hospitalizací v hodnocených zařízeních se stanoví podle posledního známého údaje vykázaného ÚZIS ČR ve statistice „počet ukončených hospitalizací dospělých pacientů za zařízení“ (tzn. nezapočítávají se hospitalizace ukončené na odděleních při překladech v rámci zařízení).

B/ Výkonnostní kritéria

B1. V kategorii lůžková zdravotnická zařízení:

Pro nemocnice a rehabilitační zařízení:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku souhrnné spokojenosti pacientů za celé zdravotnické zařízení musí být větší nebo rovna 80,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

Pro psychiatrické léčebny:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku souhrnné spokojenosti pacientů za všechna otevřená oddělení psychiatrické léčebny musí být větší nebo rovna 75,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

B2. V kategorii lékaři lůžkových zařízení:

Pro nemocnice a rehabilitační zařízení:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku spokojenosti pacientů s lékaři za celé zdravotnické zařízení musí být větší nebo rovna 80,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

Pro psychiatrické léčebny:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku spokojenosti pacientů s lékaři za všechna otevřená oddělení psychiatrické léčebny musí být větší nebo rovna 75,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

B3. V kategorii sestry lůžkových zařízení:

Pro nemocnice a rehabilitační zařízení:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku spokojenosti pacientů se sestrami za celé zdravotnické zařízení musí být větší nebo rovna 80,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

Pro psychiatrické léčebny:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku spokojenosti pacientů se sestrami za všechna otevřená oddělení psychiatrické léčebny musí být větší nebo rovna 75,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

B4. V kategorii rehabilitační pracovníci lůžkových zařízení:

Pro rehabilitační zařízení:

- dolní mez intervalu spolehlivosti výsledku spokojenosti pacientů s rehabilitačními pracovníky za celé zdravotnické zařízení musí být větší nebo rovna 75,0 % (s přesností na 0,1 procentního bodu).

Podmínky pro udělení certifikátu jsou splněny tehdy, pokud zdravotnické zařízení splňuje zároveň všechna metodická kritéria typu A a příslušné výkonnostní kritérium typu B.

II. Procedura udělování certifikátu:

O udělení certifikátu Spokojený pacient může požádat Ministerstvo zdravotnictví ČR každé zdravotnické zařízení, které je schopno doložit splnění kritérií pro udělení certifikátu.

Návrh žádosti je třeba podat nejpozději do 6 měsíců od prokazatelného splnění podmínek pro udělení certifikátu. Tím se rozumí poslední den sběru dotazníků o spokojenosti pacientů, který vedl ke splnění kritérií pro udělení certifikátu. Návrh žádosti se podává k rukám ředitele/ky odboru zdravotních služeb.

Návrh žádosti schvaluje porada vedení MZ ČR na základě doporučení vypracovaném odborem zdravotních služeb MZ ČR. Ministerstvo žádost vyhodnotí a rozhodne o udělení či neudělení certifikátu. MZ ČR rozhodne nejpozději do 45 dnů od okamžiku, kdy obdrží všechny potřebné doklady o splnění podmínek certifikace. V případě zamítavého stanoviska MZ ČR sdělí žadateli důvody zamítnutí žádosti.

Certifikát se uděluje na dobu 12 měsíců ode dne jeho předání, nejdéle však do uplynutí 24 měsíců od prokazatelného splnění podmínek pro udělení certifikátu. Každý certifikát má jedinečné evidenční číslo a je na něm uvedena doba platnosti certifikátu (viz vzor na níže uvedené webové stránce portálu kvality ministerstva). MZ ČR vede seznam přidělených certifikátů s uvedenou dobou platnosti. Přehled přidělených certifikátů je uveřejněn na portálu kvality a bezpečí MZ: <http://portalkvality.mzcr.cz/> v sekci pro odbornou a laickou veřejnost.

