

Věstník

Ročník **2008**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 7

Vydáno: 28. PROSINCE 2008

Cena: 84 Kč

OBSAH:

ZPRÁVY A SDĚLENÍ

1. Metodický pokyn k přípravě a realizaci vzdělávacího programu certifikovaného kurzu str. 2
2. Standard pro léčbu virových hepatitid u uživatelů drog str. 6
3. Cenový předpis o regulaci cen zdravotní péče a specifických zdravotních výkonů str. 13
4. Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 1/09-FAR str. 19
5. Surveillance klíšťové encefalitidy str. 24
6. Onkologická péče v České republice str. 27
7. Rezidenční místa – stabilizační dohody pro lékařské a nelékařské zdravotnické pracovníky str. 35

1.

METODICKÝ POKYN K PŘÍPRAVĚ A REALIZACI VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU CERTIFIKOVANÉHO KURZU

ZN.: MZDR 38934/2008

REF.: Mgr. Marcela Šuleková

METODICKÝ POKYN K PŘÍPRAVĚ A REALIZACI VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU
CERTIFIKOVANÉHO KURZU

Certifikovaný kurz provádí akreditované zařízení, kterému byla udělena akreditace Ministerstvem zdravotnictví (dále jen „MZ“) k uskutečňování celého vzdělávacího programu certifikovaného kurzu, tj. na teoretickou část a praktickou část. Certifikovaný kurz může provádět i více akreditovaných pracovišť na základě uzavřené smlouvy mezi partnery. Absolvováním certifikovaného kurzu se získává zvláštní odborná způsobilost pro úzce vymezené činnosti. Při přípravě vzdělávacího programu jsou tyto činnosti rozhodující, a to pro název programu, jeho rozsah i obsah. Při realizaci certifikovaného kurzu musí vše směřovat k jejich dosažení.

Jako certifikovaný kurz může být akreditován i modul specializačního vzdělávání. V případě, že absolvent takového certifikovaného kurzu bude později účastníkem specializačního vzdělávání, certifikovaný kurz mu bude započítán na základě jeho žádosti.

Certifikovaným kurzem nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání.

VZDĚLÁVACÍ PROGRAM CERTIFIKOVANÉHO KURZU

Struktura vzdělávacího programu certifikovaného kurzu je v souladu s § 61 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních). Vzdělávací program stanoví celkovou délku přípravy, rozsah a obsah přípravy, zejména počet hodin praktického a teoretického vyučování, a výuková pracoviště, na kterých probíhá, popřípadě další požadavky pro získání způsobilosti. Vzdělávací program se může skládat z modulů (§ 56 odst. 1). Vzdělávací program obsahuje seznam doporučené studijní literatury a rozsah činností certifikovaného kurzu, k nimž absolvent certifikovaného kurzu získá zvláštní odbornou způsobilost, včetně vymezení činností, které jsou poskytováním zdravotní péče. Vzdělávací program také stanoví, která odborná, popřípadě specializovaná způsobilost je předpokladem pro zařazení do certifikovaného kurzu, a zda je vyžadována způsobilost k výkonu povolání bez odborného dohledu. Vzdělávací program může stanovit požadavky na zdravotní způsobilost.

VZDĚLÁVACÍ PROGRAM CERTIFIKOVANÉHO KURZU ZAHRNUJE:

- **Název vzdělávacího programu**
Optimálně vyjadřuje metodu, činnosti, ke kterým bude absolvováním získána zvláštní odborná způsobilost; název by neměl být totožný s názvem oboru specializačního vzdělávání.
- **Zdůvodnění, význam certifikovaného kurzu**
Vysvětlení účelu předkládaného programu, dopad pro poskytování zdravotní péče atd.
- **Cíle certifikovaného kurzu**
Popisuje očekávaný výsledek po absolvování certifikovaného kurzu, jaké znalosti a dovednosti budou rozvíjeny k dosažení zvláštní odborné způsobilosti.

- **Určení**
Pro konkrétně uvedená nelékařská zdravotnická povolání a jiné odborné pracovníky dle zákona č. 96/2004 Sb.
- **Vstupní a další požadavky**
Podmínky zařazení do kurzu – např. požadavek na určitou odbornou nebo specializovanou způsobilost atd. (§ 62, odst. 2 zákona č. 96/2004 Sb.); event. další podmínky, např. délka výkonu povolání, pracoviště atd.
- **Celková délka vzdělávacího programu**
Celkový počet vyučovacích hodin (1 vyučovací hodina = 45 minut); délka studia od zahájení do ukončení, dle rozsahu kurzu v týdnech, měsících atd.
- **Počet účastníků**
Je maximální počet účastníků v jednom kurzu a je důležitý zejména z hlediska kvality vzdělávání.
- **Počet kreditů**
Stanoví MZ ČR dle rozsahu vzdělávacího programu. Vzdělavatel může navrhnout počet přidělovaných kreditů. Metodika používaná Akreditační komisí je uvedena v příloze I.
- **Rozsah a obsah kurzu**
Rozsah - počet hodin teoretické a praktické výuky (bez samostudia a domácí přípravy a zkoušky). Obsah je vymezen v učebním plánu a v učebních osnovách.
- **Učební plán**
Přehled vzdělávacích předmětů (tematických celků či modulů) s hodinovou dotací, s celkovým součtem hodin výuky členěným na počet hodin teoretické přípravy, praktické přípravy. Pokud je praktická výuka realizována na více pracovištích, je počet hodin praktické výuky uveden i pro jednotlivá pracoviště.
- **Učební osnovy**
Rozpracované učební plány vzdělávacích předmětů (tematických celků či modulů), kdy učivo tematického celku (předmětu, modulu) je rozčleněno do témat s počtem hodin.
Konkretizace výsledků vzdělávání podle oblastí, bloků či modulů.
Vědomosti a dovednosti, kterých má být dosaženo.
- **Organizační a pedagogické zajištění**
Informace o organizaci výuky, např. vybavení pracovišť a učeben, ve kterých výuka probíhá, přehled lektorů jednotlivých předmětů či témat a údaje o jejich odborné, případně specializované způsobilosti.
Praktická výuka musí být vždy alespoň zčásti zajišťována zdravotnickým zařízením (§ 49 odst. 5 písm. c) zákona č. 96/2004 Sb.). Pokud je část praktické výuky realizována v učebnách, je nutné uvést její rozsah a obsah.
Pokud je certifikovaný kurz realizován více akreditovanými pracovišti (např. školou a zdravotnickým zařízením), je třeba ve vzdělávacím programu uvést způsob řešení vzájemných vztahů těchto subjektů, zejména jejich odpovědnost za konkrétní části kurzu, ukončení kurzu apod. Tyto vztahy musí být upraveny smluvně.
- **Odborný garant**
Fyzická osoba odpovídající za odbornou úroveň a průběh vzdělávání. Odbornou garanci teoretické a praktické části nemusí zajišťovat 1 osoba. Požadavky na odbornou, popř. specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilost odborného garanta vyplývají ze zaměření kurzu. Osoba, která odpovídá za organizační průběh certifikovaného a vedení administrativy není ve smyslu výše uvedeného odborným garantem.
- **Výkony a jejich četnost**
Lze uvést i typ pracoviště, na kterém budou prováděny a kvalifikace pracovníků, kteří na jejich řádné osvojení budou dohlížet. Pokud budou některé výkony nacvičovány v učebnách, je nutné tuto skutečnost uvést.

- **Činnosti, ke kterým bude získána zvláštní odborná způsobilost**

Formulace činností je stěžejní, tyto činnosti nesmí být totožné s činnostmi vykonávanými zdravotnickými pracovníky s odbornou způsobilostí.

Je však možné uvádět jednotlivé činnosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí, a to i odkazem na zvláštní právní předpis (vyhl. č. 424/2004 Sb.). Certifikovaný kurz však nemůže nahrazovat obor specializačního vzdělávání.

- **Způsob ukončení**

Uvádí způsob a požadavky na úspěšné ukončení certifikovaného kurzu účastníkem (např. teoretická nebo praktická zkouška, pohovor, test). Je vhodné uvést i fyzické osoby, které budou zkoušky zajišťovat.

- **Certifikát**

Akreditované zařízení vydá certifikát na tiskopisu poskytnutém ministerstvem na základě žádosti akreditovaného zařízení po úspěšném absolvování certifikovaného kurzu. Certifikát má platnost pro Českou republiku.

V certifikátu jsou uvedeny činnosti, k nimž absolvent certifikovaného kurzu získal zvláštní odbornou způsobilost v rozsahu vzdělávacího programu (§ 61 odst. 3), včetně vymezení činností, které jsou poskytováním zdravotní péče. Tyto činnosti musí být shodné s činnostmi uvedenými v programu akreditovaném MZ.

- **Seznam doporučené studijní literatury**

Aktuální seznam studijní literatury je uveden v závěru vzdělávacího programu nebo může být uveden za jednotlivými tematickými celky (předměty, moduly).

ZAŘAZENÍ DO CERTIFIKOVANÉHO KURZU A PRŮBĚH KURZU

- 1) Žádost o zařazení podává uchazeč akreditovanému zařízení.
- 2) Akreditované zařízení má povinnost zaručit vstup do certifikovaného kurzu pouze těm zdravotnickým pracovníkům a jiným odborným pracovníkům, pro které je v souladu s akreditací MZ certifikovaný kurz určen, je proto vhodné, aby součástí žádosti byly:
 - úředně ověřené kopie dokladů o získané odborné způsobilosti, popř. o získané specializované nebo zvláštní odborné způsobilosti, nebo o uznání způsobilosti podle hlavy VII nebo VIII. V případě zdravotnických pracovníků, kteří jsou evidováni v Registru zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu a hostujících osob (§ 72), akreditované zařízení zkontroluje údaje podle věty první v tomto registru a úředně ověřené kopie dokladů nepožaduje. V žádosti stačí uvést číslo Osvědčení.
 - v případě žadatelů, kteří získali způsobilost k výkonu zdravotnického povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče v jiném státě než v České republice, rozhodnutí MZ ČR o uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání na území České republiky.
- 3) Při splnění podmínek stanovených v § 62 odst. 2, a pokud to kapacita akreditovaného zařízení umožňuje, akreditované zařízení zařadí uchazeče do certifikovaného kurzu do 1 měsíce po obdržení žádosti a zároveň uchazeči oznámí předpokládaný termín začátku vzdělávání.
- 4) Akreditované zařízení současně seznámí uchazeče s organizací certifikovaného kurzu a s požadavky na jeho úspěšné absolvování.
- 5) Za průběh certifikovaného kurzu odpovídá akreditované zařízení.
- 6) Do splněného počtu hodin stanovených vzdělávacím programem akreditované zařízení započte nejvýše patnáctiprocentní omluvenou absenci z celkového počtu hodin praktického vyučování a omluvenou absenci z hodin teoretického vyučování.
- 7) Do vzdělávání v certifikovaném kurzu započte akreditované zařízení část dříve absolvovaného studia, pokud odpovídá vzdělávacímu programu.

- 8) Účastník certifikovaného kurzu je v rámci tohoto vzdělávání povinen absolvovat odbornou praxi na pracovišti akreditovaného zařízení v rozsahu určeném příslušným vzdělávacím programem.
- 9) Akreditované zařízení započte dříve absolvovanou odbornou praxi, pokud splňuje požadavky stanovené vzdělávacím programem; o započtení vydá potvrzení. V případě pochybností o započtení rozhoduje na žádost účastníka certifikovaného kurzu nebo akreditovaného zařízení ministerstvo.
- 10) O úspěšném absolvování certifikovaného kurzu vydá akreditované zařízení certifikát, a to na tiskopisu poskytnutém ministerstvem na základě žádosti akreditovaného zařízení. Certifikát má platnost pro Českou republiku. V certifikátu jsou uvedeny činnosti, k nimž absolvent certifikovaného kurzu získal zvláštní odbornou způsobilost v rozsahu vzdělávacího programu (§ 61 odst. 3), včetně vymezení činností, které jsou poskytováním zdravotní péče.

Akreditované zařízení je podle zákona č. 96/2004 Sb. povinno:

- řídit se ustanovením § 50 zákona č. 96/2004 Sb.,
- vést dokumentaci o vzdělávání, která dokládá skutečnosti, nutné pro doložení povinností vyplývajících ze vzdělávacího programu, obsahuje seznam účastníků vzdělávání; dokumentace o vzdělávání je archiválií podle zvláštního právního předpisu, (dokumentace o vzdělávání je archiválií podle zákona č. 97/1974 Sb., o archivnictví, ve znění pozdějších předpisů),
- neprodleně, nejpozději do 30 dnů, oznámit MZ každou změnu podmínek souvisejících se zabezpečením vzdělávání,
- předat MZ, popřípadě pověřené organizaci, veškerou dokumentaci týkající se účastníků vzdělávání, pokud hodlá ukončit uskutečňování vzdělávacího programu, aniž by oprávnění k této činnosti přešlo na jeho právního nástupce (§ 50 odst. 2),
- podrobit se kontrole zabezpečení vzdělávání podle vzdělávacího programu, prováděné ministerstvem,
- předkládat ministerstvu roční zprávu o organizačním a finančním zajištění vzdělávání,
- uskutečňovat vzdělávání podle vzdělávacích programů.

Příloha č. I

<i>Celkový počet hodin</i>	20	30	40	50	60	70	80	90	100
<i>Počet kreditů</i>	12	18	24	30	36	42	48	54	60

<i>Celkový počet hodin</i>	110	120	130	140	150	160	170	180	190
<i>Počet kreditů</i>	66	72	78	84	90	96	102	108	114

<i>Celkový počet hodin</i>	200	210	220						
<i>Počet kreditů</i>	120	126	132						

2.

STANDARD PRO LÉČBU VIROVÝCH HEPATITID U UŽIVATELŮ DROG

Ministerstvo zdravotnictví

Č.j.: 28629/2008

V Praze dne 28. 11. 2008

Úvod

Standard pro léčbu virových hepatitid u uživatelů drog vychází ze Standardního diagnostického a terapeutického postupu chronické infekce virem hepatitidy C (HCV) a Diagnostiky a léčby chronické hepatitidy B, doporučených postupů České hepatologické společnosti (ČHS) ČLS JEP a Společnosti infekčního lékařství (SIL) ČLS JEP.

Speciální problematikou jsou pokroky v léčbě chronické virové hepatitidy C, kdy při dosažení setrvalé virologické odpovědi na kombinovanou terapii je virus eradikován na mnoho let a nedochází k progresi onemocnění.

