

č.j.: 4/45/1749418-2019-1

Poliklinika Žďár nad Sázavou, příspěvková
organizace
Studentská 1699/4
591 01 Žďár nad Sázavou 4

Dodatek č. Z/05/2019

Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky

se sídlem Praha 9, Drahobejlova 1404/4, PSČ 190 03

jejímž jménem jedná na základě pověření generálního ředitele

el pobočky VoZP ČR, Pobočka Brno

sídlo: Brno-Řečkovice, Banskobystrická 1948/40, PSČ 621 00

telefon: 541 429 840, e-mail: atová schránka: hmvf5pt

IČO: 47114975

(dále jen „Pojišťovna“)

a

Poliklinika Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace

jehož jménem jedná:

se sídlem: Žďár nad Sázavou 4, Studentská 1699/4, PSČ 591 01

IČO: 48899119, IČZ: 84312000

(dále jen „Poskytovatel“)

uzavírají dodatek ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb č. **040361108**

(dále jen „Dodatek/Smlouva“) pro:

vyjmenované odbornosti vyjma radiodiagnostiky – jiný způsob úhrady

Článek I.

1. Shora označené smluvní strany se dohodly v souladu s ustanovením § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon“), a v souladu se zdravotně pojistným plánem Pojišťovny pro rok 2019, že úhrada hrazených služeb poskytnutých Poskytovatelem v oboru **ambulantní zdravotní péče ve vyjmenovaných odbornostech vyjma radiodiagnostiky (komplement)** pojištěncům Pojišťovny v období **od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019** (dále jen „hodnocené období“) bude provedena jiným způsobem, než stanoví vyhláška č. 201/2018 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (dále jen „Vyhláška“).
2. Referenčním obdobím se pro účely tohoto Dodatku rozumí rok 2017. Seznamem výkonů se pro účely tohoto dodatku rozumí vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.

Článek II.

1. Pro nasmlouvané výkony screeningu děložního hrdla se stanoví výše úhrady podle seznamu výkonů s hodnotou bodu ve výši **1,06 Kč**. Poskytovatel je povinen vykazovat výkony screeningu děložního hrdla pouze v odbornosti 820.
2. Pro hrazené služby poskytované v odbornostech 222, 801, 807, 808, 812, 813, 814, 815, 817, 818, 819 a 823 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu ve výši **0,71 Kč**.
3. Pro hrazené služby poskytované v odbornosti 802 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu ve výši **0,85 Kč**.
4. V případě, že je Poskytovatel držitelem Osvědčení o akreditaci ČSN ISO 15189 nebo Osvědčení o auditu II NASKL, které je platné po celé hodnocené období, má nárok na hodnotu bodu podle bodu 2 nebo 3 tohoto článku. Tuto skutečnost Poskytovatel doloží Pojišťovně do 31. 12. 2019 kopiemi osvědčení. Není-li tato podmínka splněna, stanoví se hodnota bodu pro výkony podle bodu 2 nebo 3 tohoto článku ve výši **0,40 Kč**.

5. Pro hrazené služby poskytované v odbornosti 816 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu ve výši **0,80 Kč**.
Smluvní strany se dohodly, že hrazené služby poskytnuté pojištěncům s hlavními diagnózami uvedenými v Příloze č. 1 tohoto Dodatku Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 a pravidla pro vykazování (dále jen „Číselník“) v sloupci MKN/ORPHA je Poskytovatel, při splnění všech dalších kritérií a pravidel uvedených v Číselníku, oprávněn vykazovat Pojišťovně uvedenými kódy výkonů za předpokladu, že jejich poskytování bylo pro hodnocené období mezi smluvními stranami sjednáno v Příloze č. 2 Smlouvy. Výše úhrady těchto hrazených služeb je uvedena v Číselníku.
Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby odpovídající výkonům uvedeným v Číselníku je Poskytovatel oprávněn vykazovat k úhradě výhradně pod kódy výkonů v Číselníku uvedenými. Pokud by Poskytovatel takové služby vykazoval pod jinými kódy výkonů, např. pod kódy výkonů uvedenými v seznamu výkonů, nebudou Poskytovateli Pojišťovnou uhrazeny.
6. Pro výkony č. 09119 a 97111 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu ve výši **1,03 Kč**, přičemž úhrada za výkony č. 09119 a 97111 nevstupuje do výpočtu celkové výše úhrady podle bodu 8 tohoto článku.
7. Celková výše úhrady za výkony č. 09119 a 97111 nepřekročí částku, která se vypočte takto:

$$\text{PBref} \times \text{HB} \times 1,05$$

kde:

PBref je celkový počet bodů za výkony č. 09119 a 97111 Poskytovatelem vykázaných a Pojišťovnou uznaných v referenčním období,
HB je hodnota bodu ve výši **1,03 Kč**.

8. Celková výše úhrady za hrazené služby v odbornostech podle bodů 2 až 5 tohoto článku nepřekročí částku, která se vypočte takto:

$$\text{POPicz} \times \text{PUROicz} \times 1,04$$

kde:

POPicz je počet unikátních pojištěnců Pojišťovny ošetřených Poskytovatelem ve všech odbornostech uvedených v bodech 2 až 5 tohoto článku v hodnoceném období, kromě unikátních pojištěnců, na které byl vykázan pouze výkon č. 09119 nebo výkon č. 97111.

PUROicz je průměrná úhrada za výkony, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků, na jednoho unikátního pojištěnce ošetřeného Poskytovatelem ve všech odbornostech uvedených v bodech 2 až 5 tohoto článku v referenčním období. Do průměrné úhrady se nezapočítává úhrada za výkony č. 09119 a 97111 vypočtená na základě skutečné hodnoty bodu HBskut.

U poskytovatelů poskytujících hrazené služby v odbornostech uvedených v bodech 2 až 4 tohoto článku, u kterých poklesla v referenčním období skutečná hodnota bodu HBskut pod hodnotu minimální hodnoty bodu HBmin, bude hodnota PUROicz stanovena podle hodnoty PUROicznové následovně:

$$\text{PUROicznové} = (\text{HBmin} / \text{HBskut}) \times \text{PUROicz}$$

kde:

HBmin je minimální hodnota bodu stanovená ve výši 85 % hodnoty bodu dané odbornosti v referenčním období.
HBskut je skutečná hodnota bodu Poskytovatele stanovená jako:

$$\text{HBskut} = \text{UHRref} / \text{PBref}$$

kde:

UHRref je celková výše úhrady Poskytovatele v referenčním období,
PBref je celkový počet Poskytovatelem vykázaných a Pojišťovnou uznaných bodů v referenčním období.

9. Celková výše úhrady podle bodu 8 tohoto článku se stanoví souhrnně pro všechny odbornosti uvedené v bodech 2 až 4 tohoto článku, resp. souhrnně pro odbornost uvedenou v bodu 5 tohoto článku.
10. U Poskytovatele, u kterého nelze výši referenčních hodnot stanovit z důvodu, že Poskytovatel v průběhu referenčního období hrazené služby neposkytoval nebo poskytoval hrazené služby pouze v části referenčního období, použije Pojišťovna pro účely výpočtu celkové úhrady podle bodu 8 tohoto článku referenční hodnoty srovnatelných poskytovatelů. U Poskytovatele, který nebyl v referenčním období držitelem Osvědčení o akreditaci dle ČSN ISO 15189 nebo Osvědčení o auditu II NASKL, ale pro hodnocené období předloží platné Osvědčení, provede Pojišťovna přepočtení PUROicz s použitím hodnoty bodu **0,71 Kč** pro hrazené služby poskytované v odbornostech podle bodu 2 tohoto článku a s použitím hodnoty bodu **0,85 Kč** pro hrazené služby poskytované v odbornosti podle bodu 3 tohoto článku.
11. V případě, že Poskytovatel v referenčním nebo hodnoceném období ošetřil 10 a méně unikátních pojištěnců Pojišťovny, se výpočet celkové výše úhrady podle bodů 7 a 8 tohoto článku nepoužije.
12. Za každý Poskytovatelem vykázaný a Pojišťovnou uznaný výkon screeningu děložního hrdla v odbornosti 820 se sjednává příplatek ve výši **0,02 Kč** k hodnotě bodu.
13. Navýšení úhrady podle bodu 12 tohoto článku Poskytovatel obdrží nejpozději do 150 dnů po skončení hodnoceného období.
14. Předběžná měsíční úhrada se poskytne Poskytovateli ve výši odpovídající objemu hrazených služeb Poskytovatelem vykázaných a Pojišťovnou uznaných, maximálně však v Pojišťovnou sdělené výši.
15. V individuálních případech zvláštního zřetele hodných, kdy dojde v hodnoceném období k významnému