Vyhodnocení výsledků jednotlivých zdravotnických zařízení podle standardizované metodiky je uveřejněno na projektové webové stránce: <http://www.hodnoceni-nemocnic.cz/>

V Praze dne 10. 6. 2010

MUDr. Markéta Hellerová
náměstkyně pro zdravotní péči
pověřena řízením sekce zdravotního pojištění

METODICKÝ POKYN – CEREBROVASKULÁRNÍ PÉČE V ČR
SEZNAM CENTER SE STATUTEM KOMPLEXNÍ CEREBROVASKULÁRNÍ CENTRUM
A STATUTEM IKTOVÉ CENTRUM
SMĚROVÁNÍ PACIENTŮ S CÉVNÍ MOZKOVOU PŘÍHODOU

Ministerstvo zdravotnictví ČR informuje, že na základě splnění podmínek stanovených Věstníkem MZ ČR (částka 2/2010) a na základě místního šetření provedeného týmem odborníků složeným z nominovaných zástupců za Českou neurologickou společnost ČLS JEP, Českou neurochirurgickou společnost ČLS JEP, Společnost pro rehabilitační a fyzikální medicínu ČLS JEP, Českou neuroradiologickou společnost ČLS JEP, Českou společnost intervenční radiologie ČLS JEP, zástupce Ministerstva zdravotnictví ČR a zástupců zdravotních pojišťoven, byla níže uvedená zdravotnická zařízení zařazena do příslušného stupně cerebrovaskulární péče:

Komplexní cerebrovaskulární centra:

1. Komplexní cerebrovaskulární centrum Nemocnice Na Homolce
2. Komplexní cerebrovaskulární centrum Ústřední vojenské nemocnice Praha
3. Komplexní cerebrovaskulární centrum Fakultní nemocnice u sv. Anny a Fakultní nemocnice Brno
4. Komplexní cerebrovaskulární centrum Nemocnice České Budějovice, a.s.
5. Komplexní cerebrovaskulární centrum Fakultní nemocnice Plzeň
6. Komplexní cerebrovaskulární centrum Fakultní nemocnice Hradec Králové
7. Komplexní cerebrovaskulární centrum Krajské nemocnice Liberec, a.s.
8. Komplexní cerebrovaskulární centrum Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
9. Komplexní cerebrovaskulární centrum Fakultní nemocnice Ostrava
10. Komplexní cerebrovaskulární centrum Fakultní nemocnice Olomouc

Iktová centra:

1. Iktové centrum Fakultní nemocnice v Motole
2. Iktové centrum Všeobecné fakultní nemocnice
3. Iktové centrum Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a Fakultní Thomayerovy nemocnice s poliklinikou, a to do doby realizace dostavby nového Iktového centra ve Fakultní nemocnici Královské Vinohrady
4. Iktové centrum Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje
5. Iktové centrum Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje
6. Iktové centrum Nemocnice Jihlava, p.o.
7. Iktové centrum Nemocnice Písek, a.s.
8. Iktové centrum Krajské zdravotní a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z.
9. Iktové centrum Krajské zdravotní a.s. – Nemocnice Teplice, o.z.
10. Iktové centrum Krajské zdravotní a.s. – Nemocnice Děčín, o.z.
11. Iktové centrum Karlovarské krajské nemocnice a.s. – Nemocnice v Sokolově
12. Iktové centrum Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.
13. Iktové centrum Oblastní nemocnice Trutnov, a.s.
14. Iktové centrum Pardubické krajské nemocnice a.s.
15. Iktové centrum Litomyšlské nemocnice, a.s.
16. Iktové centrum Městské nemocnice v Ostravě, p.o.
17. Iktové centrum Vítkovické nemocnice, a.s.
18. Iktové centrum Sdruženého zdravotnického zařízení Krnov, p.o.
19. Iktové centrum Krajské nemocnice Tomáše Bati, a.s.
20. Iktové centrum Nemocnice Břeclav, p.o.
21. Iktové centrum Nemocnice Vyškov, p.o.
22. Iktové centrum Karvinské hornické nemocnice a.s.
23. Iktové centrum Nemocnice Třinec, p.o.