Epidemiologie virových hepatitid u uživatelů drog

V zemích s vysokým socioekonomickým standardem a s vyspělou komunální hygienou dochází v posledních letech k poklesu výskytu virových hepatitid na základě specifické i nespecifické prevence, především virové hepatitidy A, B a D. Vzhledem k celoplošné vakcinaci proti virové hepatitidě B v České republice od roku 2001, možné vakcinaci proti virové hepatitidě A a nespecifické prevenci ve zdravotnických zařízeních se mění rizikové skupiny ohrožené akvirací virů hepatitid. Nejrizikovější skupinou jsou uživatelé drog, zvláště intravenózní uživatelé drog. Riziko je dáno porušením integrity kůže a/nebo sliznic u intravenózní aplikace drog, nedodržováním pravidel osobní hygieny, nedodržováním individualizace všech pomůcek k aplikaci drog, bariérové ochrany při sexu.

Prevence šíření virových hepatitid u uživatelů drog:

Prevence u uživatelů drog s diagnostikovanou hepatitis

- Nemocní s akutní virovou hepatitidou musí být podle zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, izolováni na infekčním oddělení (virová hepatitida A a E probíhá pouze jako akutní forma onemocnění, virové hepatitidy B, C a D mohou přejít do chronického onemocnění)
- HBV, HCV, HDV pozitivní osoby by měly podepsat informaci o cestách přenosu, v případě odmítnutí je nutný podpis svědků o poučení
- Uživatelé drog s diagnostikovanou hepatitis musí být dále poučeni o individualizaci pomůcek osobní hygieny, o zásadách bezpečného sexu (u VHB a VHD především o bariérové ochraně), o rizicích výkonů s porušením integrity kůže a sliznic, piercingu, tetovážích, apod., a o nutnosti ošetřit každou otevřenou ránu tak, aby nemohlo dojít k jakékoli expozici jiné osoby infikovanou krví
- Uživatelé drog s diagnostikovanou hepatitis nesmí darovat krev, orgány, tkáně či sperma
- Intravenózní uživatelé drog by měli být zařazeni do programu výměny injekčního instrumentaria a všech dalších potřeb k aplikaci, musí být poučeni o individualizaci pomůcek – misek, lžiček k rozpouštění drogy (cookers), filtračních pomůcek (cottons), proplachovací vodě, ale i o mytí rukou před a po aplikaci, apod.
- Intravenózní uživatelé drog by měli být očkováni proti virové hepatitidě B a virové hepatitidě A

Zásady prevence u ostatních uživatelů drog

- Uživatelé drog musí být poučeni o cestách přenosu virových hepatitid, o individualizaci pomůcek osobní hygieny, o zásadách bezpečného sexu, o rizicích výkonů s porušením integrity kůže a sliznic, o nutnosti ošetřit každou otevřenou ránu tak, aby nemohlo dojít k jakékoli expozici jiné osoby (potenciálně infikovanou) krví, a dále o tom, že nesmí darovat krev, orgány, tkáně či sperma

- Intravenózní uživatelé drog by měli být zařazeni do programu výměny injekčního instrumentaria a všech dalších potřeb k aplikaci, musí být poučeni o individualizaci pomůcek, ale i o mytí rukou před a po aplikaci, apod.
- Intravenózní uživatelé drog by měli být očkováni proti virové hepatitidě B a virové hepatitidě A

Laboratorní vyšetřování u uživatelů drog

Ve zdravotnických i nezdravotnických zařízeních poskytující služby pro uživatele drog musí být indikován screening na nemoci přenášené krevní cestou, především na virus hepatitidy B (HBV), virus hepatitidy C (HCV) a na virus lidské imunodeficiency (HIV). Při podezření na onemocnění akutní virovou hepatitidou musí být pacient hospitalizován, izolován na infekčním oddělení. Jako screeningová vyšetření jsou postačující enzymy jaterní cytolýzy (alaninaminotransferáza a aspartátaminotransferáza), protilátky proti viru lidské imunodeficiency (anti-HIV), povrchový antigen viru hepatitidy B (HBsAg) a protilátky proti povrchovému antigenu B (anti-HBs), respektive protilátky proti dřeňovému antigenu viru hepatitidy B (anti-HBc) a protilátky proti viru hepatitidy C (anti-HCV). Při záchytu anti-HIV pozitivitu musí být uživatel poučen a doporučen ke sledování v AIDS centru.

Incidence a prevalence krví přenosných nemocí je v České republice poměrně příznivá, ale lze očekávat trend podobný USA a EU. Statisticky nejvyšší riziko akvirace infekce přenosné krevní cestou je u mladých uživatelů drog v iniciálních fázích přechodu na intravenózní aplikaci drog. Skupina s krátkou historií infekce má na druhé straně příznivější prediktivní faktory úspěšnosti terapie. Těto skutečnosti musí být přizpůsobena indikace laboratorních vyšetření.

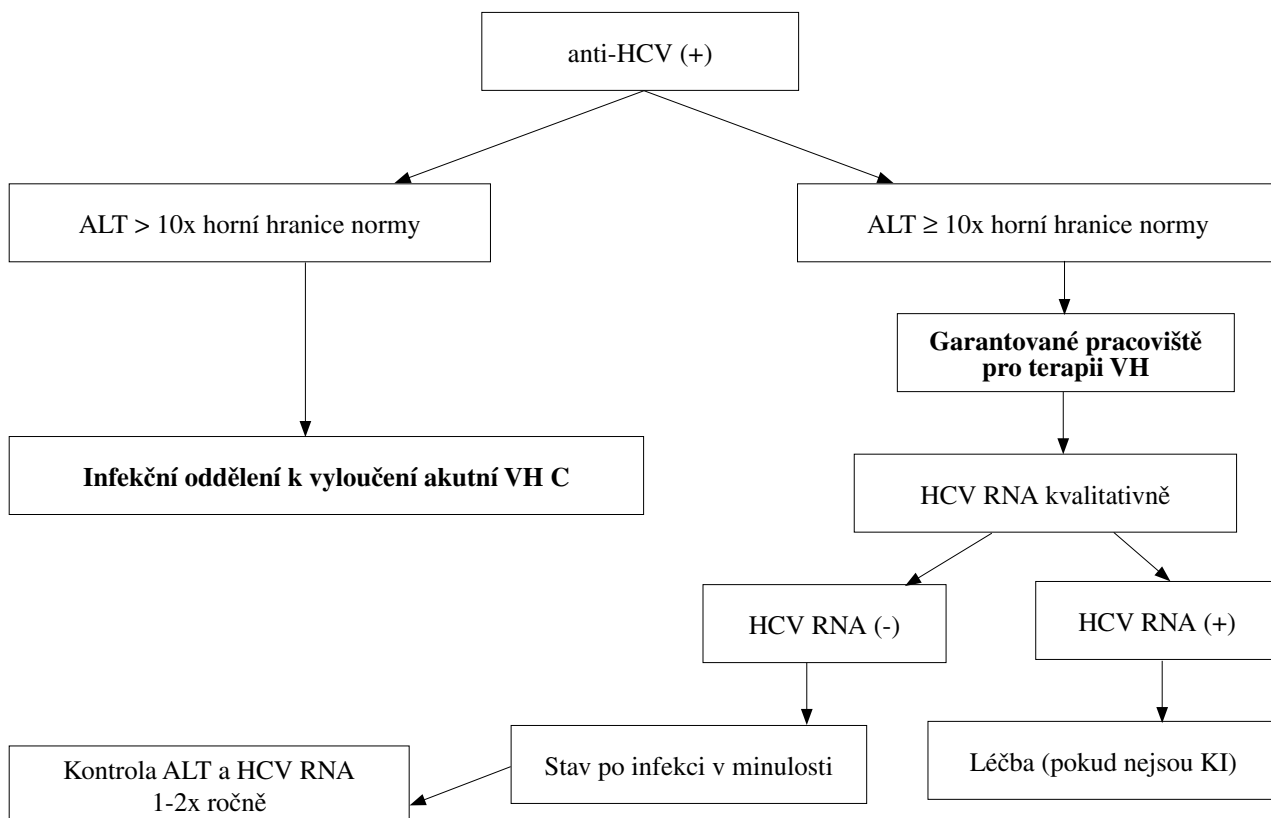
HBsAg, anti HBs a anti HBc při vstupním vyšetření

- HBsAg pozitivní výsledek s vysokými hodnotami aminotransferáz > desetinásobek normy – odeslat nemocného na infekční oddělení k vyloučení akutní virové hepatitidy
- HBsAg pozitivní výsledek s hladinami aminotransferáz ≤ desetinásobek normy – zahájit spolupráci s Garantovaným pracovištěm pro léčbu virových hepatitid
- HBsAg negativní výsledek, anti-HBs negativní výsledek a anti-HBc negativní nebo pozitivní výsledek – zahájit očkování proti virové hepatitidě B (viz schéma očkování)
- HBsAg negativní výsledek, anti-HBs a anti-HBc pozitivní výsledek – postinfekční imunita, vhodné sledování Garantovaným střediskem pro léčbu virových hepatitid pro možný rozvoj pozdních následků virové hepatitidy

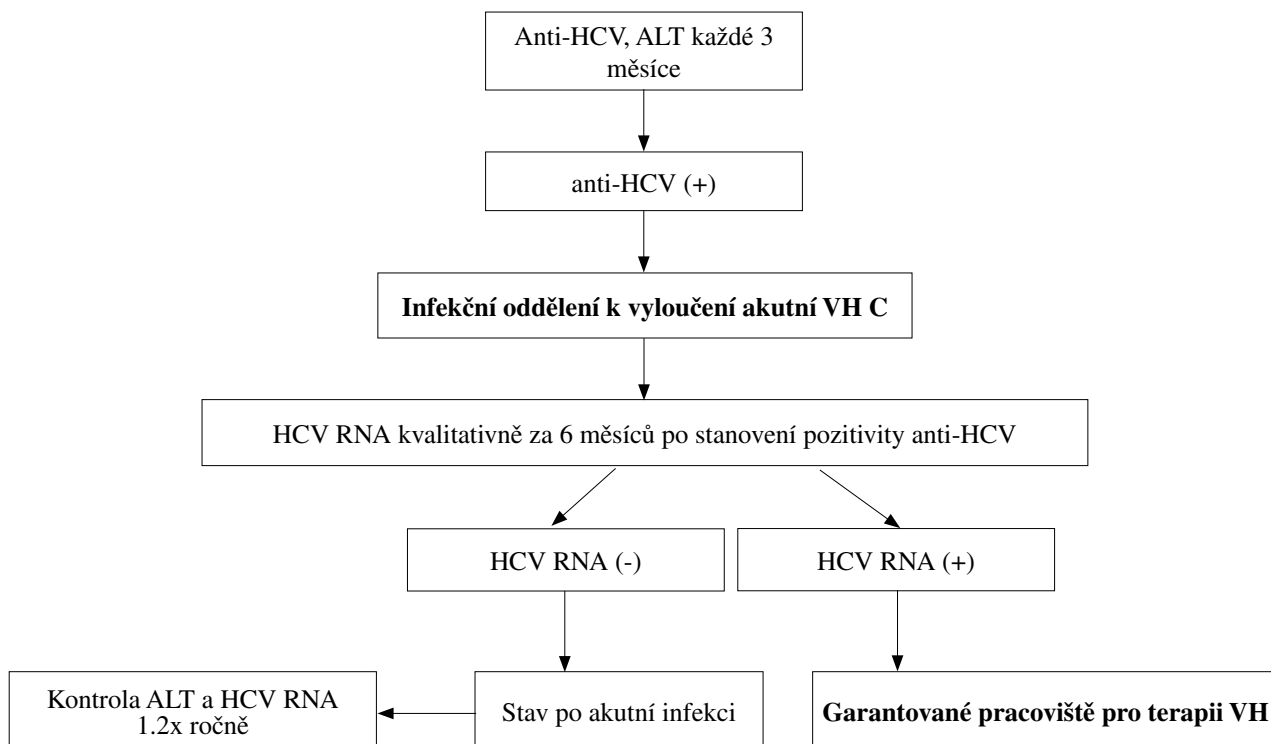
Anti-HCV při vstupním vyšetření:

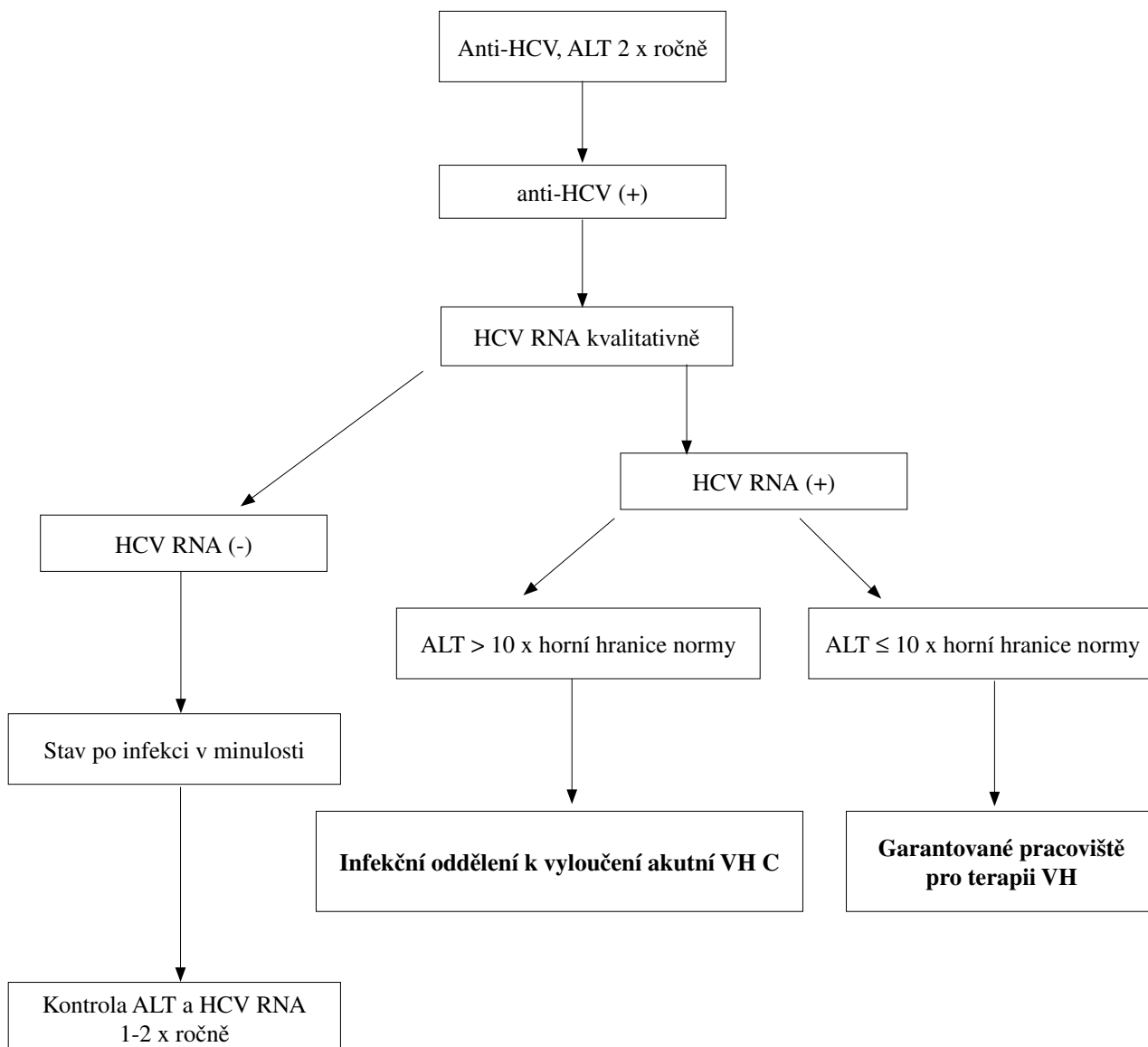
- Anti-HCV pozitivní výsledek s vysokými hodnotami aminotransferáz > desetinásobek normy – odeslat nemocného na infekční oddělení k vyloučení akutní virové hepatitidy C
- Anti-HCV pozitivní výsledek s hladinami aminotransferáz ≤ desetinásobek normy – zahájit spolupráci s Garantovaným pracovištěm pro léčbu virových hepatitid
 - ♦ HCV RNA pozitivní (molekulárně biologickými metodami – nejlépe RT-PCR kvalitativně) – léčba chronické hepatitidy C Garantovaným pracovištěm pro léčbu virových hepatitid (pokud nejsou kontraindikace léčby)
 - ♦ HCV RNA negativní – stav po proběhlé infekci HCV – opakovat vyšetření ALT a HCV RNA 1-2x ročně
- Anti-HCV negativní výsledek u krátkodobých uživatelů drog (délka užívání drog < 1 rok) – každé 3 měsíce vyšetření ALT a anti-HCV a v případě positivity anti-HCV odeslání na infekční oddělení k vyloučení akutní hepatitidy C
- Anti-HCV negativní výsledek u dlouhodobých uživatelů drog (≥ 1 rok) – vyšetření ALT a anti-HCV 2x ročně a v případě positivity anti-HCV vyšetření HCV RNA metodou PCR
 - ♦ HCV RNA pozitivní výsledek s vysokými hodnotami aminotransferáz > desetinásobek normy – odeslat nemocného na infekční oddělení k vyloučení akutní virové hepatitidy C
 - ♦ HCV RNA pozitivní výsledek s hodnotami ALT < desetinásobek normy – zahájit spolupráci s Garantovaným pracovištěm pro léčbu virových hepatitid

Algoritmus u uživatelů drog anti-HCV pozitivních při vstupním vyšetření



Algoritmus u krátkodobých uživatelů drog (< 1 rok) anti-HCV negativních při vstupním vyšetření



Algoritmus u dlouhodobých uživatelů drog (< 1 rok) anti-HCV negativních při vstupním vyšetření**Očkování**

V současné době je dostupná očkovací látka proti virové hepatitidě A a virové hepatitidě B. Očkovací látka proti virové hepatitidě B je zároveň protektivní proti virové hepatitidě D. Proti ostatním hepatitidám nejsou vakcíny k dispozici.

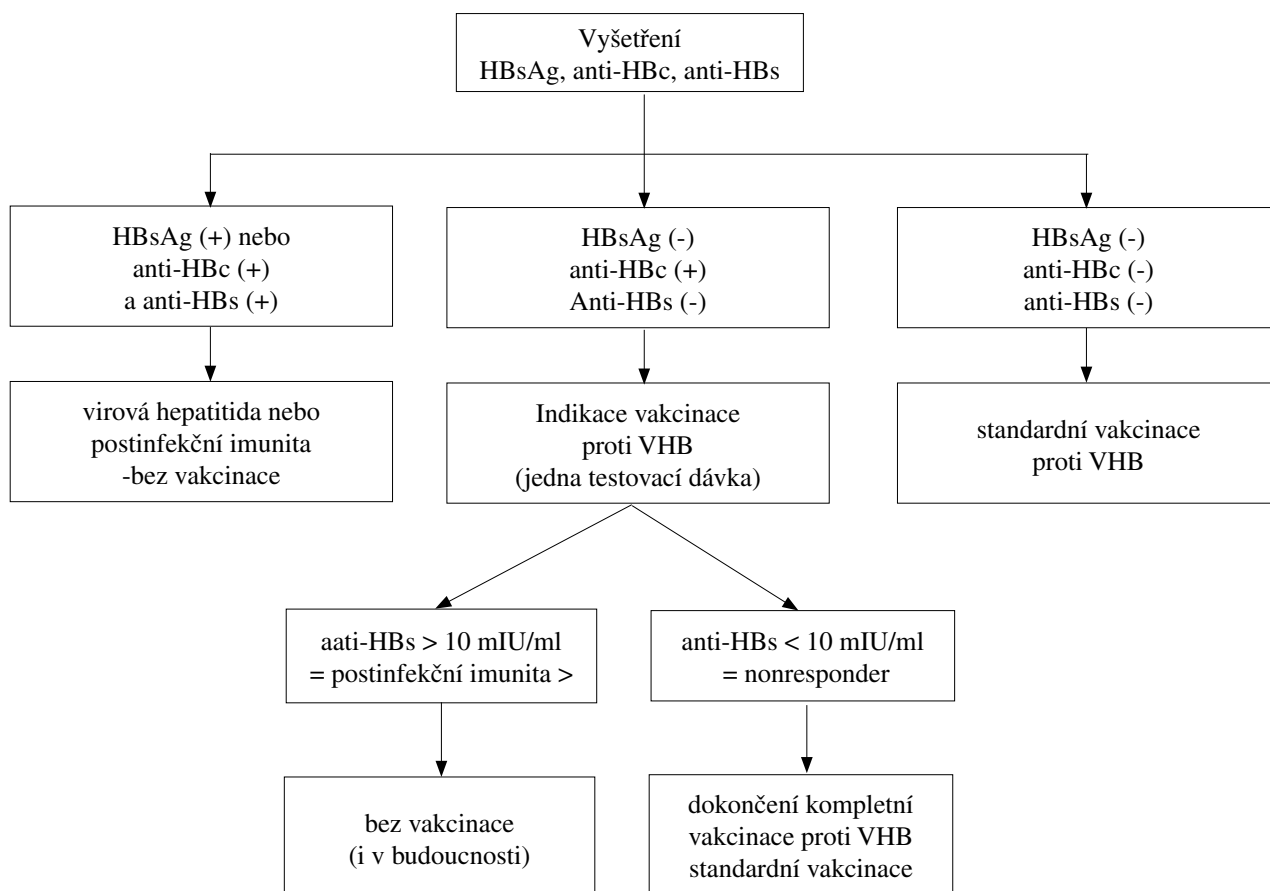
Indikace k vakcinaci proti virové hepatitidě A:

- Všichni anti-HCV a/nebo HBsAg pozitivní uživatelé drog
- Vhodné očkování všech uživatelů drog vzhledem k průměrnému snížení socioekonomických podmínek, osobní hygieny a četným rizikovým komunitám

Indikace k vakcinaci proti virové hepatitidě B:

- Všichni HBsAg a anti-HBs negativní uživatelé drog (viz schéma)

Vakcinační algoritmus proti VHB u aktivních uživatelů drog dříve neočkovaných



Terapie

Drogová závislost je uvedena v Mezinárodní statistické klasifikaci nemocí a přidružených zdravotních problémů. Na pacienta drogově závislého je proto nutné pohlížet jako na člověka nemocného. Ani medicínsky ani eticky není tedy odůvodnitelné odmítnutí jakékoli léčby uživatelům drog. Rozhodující je vždy zvážení přínosu a rizika pro individuálního pacienta.

Aktivní úzus (užívání) alkoholu a drog negativně ovlivňuje adherenci k léčbě. Drogoví uživatelé mají častější výskyt poruch mentálního zdraví, častější psychiatrické onemocnění. Obojí dále zhoršuje adherenci k terapii. Studie léčených pacientů s aktivním užíváním drog ukazují srovnatelný efekt terapie chronické HCV infekce s jinými skupinami infikovaných osob. Rychlá inhibice replikace viru hepatitidy C (již během 8 hodin po aplikaci interferonu) zabraňuje dalšímu šíření infekce.

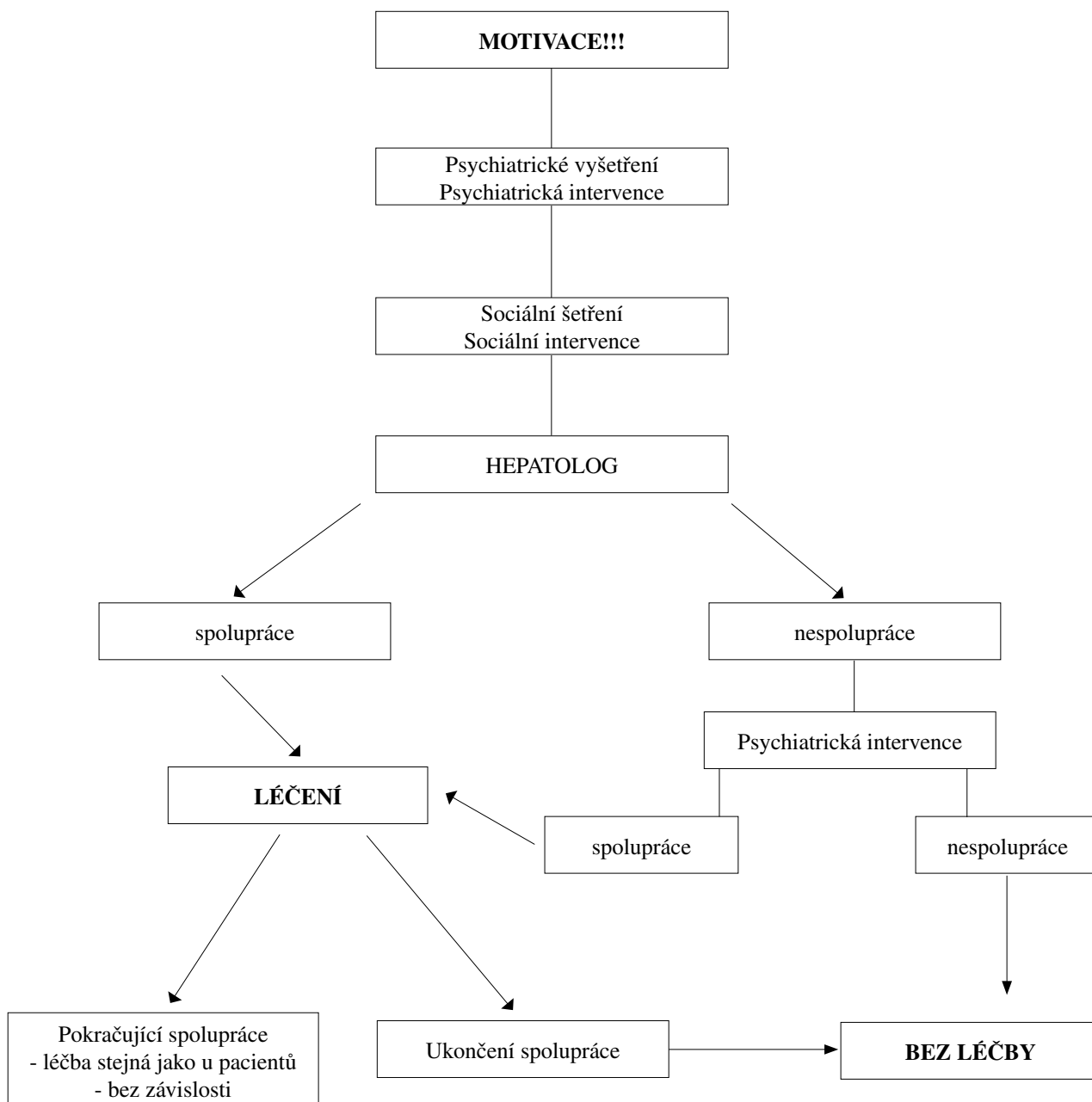
Zcela zásadní podmínkou pro zahájení terapie je motivace pacienta a jeho adherence k terapii. Zvýšení adherence lze dosáhnout pravidelnými kontrolami a aplikací pegylovaného interferonu v ordinaci 1x týdně. Předčasné ukončení terapie na základě špatné adherence je častější v prvních 12 týdnech. Kontrolou pomůcek a další intervencí u uživatelů drog lze snížit riziko reinfekce.

K léčbě musí být pacient motivován a musí spolupracovat, aby bylo možno snížit riziko rozvoje závažných nežádoucích účinků terapie. Tyto často souvisejí se současným užíváním drog a kombinované protivirové terapie. U aktivních uživatelů parenterálních drog jsou častější závažné bakteriální a mykotické infekce, které s průvodní neutropenií při léčbě interferonem alfa, mohou vést k těžkému až fatálnímu průběhu. Léčba drogově závislých je multifaktoriální a multioborová. Předpokládá zajištění psychiatrické intervence, sociálního šetření. Drogově závislý musí být před léčbou vyšetřen psychiatrem, lékařem pro léčbu závislosti a/nebo psychologem. Často se jeví jako výhodné zahájení terapie antidepresivy (SSRI) nejméně 14 dní před zahájením terapie PEG-IFN a RBV. K uživatelům drog musí být vždy individuální přístup, zahájení léčby musí být přísně zvažováno především se zhodnocením rizika a prospěchu pro pacienta.