nárůstu objemu poskytnutých nutných a neodkladných hrazených služeb proti referenčnímu období, může Pojišťovna po dohodě s Poskytovatelem na základě řádně doložené písemné žádosti tento nárůst částečně nebo plně zohlednit.

16. Hodnoty referenčního období byly Poskytovateli sděleny samostatně. Referenční hodnoty mohou být Pojišťovnou upraveny v případech, kdy došlo ke změnám v rozsahu a struktuře poskytovaných hrazených služeb nebo byla na základě kontrolní činnosti Pojišťovny část vykázaných hrazených služeb odmítnuta. Při výpočtu vyúčtování budou použity hodnoty platné ke dni výpočtu.
17. Do referenčního období budou zahrnuty dávky zaslané Poskytovatelem do 31. 3. 2018 a Pojišťovnou uznané do 31. 5. 2018. Do hodnoceného období budou zahrnuty dávky zaslané Poskytovatelem do 31. 3. 2020 a Pojišťovnou uznané do 31. 5. 2020.
18. Vyúčtování úhrady hrazených služeb za hodnocené období bude Pojišťovnou vyhotoveno do 150 dnů po skončení hodnoceného období. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.

Článek III.

1. Poskytovatel předkládá Pojišťovně v souladu se Smlouvou fakturu za hrazené služby poskytnuté jejím pojištěncům. K faktuře připojí řádné vyúčtování hrazených služeb poskytnutých v účetním období, k němuž se faktura vztahuje, doložené příslušnými dávkami dokladů. Pokud Poskytovatel vykazuje pod jedním IČZ hrazené služby poskytované v různých segmentech, vykáže hrazené služby poskytované podle Dodatku samostatnou dávkou.
2. Hrazené služby poskytnuté před hodnoceným obdobím budou vykazovány samostatnou dávkou a samostatnou fakturou. Pro jejich úhradu platí cenová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly poskytnuty.

Článek IV.

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou s dávkami dokladů.
2. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec podle § 1 Vyhlášky.

Článek V.