Přestane-li zdravotnické zařízení se statutem Komplexního cerebrovaskulárního centra či Iktového centra splňovat personální, materiálně technická a organizační kritéria daná Věstníkem MZ ČR – částka 2/2010, Ministerstvo zdravotnictví ČR zdravotnickému zařízení buď dočasně pozastaví statut do doby odstranění nedostatku nebo tento statut odejme, jde-li o závažné nedostatky. Tato skutečnost bude uveřejněna ve Věstníku MZ ČR a dále bude sdělena zdravotním pojišťovnám, které učiní opatření ve své působnosti.

Směrování pacienta s akutní cévní mozkovou příhodou do zdravotnického zařízení

Směrování pacienta s akutní cévní mozkovou příhodou z místa vzniku příhody je dáno časem od vzniku příznaků a vzdáleností do nejbližšího Komplexního cerebrovaskulárního centra (KCC) či Iktového centra (IC). Doporučená spádovost bude přesně definována v podrobnějším metodickém pokynu, který bude vydán ve Věstníku MZ ČR.

a) Místo příhody je ve **spádové oblasti KCC**:

- Pokud doba začátku příznaků (doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, event. byl viděn zdravý) prokazatelně **nepřesahuje 24 hodin**, je pacient po telefonickém oznámení převezen do nejbližšího KCC schopného poskytnout neurointervenční / neurochirurgické zákroky i systémovou trombolýzu (1. stupeň dle Věstníku 2/2010), které je povinno pacienta převzít.
- Pokud doba začátku příznaků (doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, event. byl viděn zdravý) **přesahuje 24 hodin nebo je zcela neznámá**, je pacient převezen do nejbližšího zdravotnického zařízení s akutní lůžkovou péčí v oboru neurologie, které je povinno pacienta převzít.

b) Místo příhody je ve **spádové oblasti IC**:

- Pokud doba začátku příznaků (doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, event. byl viděn zdravý) prokazatelně **nepřesahuje 8 hodin**, potom je telefonicky přednostně kontaktováno nejbližší KCC schopné poskytnout neurointervenční / neurochirurgické zákroky (*pokud to není technicky možné, pak nejbližší IC*). Pokud lékař KCC rozhodne, že pacient není indikován k transportu do KCC, je pacient po telefonickém oznámení převezen do nejbližšího IC, schopného poskytnout systémovou trombolýzu (2. stupeň dle Věstníku 2/2010), které je povinno pacienta převzít. V regionech, kde je rozdíl vzdálenosti mezi KCC a IC významný, může být tento postup dále upřesněn prováděcím pokynem.
- Pokud doba začátku příznaků (doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, event. byl viděn zdravý) **přesahuje 8 hodin, ale prokazatelně nepřesahuje 24 hodin**, je pacient po telefonickém oznámení převezen do nejbližšího IC, které je povinno pacienta převzít.
- Pokud doba začátku příznaků (doba, kdy byl pacient naposledy zdravý, event. byl viděn zdravý) **přesahuje 24 hodin nebo je zcela neznámá**, je pacient převezen do nejbližšího zdravotnického zařízení s akutní lůžkovou péčí v oboru neurologie, které je povinno pacienta převzít.

Dana Jurásková, v. r.
ministřiny zdravotnictví

**Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 3/10-FAR
ze dne 19. června 2010,
kterým se stanoví seznam ATC skupin léčivých přípravků a potravin pro zvláštní
lékařské účely nepodléhajících regulaci ceny původce**

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, ve znění pozdějších předpisů, a na základě bodu II. odst. 5 cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví 2/2009/FAR o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, ve znění pozdějších předpisů, vydává toto cenové rozhodnutí:

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

ATC	Název ATC skupiny	Forma
A02BA02	Ranitidin	p.o.
A02BA03	Famotidin	p.o.
A02BC01	Omeprazol	p.o.
A02BC03	Lansoprazol	p.o.
A04AA01	Ondansetron	parent.
A04AA01	Ondansetron	p.o.
A04AA02	Granisetron	p.o.
A05BA03	Silymarin	p.o.
A09AA02	Multienzymové přípravky (lipáza, proteáza apod.)	p.o.
A10BA02	Metformin	p.o.
A10BB12	Glimepirid	p.o.
A12AA04	Uhličitan vápenatý	p.o.
A12AX	Vápník, kombinace s jinými léčivy	p.o.
A12CC06	Magnesium-laktát	p.o.
B01AB01	Heparin	parent.
B01AC05	Tiklopidin	p.o.
B02BD06	Koagulační faktor VIII a von Willebrandův faktor v kombinaci	parent.
B05BA02	Tukové emulze	parent.
B05BA03	Cukry	parent.
B05BB01	Elektrolyty	parent.
B05BB02	Elektrolyty se sacharidy	parent.
B05BC01	Mannitol	parent.
B05XA01	Chlorid draselný	parent.
C01BC03	Propafenon	p.o.
C01BD01	Amiodaron	p.o.
C01CA07	Dobutamin	parent.
C01DA14	Isosorbid-mononitrát	p.o.

ATC	Název ATC skupiny	Forma
C02AC05	Moxonidin	p.o.
C02CA04	Doxazosin	p.o.
C03EA01	Hydrochlorothiazid a kalium šetřící diuretika	p.o.
C04AD03	Pentoxifylin	p.o.
C07AB02	Metoprolol	p.o.
C07AB03	Atenolol	p.o.
C07AB07	Bisoprolol	p.o.
C07AG02	Karvedilol	p.o.
C08CA01	Amlodipin	p.o.
C08CA02	Felodipin	p.o.
C08CA08	Nitrendipin	p.o.
C08DA01	Verapamil	p.o.
C09AA02	Enalapril	p.o.
C09AA03	Lisinopril	p.o.
C09AA05	Ramipril	p.o.
C09AA09	Fosinopril	p.o.
C09BA05	Ramipril a diuretika	p.o.
C09CA01	Losartan	p.o.
C09DA01	Losartan a diuretika	p.o.
C10AA01	Simvastatin	p.o.
C10AA05	Atorvastatin	p.o.
C10AB05	Fenofibrát	p.o.
D01AC01	Klotrimazol	lok.
D01BA02	Terbinafin	p.o.
D07AC01	Betamethason	lok.
G01AF02	Klotrimazol	vag.
G03CA03	Estradiol	lok.
G04CA02	Tamsulosin	p.o.
G04CB01	Finasterid	p.o.
G04CX02	Serenoový plod (<i>Serenoa repens</i>)	p.o.
H01AC01	Somatropin	parent.
H01BB02	Oxytocin	parent.
J01CE02	Fenoxymethylpenicilin	p.o.
J01CR02	Amoxicilin a enzymový inhibitor	p.o.
J01FA09	Klarithromycin	p.o.
J01FA10	Azithromycin	p.o.
J01MA02	Ciprofloxacín	parent.
J01MA02	Ciprofloxacín	p.o.
J01XD01	Metronidazol	parent.
J02AC01	Flukonazol	parent.

ATC	Název ATC skupiny	Forma
J02AC01	Flukonazol	p.o.
L01BA01	Methotrexát	parent.
L01CA04	Vinorelbin	parent.
L01DB01	Doxorubicin	parent.
L01XA03	Oxaliplatin	parent.
L02BB01	Flutamid	p.o.
L02BG03	Anastrozol	p.o.
M01AB05	Diklofenak	parent.
M01AB05	Diklofenak	p.o.
M01AC06	Meloxicam	p.o.
M01AE01	Ibuprofen	p.o.
M01AX05	Glukosamin	p.o.
M01AX17	Nimesulid	p.o.
M01CB01	Natrium-aurothiomalát	parent.
M02AA10	Ketoprofen	lok.
M02AA15	Diklofenak	lok.
M05BA04	Kyselina alendronová	p.o.
N02AB03	Fentanyl	trans.
N02AX02	Tramadol	parent.
N02AX02	Tramadol	p.o.
N02BA01	Kyselina acetylsalicylová	p.o.
N02BE01	Paracetamol	p.o.
N02BE01	Paracetamol	p.rect.
N02CC01	Sumatriptan	p.o.
N03AF01	Karbamazepin	p.o.
N03AG01	Kyselina valproová	p.o.
N03AX09	Lamotrigin	p.o.
N03AX11	Topiramat	p.o.
N03AX12	Gabapentin	p.o.
N04BA02	Levodopa a inhibitor dekarboxylázy	p.o.
N04BD01	Selegilin	p.o.
N05AH04	Kvetiapin	p.o.
N05AX08	Risperidon	p.o.
N05CD08	Midazolam	parent.
N06AB03	Fluoxetin	p.o.
N06AB04	Citalopram	p.o.
N06AB05	Paroxetin	p.o.
N06AB06	Sertralin	p.o.
N06AX11	Mirtazapin	p.o.
N06AX16	Venlafaxin	p.o.