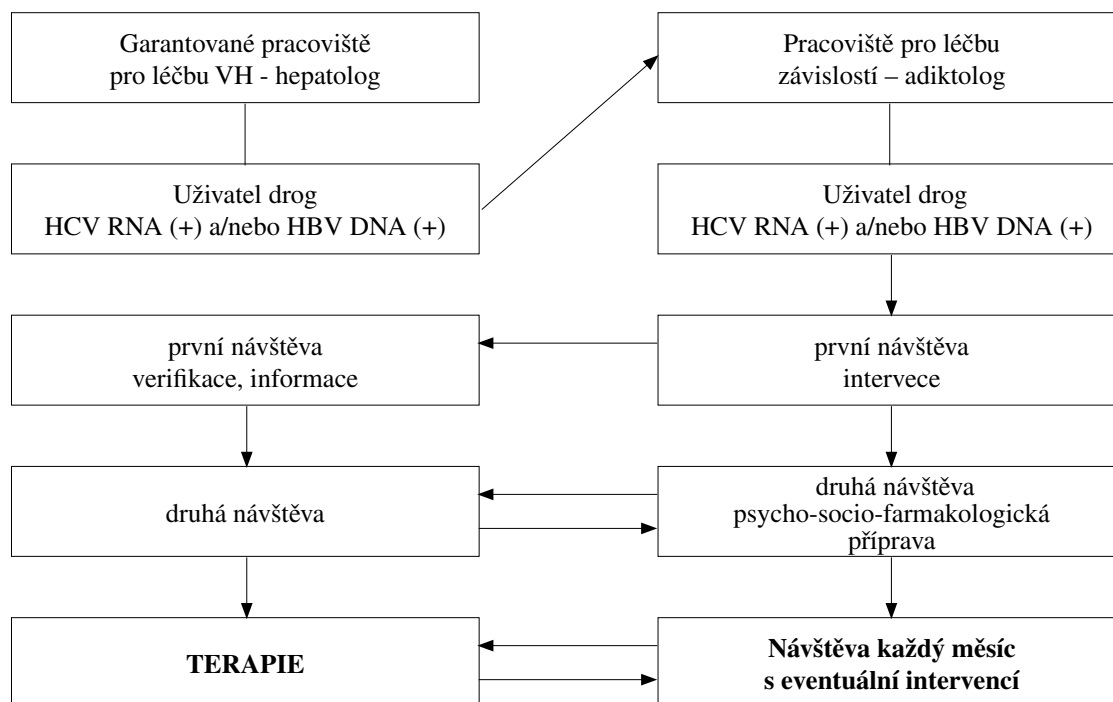
Pacienti na substituční léčbě jsou považováni za pacienty s kontrolovaným psychiatrickým onemocněním. Postup, diagnostika a terapie virové hepatitidy C u spolupracujícího pacienta, u pacienta s aktivní drogovou závislostí (nebo na substituční terapii), je shodný s doporučeným postupem u pacientů bez závislosti.

Léčba virové hepatitidy je uvedena v doporučených postupech České hepatologické společnosti a Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP uveřejněných a aktualizovaných i na stránkách www.infekce.cz, www.ceska-hepatologie.cz Diagnostika a léčba chronické hepatitidy B a Standardní diagnostický a terapeutický postup infekce virem hepatitidy C (HCV).

Algoritmus indikace terapie chronické virové hepatitidy pro aktivní uživatele drog



Algoritmus spolupráce adiktologa a hepatologa



Autoři – Pracovní skupina pro virové hepatitidy ČHS a SIL ČLS JEP – abecední řazení:

MUDr. Jan Galský, Ph.D Infekční oddělení Nemocnice Mělník galsky@nspmelnik.cz

Prof. MUDr. Petr Husa, CSc Klinika Infekčních chorob FN Brno phusa@fnbrno.cz

MUDr. Petr Kumpel Infekční oddělení Nemocnice Opava petr.kumpel@nemocnice.opava.cz

MUDr. Stanislav Plíšek, Ph.D. Infekční klinika FN Hradec Králové pliseks@lfhk.cuni.cz

MUDr. Jan Šperl, CSc Kl. hepatogastroenterologie IKEM jase@medicon.cz

Doc. MUDr. Petr Urbánek, CSc Interní klinika 1.LF UK a ÚVN Praha petr.urbanek@uvn.cz

Autoři SNN ČLS JEP – abecední řazení

MUDr. Jiří Dvořáček PL Červený Dvůr cervenydvur@iol.cz

MUDr. Petr Popov Oddělení léčby závislostí VFN Praha popov@adiktologie.cz

MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. Psychiatrická klinika I.LF a VFN twz@adiktologie.cz

3.

CENOVÝ PŘEDPIS MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ 1/2009/FAR
ZE DNE 10. PROSINCE 2008
O REGULACI CEN ZDRAVOTNÍ PÉČE 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:

Část I.
Zdravotní péče

Oddíl A.

Maximální cenou se tímto předpisem reguluje:

- (1) Zdravotní péče hrazená z veřejného zdravotního pojištění.
- (2) Zdravotní péče, která je poskytována cizincům těch států, s nimiž byly uzavřeny mezinárodní smlouvy o sociálním zabezpečení, které zahrnuje poskytování zdravotní péče, nebo mezinárodní smlouvy o poskytování zdravotní péče hrazené příslušnými cizími zdravotními pojišťovnami.
- (3) Zdravotní péče, která je poskytována:
 - a) cizincům těch států, s nimiž byly uzavřeny dohody o bezplatném poskytování zdravotní péče, jimiž je Česká republika vázána, a je hrazena z prostředků státního rozpočtu,
 - b) na žádost orgánů státní správy a je hrazena z prostředků státního rozpočtu,
 - c) na žádost orgánů justice, státního zastupitelství nebo policie a je hrazena z prostředků jejich vlastního rozpočtu, kromě výkonů uvedených v položce č. 5 části II. tohoto předpisu.

Pro účely regulace cen dle tohoto oddílu platí:

- a) maximální cena jednoho bodu je 1,12 Kč. Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami a určené podmínky včetně nezbytných dopravních služeb spojených se zdravotní péčí hrazenou ze zdravotního pojištění je uveden ve zvláštních právních předpisech,
- b) maximální cena zdravotního výkonu je součinem maximální ceny jednoho bodu a počtu bodů. Počet bodů je stanoven v Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., v platném znění).

Oddíl B.

Věcně usměrněnou cenou se tímto rozhodnutím reguluje:

Zdravotní péče, která je poskytována účastníku veřejného zdravotního pojištění

- a) a není hrazena podle zvláštního právního předpisu z veřejného zdravotního pojištění,
- b) zdravotnickým zařízením, které není ve smluvním vztahu s příslušnou zdravotní pojišťovnou.

Zdravotní péče poskytovaná v dětských ozdravovnách hrazená ze zdravotního pojištění za podmínek stanovených zvláštním právním předpisem.

Pro regulaci cen věcným usměrněním pro péči dle tohoto oddílu platí dosavadní předpisy a rozhodnutí o způsobu regulace věcným usměrňováním ceny.

Část II. Specifické zdravotní výkony

Ministerstvo zdravotnictví stanovuje maximální cenu a určené podmínky níže uvedeným specifickým zdravotním výkonům:

I. MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ <small>1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 22)</small>	Maximální cena
A. Oblast důchodového a nemocenského pojištění, státní sociální podpory, sociální péče a péče o rodinu a dítě	
1. Vyšetření zdravotního stavu občana, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro účely posouzení zjišťovacích lékařských prohlídek – plné a částečné invalidity – zda se jedná o osobu zdravotně znevýhodněnou – stupně zdravotního postižení pro účely státní sociální podpory – dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu dítěte – dítěte dlouhodobě těžce zdravotně postiženého vyžadujícího mimořádnou péči – zda si je osoba schopna zvýšit příjem vlastní prací vzhledem k jejímu zdravotnímu stavu – stupně závislosti <i>(opakované komplexní vyšetření praktickým lékařem)</i>	473 Kč
2. Vyšetření zdravotního stavu občana, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro účely posouzení kontrolních lékařských prohlídek – plné a částečné invalidity – zda se jedná o osobu zdravotně znevýhodněnou – stupně zdravotního postižení pro účely státní sociální podpory – dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu dítěte – dítěte dlouhodobě těžce zdravotně postiženého vyžadujícího mimořádnou péči – zda si je osoba schopna zvýšit příjem vlastní prací vzhledem k jejímu zdravotnímu stavu – stupně závislosti <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem + 1 administrativní úkon)</i>	257 Kč
3. Vyšetření zdravotního stavu občana, včetně vyplnění příslušného tiskopisu pro posouzení – bezmocnosti – těžkého zdravotního postižení občana pro účely mimořádných výhod, příspěvků na úpravu bytu, úhradu za užívání bezbariérového bytu nebo garáže, koupi, celkovou opravu a úpravu motorového vozidla, individuální dopravu <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem)</i>	184 Kč
4. Vyjádření (potvrzení) lékaře o zdravotním stavu občana pro účely dávek a služeb sociální péče <i>(administrativní úkon)</i>	74 Kč
5. Vyjádření lékaře na příslušném tiskopise pro účely umístění občana do ústavu sociální péče <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i>	221 Kč
6. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu – nezletilého dítěte pro účely umístění do zařízení pro výkon ústavní výchovy a zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc – nezletilého dítěte pro účely svěřením 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 praktickým lékařem, cílené vyšetření praktickým lékařem pro děti a dorost)</i>	a) dospělí a děti nad 6 let 184 Kč b) děti do 6 let 242 Kč
7. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu – osoby pro účely posouzení vhodnosti stát se pěstounem nebo osvojitelem – dítěte, které nemá na území ČR povolen trvalý ani dlouhodobý pobyt ani není oprávněno podle zvláštního předpisu trvale pobývat na území ČR <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem + administrativní úkon; cílené vyšetření praktickým lékařem pro děti + administrativní úkon)</i>	a) dospělí a děti nad 6 let 257 Kč b) děti do 6 let 316 Kč
8. Vyjádření lékaře ke konkrétní otázce zdravotního stavu dítěte pro účely sociálně právní ochrany dětí <i>(administrativní úkon)</i>	74 Kč
9. 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>	74 Kč + doporučené poštovné
B. Oblast zaměstnanosti	
1. 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 <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem)</i>	184 Kč

2. Vyjádření registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu občana před nástupem do určeného re-kvalifikačního kurzu pro potřeby úřadu práce (kontrolní vyšetření praktickým lékařem)	122 Kč
3. Vyjádření registrujícího praktického lékaře k vhodnosti zprostředkovaného zaměstnání na žádost úřadu práce (kontrolní vyšetření praktickým lékařem)	122 Kč
4. Vyjádření lékaře závodní preventivní péče k vhodnosti rozvázání pracovního poměru osoby se zdravotním postižením (kontrolní vyšetření praktickým lékařem)	122 Kč
5. Cíleně zaměřená ergodiagnostika provedená rehabilitačním lékařem s odborným zaměřením pro účely zaměstnanosti na základě speciálních vyšetřovacích metod (zvláště účtovaných) (cílené vyšetření odborníkem v oboru fyziatrie, balneologie a léčebná rehabilitace)	357 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 (stanovení dlouhodobého rehabilitačního plánu)	782 Kč
7. Cílené vyšetření psychologem pro účely zaměstnanosti á 60 minut (cílené psychologické vyšetření)	574 Kč
8. Polyelektromyografické vyšetření pro účely zaměstnanosti se zaměřením a) jen na horní končetiny b) na celkové pohybové stereotypy (polyemg. vyšetření)	a) 403 Kč b) 806 Kč
9. Dynamometrie s použitím přístrojů pro účely zaměstnanosti provedená nelékařským zdravotnickým pracovníkem (vyšetření s použitím přístroje)	141 Kč
10. Kineziologický rozbor pro účely zaměstnanosti provedený fyzioterapeutem (kineziologický rozbor)	409 Kč
11. Ergodiagnostické individuální testování v modelové pracovní situaci pro účely zaměstnanosti provedené ergoterapeutem (každá modelová situace zvlášť) (individuální ergoterapie základní)	236 Kč
12. Nezbytná administrativní činnost lékaře související se zapůjčením zdravotnické dokumentace pro účely resortu práce a sociálních věcí (administrativní úkon + prokazatelně vynaložené náklady na doporučené poštovné)	74 Kč + doporučené poštovné
II. MINISTERSTVO OBRANY ^{11), 12), 13)}	Maximální cena
1. Vyplnění zdravotnické části dotazníku registrujícím praktickým lékařem (podrobný výpis z dokumentace)	221 Kč
2. Lékařská prohlídka registrujícím zubním lékařem (cílené akutní vyšetření)	82 Kč
3. Vyhodnocení dotazníku lékařem odvodní komise (administrativní úkon)	74 Kč
4. Lékařská prohlídka uchazeče o povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo zařazení do aktivní zálohy (opakované komplexní vyšetření praktickým lékařem nebo praktickým lékařem pro děti a dorost)	473 Kč
5. Lékařská prohlídka občana nebo vojáka v záloze lékaři přezkumné komise (opakované komplexní vyšetření praktickým lékařem nebo praktickým lékařem pro děti a dorost)	473 Kč.
6. Lékařská prohlídka občana nebo vojáka v záloze při posuzování stupně zdravotní způsobilosti mimo přezkumné řízení (kontrolní vyšetření praktickým lékařem nebo praktickým lékařem pro děti a dorost)	122 Kč
III. MINISTERSTVO VNITRA ^{14), 15), 16), 17), 18), 19)}	Maximální cena
1. Lékařská zpráva o prvotním výsledku prohlídky zraněné osoby (administrativní výkon)	74 Kč
2. Lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby zpracovaná na podkladě zdravotnické dokumentace (podrobný výpis z dokumentace)	221 Kč
3. Lékařská zpráva o výsledku prohlídky osoby podezřelé ze spáchání násilného trestného činu (cílené vyšetření všeobecným chirurgem + administrativní úkon)	272 Kč
4. Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
5. Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu spojené s odběrem žilní krve (cílené vyšetření praktickým lékařem + odběr krve ze žíly u dospělého)	210 Kč