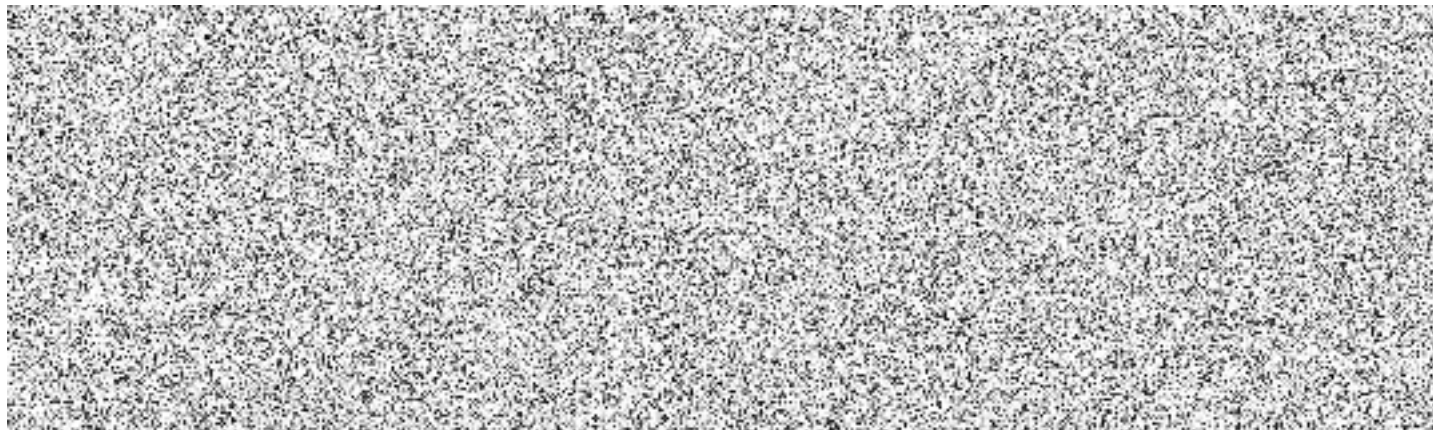
1. Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
2. Způsob úhrady, výše úhrady a regulační omezení sjednané v Dodatku se použijí pro hodnocené období.
3. Dodatek nabývá platnosti dnem doručení Dodatku podepsaného Poskytovatelem na Centrální úložiště smluv, Banskobystrická 40, Brno. V případě pochybností je rozhodující datum uvedené na podacím razítku Pojišťovny.
4. Pokud Poskytovatel Dodatek nedoručí **do 31. 10. 2019**, platnost návrhu na uzavření Dodatku, případně platnost oboustranně podepsaného Dodatku zaniká. Smluvní strany v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb. vylučují přijetí návrhu nebo změny Dodatku s jakoukoliv výhradou, dodatkem nebo odchylkou od učiněného návrhu.
5. Dodatek nabývá účinnosti dnem zveřejnění podle § 17 odst. 9 Zákona.
6. Smluvní strany výslovně prohlašují, že Dodatek potvrzuje veškerá jejich právní jednání a ujednání učiněná mezi nimi, související s plněním Dodatku, v období od 01.01.2019 do 31. 12. 2019 a že na takovém základě uznávají Dodatek za platný a účinný i pro uvedené období.
7. Poskytovatel bere na vědomí, že Pojišťovna zveřejní tento Dodatek podle Zákona.
8. Nedílnou součástí Dodatku je Příloha č. 1 Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 a pravidla pro vykazování.
9. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

Pokud souhlasíte, doručte jedno Vámi podepsané vyhotovení Dodatku na adresu: VoZP ČR, Centrální úložiště smluv, Banskobystrická 40, Brno, 621 00. Druhé Vámi podepsané vyhotovení si ponechte.

Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že Dodatek je uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V BRNĚ dne 20.9.2019

V Brně dne 13.09.2019



Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 a pravidla pro vykazování

Kód výkonu	Název	Indikace	MKN/ORPHA	Min. vyš. gen (HGNC)	Rozsah	Frekvence	Cena (Kč)	Podmínky
1. Frekventní vyšetření jednoznačně identifikovaná MKN, OMIM/ORPHA								
94946	Def. faktoru V (Leiden)	odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra, 128 – pracoviště hemodialýzy	D 68.x, I 74.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x, N 96, N 97	F5	1691G>A	1/život	1 449	před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogeny (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda); po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o délce antikoagulační léčby; po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovariální stimulací při IVF u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty; z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKT Praha.
94947	Faktor II 20210G>A	odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra, 128 – pracoviště hemodialýzy	D 68.x, I 74.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x, N 96, N 97	F2	20210G>A	1/život	1 449	před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogeny (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda); po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o délce antikoagulační léčby; po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovariální stimulací při IVF u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty; z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKT Praha.
94949	Vyšetření 5 trombofilních mutací společně	trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Plzeň, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, ÚHKT	D 68.2, D 68.5, D 68.8, D 68.9, E 72.1, I 74.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x			1/život	5 162	
94950	Cystická fibróza	odb. 208	E 84.x, N 46,	CFTR	více než 90 %	1/život	9 690	u dětí a dospělých pacientů s klinickými a laboratorními příznaky cystické