ATC	Název ATC skupiny	Forma
N06BX03	Piracetam	p.o.
N06DX02	Ginkgo biloba (jinan dvojlaločný)	p.o.
N07CA01	Betahistin	p.o.
R03AC13	Formoterol	inhal.
R03BA01	Beklometason	inhal.
R03BA02	Budesonid	inhal.
R05CB01	Acetylcystein	p.o.
R05CB02	Bromhexin	p.o.
R05CB06	Ambroxol	p.o.
R06AE07	Cetirizin	p.o.
R06AX13	Loratadin	p.o.
S01ED01	Timolol	lok.
S01XA20	Umělé slzy a jiné indiferentní přípravky	lok.
V07AB	Rozpouštědla a ředidla, včetně irigačních roztoků	parent.

Zrušovací ustanovení

Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 2/10-FAR ze dne 22. března 2010, 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. srpna 2010.

Ministryně zdravotnictví:
Dana Jurásková

Vyberte si z nabídky věstníků a zpravodajů



Předpokládané ceny pro rok 2010 a periodicity distribuovaných věstníků a zpravodajů:

Název věstníku	Předpokládaná periodičita	Cena
Věstník Úřadu pro ochranu osobních údajů	4krát ročně	400 Kč
Energetický regulační věstník	12krát ročně	1700 Kč
Zpravodaj Českého statistického úřadu	12krát ročně	520 Kč
Ústřední věstník ČR	5krát ročně	450 Kč
Věstník Ministerstva zemědělství	2krát ročně	150 Kč
Věstník Ministerstva zdravotnictví	8krát ročně	1900 Kč
Cenový věstník Ministerstva financí	16krát ročně	1420 Kč
Finanční zpravodaj	6krát ročně	450 Kč
Věstník Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR	12krát ročně	600 Kč



Objednávky přijímá a vyřizuje: SEVT, a. s., oddělení předplatného, Pekařova 4, 181 06 Praha 8 – Bohnice
 Tel.: 283 090 354, 283 090 352 • Fax: 233 553 422 • e-mail: predplatne@sevt.cz
 Obsahy věstníků a zpravodajů na www.sevt.cz

Oficiální distributor publikací Evropské unie a Úředního věstníku EU

www.sevt.cz www.ceskeskolstvi.cz www.dobryskolak.cz www.ceskeskolky.cz www.mapcentrum.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: 283 090 352, 283 090 354, fax: 233 553 422, www.sevt.cz, e-mail: sevt@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: 283 090 352, 283 090 354, fax: 233 553 422; drobný prodej v prodejnách SEVT, a. s. – Praha 4, Jihlavská 405, tel./fax: 261 260 414 – Brno, Česká 14, tel.: 542 213 962 – Ostrava, roh ul. Nádražní a Denisovy, tel./fax: 596 120 690 – 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 zaevidování 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 (právník osoba), rodné číslo bez lomítka (fyzická osoba) a kmenové číslo předplatitele. Podávání novinových zásilek povoleno RPP Praha č.j. 1178/93 ze dne 9. dubna 1993. Podávání novinových zásilek v Slovenskej republike povoleno RPP Bratislava, pošta 12, č.j. 440/94 zo dňa 27. 12. 1994.