6. Klinické vyšetření osoby při podezření z požití či podání návykových, psychotropních a jiných látek než alkoholu (cílené vyšetření internistou)	474 Kč
7. Odběr žilní krve osoby při podezření z požití nebo podání návykové, psychotropní či jiné látky (odběr krve ze žíly u dospělého)	27 Kč
8. Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi a) Widmarkova zkouška b) specifické stanovení plynovou chromatografií (stanovení těkavých redukujících látek; specifické stanovení ethanolu plynovou chromatografií)	a) 72 Kč b) 487 Kč
9. Prohlídka osoby před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
10. Prohlídka těhotné ženy před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření gynekologem)	242 Kč
11. Vystavení lékařské zprávy o možnosti dalšího pobytu osoby v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním (administrativní úkon)	74 Kč
12. Vystavení lékařské zprávy o možnosti dalšího pobytu těhotné ženy v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním (administrativní úkon)	74 Kč
13. Vyšetření osoby cizince před vrácením nebo policejním průvozem s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
14. Vyšetření dítěte cizince před vrácením nebo policejním průvozem s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření praktickým lékařem pro děti a dorost)	242 Kč
15. Vyšetření osoby cizince vráceného orgány cizího státu orgánům České republiky s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
16. Vyšetření dítěte cizince vráceného orgány cizího státu orgánům České republiky s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření praktickým lékařem pro děti a dorost)	242 Kč
IV. MINISTERSTVO FINANCÍ, GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL ^{15), 19)}	Maximální cena
1. Vyšetření tělní dutiny za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu (cílené vyšetření všeobecným chirurgem + administrativní úkon)	346 Kč
2. Vyšetření osoby z důvodu kontroly pod sádrovou fixací za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu (RTG kostí a kloubů končetin + administrativní úkon)	312 Kč
3. Vyšetření osoby za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu pod protézou končetiny (cílené vyšetření všeobecným chirurgem+ administrativní úkon)	346 Kč
4. Vyšetření osoby z důvodu kontroly protézy očního bulbu za účelem zjištění přítomnosti cizího předmětu (cílené vyšetření oftalmologem + administrativní úkon)	358 Kč
5. Rtg vyšetření žaludku se zaměřením na požití cizích předmětů (RTG žaludku a duodena + administrativní úkon)	747 Kč
6. Rtg vyšetření tlustého střeva při podezření na přítomnost cizích předmětů (RTG vyšetření tlustého střeva + administrativní úkon)	1082 Kč
7. Klinické vyšetření osoby před rtg vyšetřením žaludku a rtg vyšetřením tlustého střeva při podezření na přítomnost cizích předmětů (cílené vyšetření všeobecným chirurgem + administrativní úkon)	346 Kč
8. Laboratorní vyšetření biologického materiálu u polykačů drog na přítomnost drog (cílený imunochemický záchyt drog a léčiv+ administrativní úkon)	549 Kč
9. Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi a) Widmarkova zkouška b) specifické stanovení plynovou chromatografií (stanovení těkavých redukujících látek; specifické stanovení ethanolu plynovou chromatografií)	a) 72 Kč b) 487 Kč
10. Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu spojené s odběrem žilní krve (cílené vyšetření praktickým lékařem + odběr krve ze žíly u dospělého)	210 Kč
11. Klinické vyšetření osoby při podezření z požití návykových, psychotropních a jiných látek s výjimkou alkoholu (cílené vyšetření internistou)	474 Kč
12. Odběr biologického materiálu u dospělé osoby při podezření z požití návykové, psychotropní či jiné látky (odběr krve ze žíly u dospělého)	27 Kč
13. Nezbytná administrativní činnost lékaře (administrativní úkon)	74 Kč

14. Vystavení lékařského posudku o způsobilosti k zajištění osoby v souvislosti s jejím onemocněním (administrativní úkon)	74 Kč
15. Vyšetření osoby před jejím zajištěním k vystavení lékařského posudku (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
16. Vyšetření osoby před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařského posudku (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
17. Vyšetření těhotné ženy před jejím umístěním v policejní cele s vystavením lékařského posudku (cílené vyšetření gynekologem)	242 Kč
18. Vystavení lékařského posudku o možnosti dalšího pobytu osoby v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním (administrativní úkon)	74 Kč
19. Vystavení lékařského posudku o možnosti dalšího pobytu těhotné ženy v policejní cele v souvislosti s jejím onemocněním (administrativní výkon)	74 Kč
V. MINISTERSTVO SPRAVEDLNOSTI ^{15), 20), 21)}	Maximální cena
1. Vyjádření (potvrzení) lékaře o zdravotním stavu osoby dožádané státním zastupitelstvím nebo soudem (administrativní úkon)	74 Kč
2. Podrobná lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem zpracovaná na základě zdravotnické dokumentace (podrobný výpis z dokumentace)	221 Kč
3. Lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem zpracovaná na základě zdravotnické dokumentace obsahující celkové hodnocení zdravotního stavu (podrobný výpis z dokumentace + posouzení zdravotního stavu z hlediska rizika profesionálního poškození)	453 Kč
4. Lékařská zpráva o lékařském vyšetření osoby dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
5. Lékařská zpráva o zdravotním stavu osoby zjištěném lékařskou prohlídkou obsahující celkové hodnocení zdravotního stavu dožádaná státním zastupitelstvím nebo soudem (opakované komplexní vyšetření praktickým lékařem + posouzení zdravotního stavu z hlediska rizika profesionálního poškození)	705 Kč
6. Preventivní prohlídka mladistvých, slaboduchých a astheniků ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
7. Preventivní prohlídka osob ve výkonu vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody před a po eskortě (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
8. Preventivní prohlídka po použití donucovacích prostředků (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
9. Klinické vyšetření osoby ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody podezřelé z požití alkoholu (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
10. Klinické vyšetření osoby ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody podezřelé z požití alkoholu spojené s odběrem krve (cílené vyšetření praktickým lékařem + odběr krve ze žíly u dospělého)	210 Kč
11. Klinické vyšetření osoby ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody při podezření z požití návykových, psychotropních a jiných látek s výjimkou alkoholu (cílené vyšetření internistou)	474 Kč
12. Odběr biologického materiálu u dospělé osoby při podezření z požití návykové, psychotropní či jiné látky (odběr krve ze žíly u dospělého)	27 Kč
13. Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi - Widmarkova zkouška (stanovení těkavých redukujících látek)	72 Kč
14. Vyšetření osoby - cizince před vyhoštěním s vystavením lékařské zprávy (cílené vyšetření praktickým lékařem)	184 Kč
VI. EVROPSKÁ UNIE – aplikace nařízení 1408/71 a 574/72	Maximální cena
1. Vyjádření lékaře na tiskopise E 213 (komplexní vyšetření praktickým lékařem + 4x administrativní úkon)	1000 Kč
2. Vyjádření lékaře – na tiskopise E 116 – k formuláři E 107, E 112, E 113, E 114, E 115, E 123 a E 202, pokud není požadováno vyšetření pacienta (podrobný výpis z dokumentace)	221 Kč

<p>3. Vyjádření lékaře (potvrzení) o zdravotním stavu (součást formuláře, popřípadě příloha k formuláři) – k formuláři E 404, E 407, E 406F – pokud je požadováno vyšetření pacienta k – formuláři E 107 – bod 8 - Lékařská zpráva přiložena – formuláři E 112 – bod 5 - Zpráva od našeho ošetřujícího lékaře – formuláři E 113 – bod 5.5 - Doprovodné doklady nebo přiložená lékařská zpráva – formuláři E 114 – bod 6 - Viz přiložená zpráva od našeho lékaře – formuláři E 115 – bod 5 - Potvrzení ošetřujícího lékaře – formuláři E 123 – bod 5 - Zpráva od našeho ošetřujícího lékaře – bod 6 - Podle názoru našeho vyšetřujícího lékaře, jehož zpráva. – formuláři E 202 – bod 10.1 a 10.2 - Viz přiložená lékařská zpráva <i>(cílené vyšetření praktickým lékařem nebo praktickým lékařem pro děti a dorost + 2x administrativní úkon)</i></p>	<p>a) dospělí a děti nad 6 let 331 Kč b) děti do 6 let 389 Kč</p>
<p>4. Podrobná lékařská zpráva o zdravotním stavu občana zpracovaná na základě zdravotnické dokumentace – vyplnění dodatečné stránky č. 1, 2 nebo 3 formuláře E 213, je-li požadováno <i>(podrobný výpis z dokumentace)</i></p>	221 Kč
<p>5. Vyjádření (potvrzení) lékaře ke konkrétní otázce o zdravotním stavu občana pro potřeby formulářů – 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 <i>(administrativní úkon)</i></p>	74 Kč
<p>6. Nezbytná administrativní činnost lékaře související se zapůjčením zdravotnické dokumentace pro účely vyplnění evropských formulářů, cena výkonu nezahrnuje vynaložené poštovné <i>(administrativní úkon)</i></p>	74 Kč

- 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. 100/1988 Sb., o sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.
- 6) Vyhláška č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon ČNR o působnosti orgánů ČR v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.
- 7) Zákon č. 114/1988 Sb., o působnosti orgánů České socialistické republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.
- 8) Zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů.
- 9) Zákon č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.
- 10) Zákon č. 109/2006 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o sociálních službách.
- 11) Zákon č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), ve znění pozdějších předpisů.
- 12) Vyhláška č. 103/2005 Sb., o zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě.
- 13) Vyhláška č. 102/2005 Sb., o stanovení vzoru dotazníku a vzorů vojenských dokladů.
- 14) Zákon č. 283/1991 Sb., o Policii České republiky, ve znění pozdějších předpisů.
- 15) Zákon č. 141/1961 Sb., o trestním řízení soudním (trestní řád), ve znění pozdějších předpisů.
- 16) Zákon č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
- 17) Zákon č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.
- 18) 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.
- 19) Zákon č. 13/1993 Sb., Celní zákon, ve znění pozdějších předpisů.
- 20) Zákon č. 99/1963 Sb., Občanský soudní řád, ve znění pozdějších předpisů.
- 21) Zákon č. 555/1992 Sb., o Vězeňské službě a justiční strážní České republiky, ve znění pozdějších předpisů.
- 22) Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Část III.

Zrušovací ustanovení

Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví ze dne 20. prosince 2007, kterým se stanoví maximální ceny, věcně usměrňované ceny a určené podmínky pro zdravotní péči a specifické zdravotní výkony, se zrušuje.

Účinnost

Tento předpis nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2009.

Ministr zdravotnictví:
MUDr. Tomáš Julínek, MBA, v. r.

4.

CENOVÉ ROZHODNUTÍ MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ 1/09-FAR

Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví 1/09-FAR

ze dne 10. prosince 2008,

kterým se mění Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví ze dne 20. prosince 2007, kterým se stanoví maximální ceny zdravotní péče zubních lékařů hrazené z veřejného zdravotního pojištění a stomatologických výrobků plně hrazených z veřejného zdravotního pojištění

I.

Cenové rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví ze dne 10. prosince 2007, kterým se stanoví maximální ceny zdravotní péče zubních lékařů hrazené z veřejného zdravotního pojištění a stomatologických výrobků plně hrazených z veřejného zdravotního pojištění, se mění takto:

1. V Příloze č. 1 část 3. zní:

”

Maximální ceny standardní stomatologické péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění:

kód	Název položky	Maximální cena
00901	<u>Vyšetření a ošetření registrovaného pacienta</u> Vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení léčebného plánu v rámci péče hrazené zdravotní pojišťovnou (dále jen „ZP“) držitelem Osvědčení vydávaného ČSK. Návzik orální hygieny, interdentalní hygieny, masáží, odstranění zubního kamene, včetně ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice dutiny ústní, parodontu (parodontální absces, ošetření afy, herpesu nebo dekubitu způsobeného snímací náhradou aj.), ošetření dentitio difficilis bez ohledu na počet návštěv.	405 Kč
00902	<u>Opakované vyšetření a ošetření v rámci preventivní péče</u> Opakované vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní držitelem Osvědčení vydávaného ČSK. Kontrola orální hygieny, interdentalní hygieny, odstranění zubního kamene, včetně ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice dutiny ústní, parodontu (parodontální absces, ošetření afy, herpesu nebo dekubitu způsobeného snímací náhradou aj.), ošetření dentitio difficilis bez ohledu na počet návštěv. Lokální aplikace fluoridů ve formě roztoku nebo gelu tuzemské výroby.	323 Kč
00903	<u>Vyžádané vyšetření odborníkem nebo specialistou</u> Vyšetření odborníkem nebo specialistou na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření.	220 Kč
00904	<u>Stomatologické vyšetření registrovaného pacienta od 1 roku do 6 let v rámci preventivní péče</u>	116 Kč
00906	<u>Stomatologické ošetření registrovaného pacienta do 6 let nebo hendikepovaného pacienta</u>	105 Kč
00907	<u>Stomatologické ošetření registrovaného pacienta od 6 let do 15 let</u> Zvýšenou časová náročnost ošetření pacienta. Uplatní se při kurativní návštěvě.	75 Kč
00908	<u>Akutní ošetření a vyšetření neregistrovaného pacienta jako odbornost 019</u> Akutní ošetření náhodného pacienta mimo rámec preventivní péče. Ošetření zahrnuje vyšetření, paliativní ošetření v endodoncii, amputaci a exstirpaci dřene, provizorní výplň, lokální ošetření gingivy / sliznice, konzervativní ošetření dentitio difficilis nebo parodontálního abscesu, výměnu drénu, opravu / úpravu fixní nebo snímatelné náhrady v ordinaci apod.	325 Kč
00909	<u>Klinické stomatologické vyšetření</u> Vyšetření odborníkem na klinickém pracovišti na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření.	451 Kč
00910	<u>RTG vyšetření intraorální</u> Zhotovení rtg snímku na speciálním dentálním rtg přístroji, nebo další zobrazovací metodou (podmínkou je archivace snímku) pro zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo, tzn. i v případě zhotovení snímku v jiném zdravotnickém zařízení.	77 Kč
00911	<u>Zhotovení extraorálního RTG snímku</u> Zhotovení skiografie lebky různých projekcí za každý snímek pro zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo.	248 Kč
00912	<u>Náplň slinné žlázy kontrastní látkou</u> Sondáž, dilatace, náplň slinné žlázy kontrastní látkou.	639 Kč
00913	<u>Zhotovení ortopantomogramu</u> Zhotovení extraorálního panoramatického snímku na speciálním rtg přístroji.	303 Kč