			Z 82.5		populačně specifických mutací			fibrózy; u geneticky příbuzných osob pacienta s cystickou fibrózou s detekovanými mutacemi v CFTR genu; u partnera přenašeče mutace před plánovaným těhotenstvím/před plánovaným umělým oplodněním; u dospělých mužů v rámci plánované léčby poruchy plodnosti (obstrukční azoospermie, závažná oligospermie). V případě pozitivního novorozeneckého screeningu a pozitivního potního testu (výkon 81221).
94951	Ankylozující spondylitida	odb. 208, 109, 207	M 45.x		HLA B27	1/život	1 766	pouze při řešení sporných výsledků průtokové cytometrie
94952	Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY)	odb. 208, 613, 603, 706	N 46, Q 56.4	SRY	SRY,ZFX,ZFY,AZFa,AZFb,AZFc	1/život	3 834	
94953	Defekt apolipoproteinu E	odb. 105, 305, 209, 101 v případě PZS, který má uzavřenu zvláštní smlouvu na dg. hypolipidemik: VFN v Praze, IKEM, FN v Motole, Nem. Na Homolce, FN Královské Vinohrady, Nem. České Budějovice, FN Plzeň, KN Liberec, KZ Masarykova nem. Ústí nad Labem, FN Hradec Králové, FN u sv. Anny v Brně, FN Brno, Nem. Jihlava, KN T. Bati Zlín, FN Olomouc, FN Ostrava	E 78.9	APOE	APO E2/3/4	1/život	1 952	
94954	Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1)	trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Plzeň, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, ÚHKT, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra	D 68.9	SERPINE1	(-675)4G/5G	1/život	976	
94955	Hemochromatóza	odb. 208, 202, 101	E 83.1	HFE	H63D, S65C, C282Y	1/život	2 929	
94956	Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB)	odb. 208, 301, 101 v případě PZS, který má uzavřenu zvláštní smlouvu na dg. hypolipidemik: VFN v Praze, IKEM, FN v Motole, Nem. Na Homolce, FN Královské Vinohrady, Nem. České Budějovice, FN Plzeň, KN Liberec, KZ Masarykova nem.	E 78.9	APOB	R3500Q	1/život	976	