00914	<u>Vyhodnocení ortopantomogramu</u> Vyhodnocení panoramatického rtg snímku zubních oblouků a skeletu čelistí, nebo ostatních extraorálních snímků.	77 Kč
00915	<u>Zhotovení telorentgenového snímku lbi</u> Zhotovení dálkového rtg snímku lbi na speciálním rtg přístroji.	297 Kč
00916	<u>Anestézie na foramen mandibulae a infraorbitale</u> Aplikace injekční anestézie na foramen mandibulae (součástí je i aplikace na n. buccalis) a foramen infraorbitale (součástí je i aplikace na n. palatinus).	110 Kč
00917	<u>Anestézie infiltrační</u> Aplikace injekční anestézie pro každý sextant včetně anestézie na foramen mentale, foramen palatinum maius a foramen incisivum.	88 Kč
00920	<u>Ošetření zubního kazu - stálý zub - fotokompozitní výplň</u> Ošetření zubního kazu stálého zuby fotokompozitní výplní u pacientů do 18 let v rozsahu špičáků včetně, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu.	347 Kč
00921	<u>Ošetření zubního kazu - stálý zub</u> Ošetření zubního kazu definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu, standardním materiálem podle přílohy č. 1 zákona č. 48/1997 Sb. (Při použití kompozitních materiálů u pacientů do 18 let v rozsahu špičáků včetně, a nedózaného amalgámu v celém rozsahu. U dospělých při použití kompozitních samopolymerujících materiálů v rozsahu špičáků včetně, a nedózaného amalgámu v celém rozsahu.)	242 Kč
00922	<u>Ošetření zubního kazu – dočasný zub</u> Ošetření zubního kazu dočasného zuby definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu a použitý materiál.	139 Kč
00923	<u>Konzervativní léčba komplikací zubního kazu – stálý zub</u> Po definitivním endodontickém ošetření zuby za každý zaplněný kořenový kanálek standardním materiálem (podle přílohy č. 1 zákona č. 48/1997 Sb). Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, chemickou a medikamentózní přípravu a provizorní výplně.	199 Kč
00924	<u>Konzervativní léčba komplikací zubního kazu – dočasný zub</u> Po definitivním endodontickém ošetření dočasného zuby metodou vitální nebo mortální amputace 1x. Při eventuální exstirpaci za každý zaplněný kořenový kanálek. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný. Dle rtg resorbce max. do poloviny kořene.	194 Kč
00925	<u>Konzervativní léčba komplikací zubního kazu II- stálý zub</u> Po definitivním endodontickém ošetření zuby za každý zaplněný kořenový kanálek dohodnutým standardním postupem při použití registrovaného materiálu. Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, medikamentózní přípravu a provizorní výplně.	292 Kč
00931	<u>Konzervativní léčba chronických onemocnění parodontu</u> Odborné vyšetření parodontu, CPITN, stanovení léčebného plánu, zahájení konzervativní léčby - OZK, instruktáž a motivace orální hygieny.	770 Kč
00932	<u>Udržovací léčba chronických onemocnění parodontu</u> Komplexní vyšetření parodontu na základě zařazení onemocnění při vyšetření pomocí indexu CPITN, případně dalších parodontologických indexů a vyšetřovacích metod v průběhu parodontologické léčby, nikoliv v rámci preventivní péče. Pokračování konzervativní léčby (fáze iniciální nebo udržovací) - kontrola orální hygieny pomocí k tomu určených indexů (např. PBI, API apod.), jejichž hodnoty musí být zaznamenány v dokumentaci, OZK, remotivace a korekce konkrétní metody orální hygieny, odstranění lokálního dráždění parodontu.	267 Kč
00933	<u>Chirurgická léčba onemocnění parodontu malého rozsahu</u> Provedení chirurgický výkon v mukogingivální oblasti navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu (gingivektomie s plastikou) za každý zub.	462 Kč
00934	<u>Chirurgická léčba onemocnění parodontu velkého rozsahu</u> Chirurgické výkony navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu vedoucí k prohloubení vestibula a výkony s odklopením mukoperiostálního laloku vedoucí k odstranění parodontálních sulků - za každý sextant.	1 100 Kč
00935	<u>Kyretáž na zub</u> Odstranění supra a subgingiválního zubního kamene, nekrotického cementu a eventuálně patologicky změněného epitelálního listu, včetně lokálního ošetření gingivy, za každý zub.	92 Kč
00936	<u>Odebrání a zajištění přenosu transplantátu</u> Chirurgický výkon vedoucí k získání slizničního nebo kostního štěpu.	660 Kč
00937	<u>Artikulace chrupu</u> Provedení celkového zábrusu okluze a artikulace chrupu na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému.	476 Kč
00938	<u>Přechodné dlahy ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem</u> Přechodné dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem zhotovené podle přílohy č. 1 zákona č. 48/1997 Sb. (samopolymerující kompozitní pryskyřice) za každý zub.	48 Kč

00940	<u>Komplexní vyšetření a návrh léčby onemocnění ústní dutiny</u> Komplexní vyšetření ústní sliznice, stanovení diagnózy a léčebného plánu.	770 Kč
00941	<u>Kontrolní vyšetření a léčba onemocnění ústní sliznice</u> Kontrolní vyšetření v průběhu léčby.	330 Kč
00943	<u>Měření galvanických proudů</u> Měření galvanických proudů v dutině ústní při vyšetření slizničních změn a měření impedance.	97 Kč
00945	<u>Cílené vyšetření</u> Vyšetření zaměřené na konkrétní obtíže pacienta.	11 Kč
00946	<u>Vyšetření a ošetření registrovaného pacienta</u> Vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení léčebného plánu v rámci péče hrazené zdravotní pojišťovnou (dále jen „ZP“). Návuk orální hygieny, interdentalní hygieny, masáží, odstranění zubního kamene, včetně ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice dutiny ústní, parodontu (parodontální absces, ošetření afty, herpesu nebo dekubitu způsobeného snímací náhradou aj.), ošetření dentitio difficilis.	370 Kč
00947	<u>Opakované vyšetření a ošetření v rámci preventivní péče</u> Opakované vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní. Kontrola orální hygieny, interdentalní hygieny, odstranění zubního kamene, včetně ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice dutiny ústní, parodontu (parodontální absces, ošetření afty, herpesu nebo dekubitu způsobeného snímací náhradou aj.), ošetření dentitio difficilis. Lokální aplikace fluoridů ve formě roztoku nebo gelu tuzemské výroby.	289 Kč
00949	<u>Extrakce dočasného zuby</u> Extrakce dočasného zuby, nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně event. separace radixů, exkochleace granulací, sutury a stavění krvácení kompresivní tamponádou.	96 Kč
00950	<u>Extrakce stálého zuby</u> Extrakce stálého zuby nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně event. separace radixů, exkochleace granulací, sutury a stavění krvácení kompresivní tamponádou.	185 Kč
00951	<u>Chirurgie tvrdých tkání dutiny ústní malého rozsahu</u> Extrakce zuby nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku a hemiextrakce, nebo egalizace bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu do jednoho sextantu nebo chirurgická revize extrakční rány.	578 Kč
00952	<u>Chirurgie tvrdých tkání dutiny ústní velkého rozsahu</u> Extrakce zuby nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku v blízkosti rizikových anatomických struktur, nebo vyžadující snesení větší části kosti, primární uzávěr oroantrální komunikace, egalizace bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu větším než jeden sextant, exstirpace cysty nad 1 cm, odstranění sekvestru nebo antrotomie apod.	1 271 Kč
00953	<u>Chirurgické ošetřování retence zubů</u> Snesení tkání ležících v cestě erupci zuby a mobilizace zuby do směru žádané erupce. (Včetně odklopení mukoperiostálního laloku, plastiky měkkých tkání, podložení kostním štěpem, fixace drátěného tahu, nalepení ortodontického zámku.)	693 Kč
00954	<u>Konzervačně-chirurgická léčba komplikací zubního kazu</u> Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu, exkochleace, toleta kořene a kosti, sutura. Včetně případného peroperačního plnění. Též periapikální exkochleace a exstirpace odontogenní cysty do 1 cm.	462 Kč
00955	<u>Chirurgie měkkých tkání dutiny ústní malého rozsahu</u> Provedení dekapsulace, frenulektomie, odstranění rušivých vlivů vazivových pruhů, podjazykové frenulektomie, excize vlajícího hřebene – za každý sextant, odstranění slizniční leze do 2 cm, suturu rány sliznice do 5 cm nebo sondáž a výplach vývodu slinné žlázy.	462 Kč
00956	<u>Chirurgie měkkých tkání dutiny ústní velkého rozsahu</u> Odstranění podjazykové retenční slinné cysty, excize vlajícího hřebene většího rozsahu než jeden sextant, odstranění slizniční leze nad 2 cm, orální vestibuloplastiku bez štěpu - za každý sextant, suturu rány sliznice nad 5 cm, exstirpaci mukokely sliznice dutiny ústní nebo diagnostickou excizi, sialolitomie apod.	990 Kč
00957	<u>Traumatologie tvrdých tkání dutiny ústní malého rozsahu</u> Ošetření následků úrazu zubů a alveolu malého rozsahu včetně jednoduché fixace plastickým materiálem ev. zkrácenou drátěnou dlahou.	462 Kč
00958	<u>Traumatologie tvrdých tkání dutiny ústní velkého rozsahu</u> Repozice a fixace zlomenin alveolu horní, dolní čelisti, zlomenin těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace za každou ošetřenou čelist.	825 Kč
00959	<u>Intraorální incize</u> Léčba zánětu intraorální incizí s případnou dilatací, vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.	116 Kč
00960	<u>Zevní incize</u> Léčba submandibulárního, submentálního a bukálního zánětu zevní incisí včetně dilatace s vypuštěním exsudátu a následnými drenážemi v ambulantním zdravotnickém zařízení.	660 Kč

00961	<u>Ošetření komplikací chirurgických výkonů v dutině ústní</u> Při zavedení drénu či tamponády, přiložení plastického obvazu, výplachu rány lokálním léčebným prostředkem, apod. Dále při stavění pozdního postextrakčního krvácení, revizi extrakční rány, svalovém rehabilitačním cvičení a fyzikální terapii.	50 Kč
00962	<u>Konzervativní léčba onemocnění temporomandibulárního kloubu</u> Po ukončení konzervativní léčby onemocnění TMK mezičelistní fixací a fyzikální terapií nebo při manuální repozici luxace TMK.	125 Kč
00963	<u>Injekce i. m., i. d., s. c.</u>	58 Kč
00965	<u>Čas stomatologa strávený dopravou za imobilním pacientem</u> Čas stomatologa strávený dopravou za imobilním pacientem na základě schválení revizním lékařem a na podkladě doporučení praktického lékaře.	231 Kč
00966	<u>Vystavení legitimace PN nebo žádosti o podporu při ošetřování nemocného člena rodiny</u>	6 Kč
00967	<u>Ukončení PN nebo žádosti o podporu při ošetřování nemocného člena rodiny</u>	6 Kč
00968	<u>Stomatochirurgické ošetření neregistrovaného pacienta PZL – stomatochirurgem ve ZZ zařazeném do sítě stomatochirurgických pracovišť</u> Ošetření PZL - stomatochirurgem na základě doporučení jiného lékaře, písemná zpráva.	1 100 Kč
00970	<u>Sejmutí fixní náhrady – za každou pilířovou konstrukci</u> Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací.	58 Kč
00971	<u>Provizorní ochranná korunka v ordinaci</u> Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razidlovou metodou v ústech pacienta.	76 Kč
00972	<u>Oprava fixní náhrady v ordinaci</u> Sejmutí a opětovné nasazení pevné náhrady. Zhotovení nebo oprava fasety v pevné náhradě v ústech. (standardním materiálem podle přílohy č. 1 zákona č. 48/1997 Sb.).	79 Kč
00973	<u>Oprava nebo úprava snímatelné náhrady v ordinaci</u> Oprava nebo jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování.	43 Kč
00974	<u>Odevzdání stomatologického výrobku</u>	0 Kč
00975	<u>Ochranný můstek zhotovený razidlovou metodou</u> Provizorní můstek k ochraně preparovaných zubů a udržení okluzních vstahů. Můstek je zhotovený přímo v ústech pacienta razidlovou metodou.	668 Kč
00981	<u>Diagnostika ortodontických anomálií</u> Orientační stomatologické vyšetření, komplexní ortodontické vyšetření.	660 Kč
00982	<u>Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodont. aparátem na jeden zubní oblouk</u> Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem na jeden zubní oblouk včetně nacementování 2 ks kroužků, nalepení 10 zámků a navázání oblouku na jednu čelist.	1 430 Kč
00983	<u>Kontrola léčby ortodontických anomálií s použitím fixního ortodontického aparátu</u> Kontrola léčby ortodontických anomálií zahrnující 2 kontrolní vyšetření, 3x převázání oblouku a 1 navázání celého oblouku 1x za čtvrtletí.	880 Kč
00984	<u>Kontrola léčby ortodontických anomálií jinými postupy než s použitím fixního ortodontického aparátu</u> Kontrola léčby ortodontických anomálií zahrnující 3 kontrolní vyšetření a 1x svalové cvičení 1x za čtvrtletí.	231 Kč
00985	<u>Ukončení léčby ortodontických anomálií s použitím fixního ortodontického aparátu</u> Ukončení léčby ortodontických anomálií, včetně sejmutí fixního ortodontického aparátu na 1 zubní oblouk, eventuálního zábrusu zubů.	770 Kč
00986	<u>Ukončení léčby ortodontických anomálií jinými postupy než s použitím fixního ortodontického aparátu</u> Po ukončení léčby ortodontických anomálií včetně eventuálního zábrusu zubů .	383 Kč
00987	<u>Stanovení fáze růstu</u> Určení růstové fáze pacienta zhodnocením rtg snímku ruky.	58 Kč
00988	<u>Analýza telerentgenového snímku lbi</u> Vyhodnocení profilového, ev. zadopředního dálkového rtg snímku lbi pomocí speciálních měření.	128 Kč
00989	<u>Analýza ortodontických modelů</u> Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně ev. dalších speciálních měření.	347 Kč
00990	<u>Diagnostická přestavba ortodontického modelu</u> Přestavba zubů ortodontického modelu jedné čelisti z diagnostických důvodů nebo modelová operace čelisti k chirurgickým účelům.	520 Kč
00991	<u>Nasazení prefabrikovaného intraorálního oblouku</u> Palatinální nebo linguální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip-bumper továrně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na kroužcích.	190 Kč

00992	<u>Nasazení extraorálního tahu nebo obličejové masky</u> Nasazení intra-extraorál. drátěn. oblouku (uzdy), nebo bradové peloty a ortodont. čapky či krční pásky, nebo obličej. masky typu Delaire, Hickham apod. za účelem extraorál. kotvení, vč. poučení o způsobu použití a názor. předvedení.	231 Kč
00993	<u>Navázání parciálního oblouku</u> Příprava a navázání částečného drátěného oblouku v rozsahu do 6-ti zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu.	330 Kč

“.

II.**Účinnost**

Toto rozhodnutí nabývá účinnost dnem 1. ledna 2009.

Ministr zdravotnictví:
MUDr. Tomáš Julínek, MBA, v. r.

5.

SURVEILLANCE KLÍŠŤOVÉ ENCEFALITIDY

Klíšťová encefalitida (dále KE) je závažná akutní neuroinfekce vyvolaná RNA virem ze skupiny klíšťových encefalitid (rod Flavivirus, čeleď Flaviviridae); na našem území jde o evropský subtyp tohoto viru, jehož hlavním přenašečem je klíště obecné *Ixodes ricinus*.

Původce nákazy patří do ekologické skupiny arbovirů, tj. virů přenášených členovci.

Klíšťová encefalitida (shodně jako ostatní nákazy přenášené klíšťaty) je zoonóza – nákaza volně žijících zvířat kolující prostřednictvím přenašeče v přírodě nezávisle na lidech, avšak přenosná na člověka.

Nákaza virem KE byla až dosud prokázána u 18 druhů volně žijících savců (od drobných zemních savců až po vysokou lovnou zvěř, 8 druhů ptáků (z řádu pěvců), dále u pasených koz, ovcí, krav a také u psů. U pasených laktujících zvířat infikovaných virem KE může dojít k jeho vylučování mlékem. Při konzumaci tepelně nezpracovaného mléka těchto zvířat nebo mléčných produktů může dojít k infekci člověka alimerní cestou.

Klíště *I. ricinus* má tři aktivní vývojová stadia, z nichž každé saje krev jen jednou. Virus KE přechází mezi vývojovými stadii (trans stadiální přenos) ale též mezi generacemi klíšťat transovariálním přenosem. Člověk může být napaden všemi třemi aktivními stadii klíštěte (larva, nymfa, dospělá samice), a všemi může být také infikován virem KE. Jejich přísátí nemusí být pacientem zpozorováno. Vývoj klíštěte je dlouhodobý, u nás obvykle trvá 1,5 - 2 roky.

Čl.1

Klinická definice onemocnění

Onemocnění může probíhat ve dvou fázích. První příznaky se objeví obvykle po inkubační době 7 -14 dní (3 - 28 dní). V prvním období trvajícím 2 -7 dní má nemoc chřipkovitého charakter (zvýšená teplota, únava, slabost, bolesti kloubů a svalů, bolest hlavy - tzv. abortivní forma - s negativním likvorovým nálezem).

První fáze může někdy chybět.

Po několikadenním odeznění prvních příznaků (zhruba za 4 - 10 dnů) může dojít k druhé fázi onemocnění, při níž je zasažena centrální nervová soustava.

Podle závažnosti a klinického obrazu jde v této druhé fázi o formu meningitickou (zánět mozkových blan), meningoencefalitickou (s postižením šedé a bílé hmoty mozkové) a meningo-encefalomyelitickou (s postižením předních míšních rohů).

Průběh u dětí bývá mírnější na rozdíl od dospělých a starších osob. Zejména u starších pacientů bývají zvýšené obtíže během akutního průběhu onemocnění, vyžadující větší počet dnů léčení na jednotce intenzivní péče, potřebu řízeného dýchání apod.

Nejzávažnější je forma bulbocervikální (jsou postiženy segmenty krční páteře a prodloužené míchy), kdy může dojít k selhání životně důležitých center a bez intenzivní terapie může onemocnění skončit úmrtím.

U starších osob bývá závažnější průběh akutního onemocnění.

Pro onemocnění bývá příznačná dlouhodobá rekonvalescence a následky neurologického charakteru.

Čl.2

Laboratorní diagnostika

Stanovení IgM protilátek v séru nebo likvoru pomocí ELISA, případně NIF (nepřímá imunofluorescence), nebo průkaz sérokonverze či signifikantního vzestupu hladiny protilátek třídy IgG, nebo celkových protilátek

pomocí ELISA, NIF nebo KFR. U pacientů recentně očkovaných proti KE, žluté zimnici, Japonské encefalitidě a u osob navrátilivších ze z endemických oblastí těchto virů, horečky dengue a viru West Nile nutno sérologické výsledky potvrdit virusneutralizačním testem.

Čl.3 Epidemiologická kritéria

Alespoň jedna z následujících epidemiologických souvislostí (během posledních 4 týdnů před objevením se prvních příznaků onemocnění):

- Potvrzené přísátí klíštěte během posledních 28 dnů.
- Konzumace nepasterizovaného mléka, sýra, jogurtu či jiných výrobků zejména z kozího a ovčího mléka.
- Pobyť v oblasti výskytu klíšťat.
- Riziková manipulace s klíštětem - např. vytahování klíštěte psovi, kdy došlo k přímému kontaktu kůže pacienta (zejm. porušené).

Čl.4 Klasifikace onemocnění

Možný : Případ, který splňuje definici klinického případu.
Pravděpodobný: Případ, který splňuje definici klinického případu a je v epidemiologické souvislosti s potvrzeným přísátím klíštěte, konzumací nepasterizovaných mléčných výrobků nebo činností podle čl. 3.
Potvrzený: Případ klinicky manifestní potvrzený výsledkem laboratorního vyšetření

Čl. 5 Shromažďování údajů a jejich hlášení

Osoba poskytující péči, která diagnostikuje onemocnění KE (čl. 1, 2, 3), hlásí potvrzené, pravděpodobné i možné onemocnění (čl. 4) nebo úmrtí na toto onemocnění příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví.

Čl. 6 Epidemiologické šetření při podezření na výskyt KE

Lékař, který vyslovil podezření na KE provede odběr biologického materiálu k laboratornímu průkazu etiologie a zajistí jeho transport do vyšetřující laboratoře. Vyšetřující laboratoř ohlásí výsledky lékaři. Dále se postupuje podle platné legislativy.

Odd. protiepidemické OOVZ zajistí epidemiologické šetření, při kterém mimo standardně zjišťované skutečnosti včetně očkování eviduje i klinickou formu onemocnění a případně úmrtí. Zjišťuje okolnosti napadení nemocného klíštětem, zejména pokud možno datum akvirace a co nepřesnější určení místa, kde k akviraci došlo. Dále zjišťuje, zda nemocný nekonzumoval tepelně nezpracované mléko či výrobky z něj.

Čl. 7 Protiepidemická opatření v ohnisku onemocnění KE

Odd. protiepidemické OOVZ v oblasti své působnosti eviduje ohniska výskytu KE a doporučuje jejich návštěvníkům dodržování preventivních opatření vedoucích ke snížení rizika napadení klíšťaty.

OOVZ ve spolupráci se ZÚ a SZÚ zajišťuje zdravotně osvětové akce zvyšující informovanost obyvatel o nespecifických preventivních opatřeních a zejména o možnosti očkování proti KE. Dále organizují regionální a podílí se na celostátních akcích, mapujících výskyt klíšťat v přírodním prostředí a jejich promořenost infekčními agens, která přenášejí.

V případě zjištění možného alimentárního přenosu OOVZ zajistí protiepidemická opatření a to zákaz konzumace susp. vehikula (jak mléka tak i nepasterizovaných výrobků z tohoto mléka), provede aktivní vyhledání všech exponovaných osob a zajištění jejich klinického a sérologického vyšetření na KE. Je nutné zajištění léčby osob s klinickými příznaky.

Rovněž je třeba zajistit sledování osob s pozitivní akutní sérologií (IgM pozitivní) ovšem bez klinických příznaků po dobu 28 dní od poslední možné expozice předpokládanému vehikulu. Osobám s negativní sérologií (IgG negativní a IgM negativní) je doporučeno očkování proti KE.

Ve spolupráci s veterináři a NRL pro arboviry ZÚ Ostrava zajistí vyšetření susp. zdrojových zvířat – jejich mléka na přítomnost viru KE a jejich séra na přítomnost protilátek proti KE a vyšetření případných rezervoárových zvířat.

SZÚ v Praze ve spolupráci s ČHMÚ během sezóny provádí tzv. předpověď aktivity klíšťat, která je jako orientační údaj pro občany umístěna na webových stránkách MZ, SZÚ a OOVZ.

6.**ONKOLOGICKÁ PÉČE V ČESKÉ REPUBLICE**

V Praze dne 5.12.2008

čl. 1**Kontext**

V současné době jsou zhoubné novotvary na 2. místě příčin mortality občanů ČR, ročně umírá na nádorová onemocnění více než 27 tisíc osob, což představuje 23 % z celkové úmrtnosti. Příčiny vysoké úmrtnosti a ekonomických ztrát spočívají jednak v narůstající incidenci, jednak v pozdějším záchytu příznaků nádorových onemocnění. ČR zaujímá přední místo v celoevropských statistikách v incidenci zhoubných nádorů obecně a ve výskytu nádorů tlustého střeva a rekta u mužů. Karcinomy prsu u žen vykazují vzestupný trend v jejich incidenci a rovněž vysokou mortalitu. Situace se bude vzhledem k demografickému vývoji (prodlužování střední délky života, nízká porodnost) zhoršovat, incidence se bude zvyšovat, náklady související s léčbou budou stoupat. Proto je nezbytné koncentrovat nákladnou onkologickou péči do specializovaných, odpovídajícím způsobem vybavených zdravotnických zařízení tak, aby vynaložené finanční prostředky byly využívány efektivně a účelně.

Jedině koncentrací vysoce specializované onkologické péče do příslušných zdravotnických zařízení lze dosáhnout toho, aby pacientům byla poskytována nejkvalitnější možná péče.

čl. 2**Úvod**

Ministerstvo zdravotnictví tímto informuje odbornou veřejnost o personálních, materiálně technických a organizačních kritériích, která musí splňovat zdravotnická zařízení zajišťující nejvyšší stupeň komplexní onkologické péče v České republice, a o zdravotnických zařízeních a jejich pracovištích, kterým byl na základě auditů přidělen statut Komplexního onkologického centra, Dětského onkologického centra a Hematoonkologického centra. Audity byly prováděny týmem složeným ze zástupců Ministerstva zdravotnictví ČR, plátců zdravotního pojištění, odborných společností (Česká onkologická společnost dále jen „ČOS“, Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky dále jen „SROBF“ a Česká společnost hematologie a krevní transfúze dále jen „ČSHKT“) a zástupců poskytovatelů zdravotní péče.

Přestane-li zdravotnické zařízení se statutem Komplexního onkologického centra, Dětského onkologického centra a Hematoonkologického centra splňovat personální, materiálně technická a organizační kritéria daná tímto Věstníkem, ministerstvo zdravotnickému zařízení buď dočasně pozastaví statut Komplexního onkologického centra do doby odstranění nedostatku nebo tento statut odejme, jde-li o závažné nedostatky. Tuto skutečnost uveřejní ve Věstníku ministerstva zdravotnictví a dále ji sdělí zdravotním pojišťovnám, které učiní opatření ve své působnosti. Dohled nad plněním kritérií mají zejména odborné společnosti a pojišťovny. Povinnost zajistit onkologickou péči všem svým pojištěncům na náležité odborné úrovni mají zdravotní pojišťovny s odkazem na § 46 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění. Činí tak prostřednictvím smluvních zdravotnických zařízení.

čl. 3**Onkologická péče**

Onkologická péče má dva stupně. Základní stupeň je realizován na onkologických pracovištích, vysoce specializovaná péče je poskytována v Komplexním onkologickém centru, Dětském onkologickém centru a Hematoonkologickém centru. Každý lékař či pracoviště zabývající se onkologickou péčí je povinen zajistit zdravotní péči na příslušném stupni. Tím je myšlena nejen diagnostika, ale také klasifikace nádoru a stanovení léčebné strategie s využitím možností léčby chirurgické, radiační a systémové (pouze centra).

čl. 4 Onkologická centra v ČR

a) Nádorová onemocnění u dětí

V České republice jsou na základě provedených auditů schválena dvě zdravotnická zařízení oprávněná poskytovat komplexní péči dětem a mladistvým se solidními nádory, lymfomy a hematologickými malignitami.

Dětská onkologická centra pro solidní nádory a hematologické malignity (dále jen DOC):

- 1) Dětské onkologické centrum Fakultní nemocnice v Motole;
- 2) Dětské onkologické centrum Fakultní nemocnice Brno.

b) Nádorová onemocnění u dospělých

- A. Komplexní onkologická centra
- B. Hematoonkologická centra

A. Komplexní onkologická centra (dále jen KOC):

- 1) Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice Plzeň;
- 2) Komplexní onkologické centrum Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.;
- 3) Komplexní onkologické centrum Krajské nemocnice Liberec, a.s.;
- 4) Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice Hradec Králové;
- 5) Komplexní onkologické centrum Nemocnice Jihlava, p.o.;
- 6) Komplexní onkologické centrum Nemocnice České Budějovice, a.s.;
- 7) Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice Olomouc;
- 8) Komplexní onkologické centrum Nový Jičín, Radioterapie, a.s.;
- 9) Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice s poliklinikou Ostrava;
- 10) Komplexní onkologické centrum Masarykova onkologického ústavu v Brně ve spolupráci s Fakultní nemocnicí Brno a Fakultní nemocnicí U Svaté Anny;
- 11) Komplexní onkologické centrum Krajské nemocnice T. Bati, a.s. Zlín;
- 12) Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice v Motole;
- 13) Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice Na Bulovce ve spolupráci se Všeobecnou fakultní nemocnicí a Fakultní Thomayerovou nemocnicí s poliklinikou.

B. Hematoonkologická centra (dále jen HOC):

- 1) Hematoonkologické centrum Všeobecné fakultní nemocnice a Ústavu hematologie a krevní transfúze;
- 2) Hematoonkologické centrum Fakultní nemocnice Královské Vinohrady;
- 3) Hematoonkologické centrum Fakultní nemocnice Plzeň;
- 4) Hematoonkologické centrum Fakultní nemocnice Brno;
- 5) Hematoonkologické centrum Fakultní nemocnice v Motole;
- 6) Hematoonkologické centrum Fakultní nemocnice Olomouc;
- 7) Hematoonkologické centrum Fakultní nemocnice Hradec Králové.