		Ústí nad Labem, FN Hradec Králové, FN u sv. Anny v Brně, FN Brno, Nem. Jihlava, KN T. Bati Zlín, FN Olomouc, FN Ostrava						
94957	Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC 1	odb. 208, 202, 101, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra	E 88.8	CYP2C9	416C>T, 1061A>C	1/život	1 952	
94958	Glykoprotein IIIa (trombocytopenie)	odb. 208, 202	D 68.9	ITGB3	L33P, T393C	1/život	1 952	
94959	Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba)	odb. 208, 202, 101, 209, 210	Z 86.7	ACE	I/D	1/život	976	
94960	Celiakální sprue	odb. 208, 105, 301, 207	K 90.0	HLA alely II. třídy	DQA1*0501 - DQB1*0201 v pozici cis (haplotyp DQ2.5cis), DQA1*0505 - DQB1*0301/ DQA1*0201 - DQB1*0202 v pozici trans (haplotyp DQ2.5trans) a DQA1*0301 - DQB1*0302 v pozici cis (haplotyp DQ8.1).	1/život	4 601	u dětí s antigliadinovými protilátkami 10x nad normu
94961	Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu)	odb. 208, 202	D 68.9	FGA	Val34Leu	1/život	976	
94962	Beta-fibrinogen (FGB)	odb. 208, 202	D 68.9	FGB	(-455)G>A	1/život	976	
94963	Laktózová intolerance	odb. 208, 105, 207	E 73.x	LCT	(-13910)C>T, (-22018)G>A	1/život	1 952	
94964	Def. alfa-1-antitrypsinu	odb. 208, 205, 207	Z 87.0, Z 83.6	SERPINA1	E264V, E342K	1/život	1 952	
94965	Thiopurin S-metyltransferáza	odb. 208, 105, 109, 301, 101, 202, 207	E 88.8	TPMT	238G>C, 460G>A, 719A>G	1/život	2 929	
94966	Cytochrom P450 2C19	odb. 208, 101, 209, 305	E 88.8	CYP2C19	19154G>A, 17948G>A, -806C>T	1/život	2 929	
94967	Aneuploidie chromozomů 13,18,	odb. 208	O 35.1	nestanovené	21, 18, 13, X, Y	1/gravidita	7 500	

	21, X a Y metodou QF PCR							
94968	Hluchota (nesyndro- mální) - DFNB1	odb. 208	H 91.8, Z 82.2	GJB2	sekv, IVS1	1/život	4 790	
94969	Wilsonova choroba (WD)	odb. 208	E 83.0, Z 82.7	ATP7B	NGS, přímá sekvenace obtížných úseků velkého genu - nikoli NGS. Cena by měla odpovídat úrovni KMA1.	1/život	27 000	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94970	Spinální svalová atrofie	odb. 208, 209 v případě: FN Motol, FN Ostrava, FN Brno	G 12.x, Z 82.7	SMN1, SMN2	delece exonu 7 a 8	1/život	7 425	
94971	Sy. fragilního X (FRAXA) - základní vyš.	odb. 208	F 89, Z 82.7, Q 99.2	FMR1	expanze trinukleo- tidů	1/život	1 627	
94972	Sy. fragilního X (FRAXA) - stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika)	odb. 208	F 89, Z 82.7	FMR1	expanze trinukleo- tidů	1/život	9 000	
94979	Svalová dystrofie typ Duchenne/ Becker	odb. 208, 209 v případě PZS Evropské referenční sítě vzácných onemocnění FN Motol, FN Brno	G 71.0, Z 82.7	DMD/BMD	velké genové přestavby	1/život	14 850	
94980	Myotonická dystrofie typu I (DM1)	odb. 208, 209 v případě PZS Evropské referenční sítě vzácných onemocnění FN Motol, FN Brno	G 71.0, Z 82.7	DMPK	expanze trinukleo- tidů	1/život	11 502	
2. Komplexní analýza lidského genomu pro monogenní onemocnění – NGS. Smluvně definovaná pracoviště.								
94981	Hereditární nádorové syndromy	odb. 208	Z 80.x, Z 85x, C xx.x	ATM, APC, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CHEK2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, PALB2, PMS2, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53	NGS nebo jiné ekvivalentní metody v rozsahu tohoto vyšetření	1/život	39 600	Minimální rozsah vyšetření: hereditární karcinomy prsu a ovaria (HBOC), hereditární non-polypózní kolorektální karcinom (HNPCC) a karcinom u familiární adenomatozní polypózy střev (FAP). Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. V případě dg. Z 80.x je výkon hrazen pouze v případě, kdy specifickou mutaci nebylo možno identifikovat u příbuzného (např. úmrtí, nesouhlas apod.)
94982	Komplexní molekulár- ní analýza 1 (NGS ≤ 20 genů)	odb. 208	dle seznamu ORPHA/M KN-10		NGS	1/život	27 500	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94983	Komplexní molekulár	odb. 208	dle seznamu		NGS	1/život	39 600	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně

	ni analýza 2 (NGS 21 - 100 genů)		ORPHA/M KN-10					vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94984	Komplexní molekulární analýza 3 (NGS > 101 genů)	odb. 208	dle seznamu ORPHA/M KN-10		NGS	1/život	57 200	Baliček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94994	Molekulární analýza prenatální s nízkým rozlišením	odb. 208	O 35.1, O 35.2		aCGH/SNP array nebo NGS	1/plod	13 500	Paralelní analýza nebalancovaných změn lidského germinálního genomu z materiálu plodu komparativní hybridizací na pevném nosiči (arrayCGH, SNParray nebo NGS s rozlišením nižším než 100 Kb, navazuje na vyšetření = výkon 94967. Celkové max. do 12 % vyš. 94967 - bude vyhodnoceno po 6 měsících dle individuálního vykazování jednotlivými poskytovateli ZS).
94995	Molekulární analýza cirkulující DNA plodu (NIPT)	odb. 208	O 35.1, O 35.2		NGS	1/gravidita	12 500	Zatím nebude nasmlouváno a hrazeno do doby projednání na MZ ČR. Indikace: Střední oblast kombinovaného (1/100-1/300) nebo integrovaného (1/50-1/150) rizika častých aneuploidii (13/18/21) BEZ UZ NÁLEZU. Není dále účtováno prenatální vyšetření plodu z AMC, CVS, test musí být schopen detekovat fetální frakci u všech analyzovaných vzorků a musí být CE/IVD certifikován.

1. Vyšetření germinálního genomu indikuje ošetřující lékař pacienta odb. 208, event. odbornosti dle této přílohy č. 1 k dodatku č. Z/05/2019 Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 a pravidla pro vykazování (dále jen „Číselník“), a to na základě řádně zdokumentovaného klinického vyšetření (tj. vyšetření spojeného s fyzickou přítomností pacienta v ordinaci).
2. Pro vyšetření somatického genomu je nutno uvést účel provádění (dle diagnostických skupin) a očekávaný rozsah (předpokládaný počet vyšetření za rok).
3. Vybrané diagnózy molekulární genetiky budou hrazeny výhradně výkony dle Číselníku za následujících podmínek a pravidel pro vykazování:
 - a. Indikovanou a provedenou specifikovanou péči (viz Číselník) v odbornosti 816 – laboratoř lékařské genetiky lze vykazovat výhradně pod příslušnými diagnózami a výkony dle Číselníku. Pokud Poskytovatel nebude mít příslušný výkon nasmlouván v Příloze č. 2 Smlouvy, nesmí předmětnou péči vykazovat k úhradě žádným jiným způsobem.
 - b. V případě, že lékař odb. 208 na základě odborné úvahy indikuje další doplňující vyšetření k péči vykázané výkonem dle Číselníku na stejného pacienta a stejnou hlavní dg., Poskytovatel vykáže na rodné číslo pacienta zároveň výkon č. 94948 Signální výkon – dovyšetření pacienta.
 - c. V případě vyšetření geneticky příbuzných probanda je vyšetření cílené mutace vykazováno výkony podle seznamu výkonů.
 - d. Zdravotní služby poskytnuté pacientům s diagnózou neobsaženou v Číselníku budou vykazovány kódy výkonů pro germinální genom uvedenými v seznamu výkonů a hrazeny ve výši vyplývající z Vyhlášky. Spolu s těmito kódy výkonů je Poskytovatel povinen vykazovat signální výkony pod specifickými ORPHA kódy.
 - e. K výkonům č. 94982, 94983 a 94984 (komplexní molekulární analýza) je nutné vykazovat výkon č. 94996 Nespecifický ORPHA.
4. Poskytovatel splňuje podmínky věcného a technického vybavení a personálního zajištění, vč. podmínek ustanovení odst. 3 – 4 § 28 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.

V Brně dne 13.09.2019

V Brně dne 13.09.2019