čl. 5
Personální, materiálně technická a organizační kritéria pro
KOC a DOC

1) Personální kritéria

a) obor klinická onkologie disponuje:

- v KOC lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie, minimálně 5 s úvazkem 1,00 na pracoviště.
- v DOC (pro solidní nádory dětského věku) lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru dětské lékařství a zároveň se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie, nebo lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie, minimálně 5, každý s úvazkem 1,00 na pracoviště,
- nelékařskými zdravotnickými pracovníky se způsobilostí dle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů a vyhlášky č. 424/2004 Sb. V DOC mj. dětskými sestrami a dětským klinickým psychologem.

b) obor radiační onkologie disponuje:

- lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru radiační onkologie, minimálně jedním na 150 nových pacientů za rok. Minimální počet lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru radiační onkologie je 3, každý s úvazkem 1,00 na pracoviště,
- klinickými radiologickými fyziky se specializovanou způsobilostí pro radioterapii, minimální počet 2, každý s úvazkem 1,00, dále pak podle počtu ozařovačů a počtu pacientů léčených za rok dle doporučení The European Federation of Organisations for Medical Physics 7/2007 (dále jen „EFOMP 7/1997“),
- klinickými inženýry se specializovanou způsobilostí, radiologickými fyziky, radiologickými techniky, biomedicínskými inženýry, biomedicínskými techniky v počtu dle doporučení EFOMP 7/1997,
- radiologickými asistenty:
 - o lineární urychlovač – 3 na 1 směnu na 1 přístroj v úvazku 1,00 každý,
 - o kobaltový ozařovač - 2 na 1 směnu na 1 přístroj v úvazku 1,00 každý,
 - o simulátor – 2 v úvazku každý 1,00
 - o plánovací systém 2 v úvazku každý 1,00, pokud není plánování zabezpečeno jinými kompetentními profesemi (radiologičtí technici, radiologičtí fyzici),
- dalším personálem: lékaři zařazení do specializačního vzdělávání v oboru radiační onkologie, radiologičtí fyzici zařazení do specializačního vzdělávání pro radioterapii, všeobecné sestry, sociální pracovníci, kliničtí psychologové, jiní odborní pracovníci, nižší zdravotnický a další personál. Počet těchto pracovníků závisí na vybavení a rozsahu činnosti pracoviště.
- odborným personálem pro brachyterapii:
 - o lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru radiační onkologie dle rozsahu činností a počtu pacientů, minimálně 2 v úvazku 1,00 každý,
 - o klinickým radiologickým fyzikem se specializovanou způsobilostí pro radioterapii minimální počet 1 v úvazku 1,00, pak podle počtu přístrojů a počtu pacientů léčených za rok dle doporučení EFOMP 7/1997,
 - o radiologickými asistenty:
 - o simulátor či C rameno – minimálně 1,
 - o dálkově řízený přístroj pro afterloading – minimálně 2,
 - o dalším personálem: kliničtí inženýři se specializovanou způsobilostí, biomedicínský inženýři, biomedicínský technici, kliničtí technici, radiologičtí technici, sestry pro perioperační péči a další v počtu dle doporučení EFOMP 7/1997.

Tabulka EFOMP:

Minimální počty fyzikálně-technického personálu RTO dle doporučení EFOMP 7/1997

typ přístroje resp. jiná specifikace	počet p**	techničtí pracovníci		z toho kliničtí radiologičtí fyzici	
		koefficient k_t (dle EFOMP)	celkový počet $p \cdot k_t$	koefficient k_f (dle EFOMP)	Celkový počet $p \cdot k_f$
Lineární urychlovač		0,88		0,37	
60Co, 137Cs		0,34		0,14	
rtg terapie		0,07		0,03	
Brachyterapie		0,42		0,18	
Simulátor		0,3		0,13	
Plánovací systém TRT		0,38		0,16	
Plánovací systém BRT		0,08		0,04	
100 pacientů* za rok – teleterapie		0,27		0,11	
100 pacientů* za rok – brachyterapie		0,22		0,09	
celkem					

* noví pacienti, opakovaná léčba nebo nové plány

** počet přístrojů, resp. počet pacientů

Poznámky k tabulce:

Technickým pracovníkem se rozumí klinický radiologický fyzik se specializovanou způsobilostí pro radioterapii, radiologický fyzik, radiologický technik, klinický inženýr se specializovanou způsobilostí, biomedicínský inženýr, biomedicínský technik, biomedicínský klinický technik nebo jiný odborný pracovník – dle zákona č. 96/2004 Sb. a vyhlášky č. 424/2004 Sb.

Klinickým radiologickým fyzikem se rozumí radiologický fyzik se specializovanou způsobilostí pro radioterapii dle zákona č. 96/2004 Sb. a vyhlášky č. 424/2004 Sb.

Na všech odděleních radioterapie musí být trvale přítomen alespoň jeden klinický radiologický fyzik.

Minimální počet pracovníků závisí na radiologickém vybavení pracoviště (počtu přístrojů), počtu pacientů a složitosti prováděných výkonů.

Celkovým počtem pracovníků se rozumí ekvivalent plného pracovního úvazku (WTE = whole time equivalent). Koefficienty k_t a k_f vyjadřují ekvivalent plného pracovního úvazku technických pracovníků a klinických radiologických fyziků.

Tabulka nezahrnuje požadavky na dohled nad radiační ochranou, který odpovídá cca 0,50 úvazku a další úvazky pro zajištění postgraduální výuky a výzkumu v závislosti na rozsahu těchto činností v daném zdravotnickém zařízení.

2) Materiálně technická kritéria

a) Radioterapeutické přístrojové vybavení:

- dva a více lineárních urychlovačů (z toho alespoň 2 duálního typu),
- přístroj pro brachyterapii (automatický afterloadingový systém, C rameno, aplikační sál),
- simulátor nebo CT-simulátor,
- plánovací systém (3D) a přístup na CT,
- zařízení pro absolutní, relativní a in vivo dozimetrii,
- modelová laboratoř,
- vybavení pro speciální techniky radioterapie (IMRT,TBI).

b) Vybavení pro systémovou léčbu:

- kompletní diagnostické možnosti i pro systémovou léčbu – stanovení všech doporučených prediktivních parametrů,
- centrální ředění cytostatik,
- kompletně vybavený stacionář s možností dvousměnného provozu a dlouhodobé ambulantní systémové léčby,
- návaznost na JIP.

3) Další kritéria

KOC a DOC jsou vytvořena na bázi onkologických profilovaných pracovišť a týmů. Jádrem tvoří onkologické pracoviště nebo lůžkové oddělení disponující komplexním vybavením pro léčebnou radioterapii a systémovou léčbu (včetně léčivých přípravků vázaných pouze na centra) za hospitalizace či ve stacionáři.

a) KOC a DOC zajišťuje:

- mezioborovou spolupráci s příslušnými chirurgickými a interními obory a obory komplementu
- mezioborovou spolupráci s příslušnými specialisty pro péči o děti v rámci chirurgických a interních oborů, anesteziologie a resuscitace, patologické anatomie, lékařské genetiky a oboru radiologie a zobrazovacích metod, a dále lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru dětská radiologie (pouze DOC),
- koordinaci odborné pomoci onkologickým pracovištím nižších stupňů v příslušném kraji a udržuje s nimi odbornou spolupráci,
- vzdělávání a výzkum v onkologii,
- specializační vzdělávání v oboru klinická onkologie, radiační onkologie a dětská onkologie a hematologie na základě získané akreditace.

b) Onkologická diagnostika disponuje:

- vybavením pro zobrazovací metody radiologické, sonografické, nukleární medicíny i endoskopické na úrovni soudobých standardů,
- vybavením pro laboratorní onkologickou diagnostiku biochemickou, hematologickou, histopatologickou, včetně dostupnosti peroperační histologické diagnostiky,
- dostupností onkogenetických konzultací v indikovaných případech.

c) Klinická onkologie disponuje:

- samostatným lůžkovým onkologickým oddělením v počtu minimálně 30 lůžek nebo klinikou s vždy zajištěnou intenzivní péčí o onkologicky nemocné,
- ambulancí klinické onkologie s každodenním provozem,
- sjednoceným systémem centrální přípravy cytostatik,
- stacionářem pro ambulantní podání chemoterapie.

d) Radiační onkologie disponuje:

- potřebným přístrojovým vybavením - ozařovacími přístroji, dozimetrií a plánováním podle standardů stanovených Společností radiační onkologie, biologie a fyziky,
- lůžkovým oddělením nebo klinikou sloužící zčásti nebo zcela pro ozařované onkologicky nemocné (může být společné s klinickou onkologií),
- ambulancí radiační onkologie s každodenním provozem.

e) Chirurgie, která je rozsahem péče zaměřena na péči o onkologické pacienty, zajišťuje:

- dostupnost specializované péče pro chirurgickou diagnostiku a léčbu solidních zhoubných nádorů (tj. v oblasti digestivní, hrudní, mamární, kožní, gynekologické, urologické, ortopedické, neurochirurgické, maxilofaciální a otorhinolaryngologické),

- garanci úzké spolupráce chirurgů s lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru patologická anatomie, a to zejména v oblasti histopatologie a jejich odpovědnost za kvalitu tkáňového materiálu odesílaného k vyšetření.
- f) Podpůrná a paliativní péče v centru:
- dostupnost specializované ambulantní nebo konziliární péče v oblastech léčba bolesti, nutriční, klinická psychologie, péče o stomie,
 - dostupnost péče pro léčbu infekčních komplikací,
 - je vypracován funkční systém paliativní péče o nemocné po ukončení protinádorové léčby vycházející z principů kontinuity onkologické péče a závazku neopuštění pacienta lékařem,
 - dostupnost lůžkové paliativní péče.
- g) Centrum zabezpečuje vedení onkologické dokumentace, a to zejména:
- ucelené dokumentace o onkologicky nemocném, včetně nálezů zobrazovacích metod ve filmové nebo digitální podobě a archivovaného histopatologického materiálu,
 - záznamy o informovaném souhlasu onkologicky nemocných s léčbou,
 - dokumentace o jednotlivých etapách onkologické léčby, tedy operační protokoly, záznamy o radioterapii a chemoterapii podle specifických oborových standardů,
 - odesílání kompletně vyplněného Hlášení zhoubného novotvaru u každého onkologicky nemocného, za jehož léčbu byla převzata odpovědnost a odesílání pravidelných kontrolních hlášení,
 - přehled o počtu onkologicky nemocných podle jednotlivých diagnóz – ochota tyto informace zveřejnit v anonymizované podobě, posílání dat do klinických registrů kontrolujících kvalitu péče,
 - vyhodnocování výsledků onkologické diagnostiky a léčby formou sebeevaluační a lokálních programů kontroly kvality péče.
- h) Centrum zabezpečuje dispenzarizaci onkologicky nemocných, a to zejména zajištěním:
- dispenzární péče každému onkologicky nemocnému léčenému v daném KOC podle povahy onemocnění, celkového stavu a přání nemocného v KOC nebo po dohodě s jiným specialistou,
 - potřebné dokumentace o léčbě nemocného a možnost další spolupráce s KOC pro lékaře, který má dispenzarizaci provádět.
- i) Centrum má stanovenou odpovědnost za onkologicky nemocného, a to:
- v každé fázi vyšetřování, léčby nebo dispenzarizace onkologicky nemocného je nemocnému i ze zdravotnické dokumentace zřejmé, kdo za nemocného odpovídá a kam se může s náhlými potížemi nebo pro konzultaci obrátit.
- j) Centrum zabezpečuje klinická hodnocení a zavádění nových postupů:
- respektováním odbornými společnostmi doporučených postupů (standardů) onkologické diagnostiky a léčby,
 - transparentním systémem účasti nemocných v klinických hodnoceních (studiích) nebo jejich zařazení do léčby novými postupy který zahrnuje i stanovení odpovědnosti zdravotnického pracovníka a právními předpisy stanovenou spolupráci s etickou komisí.
- k) Centrum se aktivně podílí na organizaci onkologické péče v regionu a kromě nejvyššího stupně komplexní onkologické péče zajišťuje:
- formování a fungování regionální sítě onkologických služeb,
 - odbornou konzultační pomoc onkologickým pracovištím nižšího typu.

čl. 6
Personální, materiálně technická a organizační kritéria pro HOC
a DOC

1) Personální kritéria

- a) Hematoonkologické centrum disponuje:
- lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfuzní lékařství, minimálně 2 s úvazkem 1,00 a minimálně 1 další lékař s úvazkem 1,00 zařazený do specializace v oboru hematologie a transfuzní lékařství,
 - nelékařskými zdravotnickými pracovníky se způsobilostí dle zákona č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů.
- b) Dětské onkologické centrum (u hematologických malignit dětského věku) disponuje:
- lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru dětské lékařství a zároveň se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfuzní lékařství, nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie, minimálně 3 s úvazkem 1,00 na pracoviště,
 - nelékařskými zdravotnickými pracovníky se způsobilostí dle zákona č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů a vyhlášky č. 424/2004 Sb., mj. dětskými sestrami a dětským klinickým psychologem.

2) Další kritéria

- a) Centrum splňuje počty výkonů:
- minimální počet dispenzarizovaných dospělých nemocných:
 - o 50 s chronickou lymfatickou leukémií,
 - o 30 s maligními nehodgkinskými lymfomy,
 - o 20 s mnohočetným myelomem,
 - o z tohoto počtu je nejméně 50 % aktuálně léčeno,
 - resp. minimální počet nově diagnostikovaných dětí každý rok (v DOC):
 - o 20 s akutní leukémií,
 - o 15 s maligními lymfomy.
- b) Centrum má zajištěnu dostupnost:
- hematologické laboratoře provádějící standardní vyšetření spolupracující s laboratoří provádějící speciální hematologická laboratorní vyšetření,
 - standardní biochemická, mikrobiologická, mykologická a virologická vyšetření.
- c) Centrum v oblasti materiálně technického zabezpečení disponuje:
- vlastním lůžkovým oddělením, případně trvale vyčleněnými minimálně 5 lůžky na interním či onkologickém oddělení,
 - transfuzní stanicí či krevním skladem s nepřetržitým zajištěním podávání krevních derivátů,
 - standardními zobrazovacími metodami, patologickým oddělením a konziliárními vyšetřeními dalších oborů,
 - každodenní ambulantní péčí v hematologickém stacionáři včetně trvalé konziliární hematologické péče v mimopracovní době,
 - léčbou nemocných podle standardních postupů,
 - dodržováním zákonných standardních požadavků na zdravotnickou dokumentaci včetně informovaných souhlasů s diagnostickými a léčebnými postupy.

- d) Centrum se aktivně podílí na organizaci hematoonkologické péče v regionu a zajišťuje:
- vzájemnou spolupráci s dalšími Hematoonkologickými centry a ostatními onkologickými a hematoonkologickými pracovišti v diagnostice, návrhu léčebných postupů a v léčbě závažných komplikací.

čl. 7

Ostatní onkologická a hematoonkologická pracoviště

Zahrnují všechny ostatní varianty onkologické a hematoonkologické péče o děti a dospělé v ambulantní, akutní lůžkové či následné péči, poskytující odbornou péči mimo vysoce specializované, poskytované výhradně v KOC, DOC a HOC. Tato pracoviště musí splňovat technické, věcné a personální požadavky stanovené příslušnými platnými právními předpisy.

MUDr. Markéta Hellerová, v.r.
náměstkyně ministra

7.

REZIDENČNÍ MÍSTA – STABILIZAČNÍ DOHODY PRO LÉKAŘSKÉ A NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

V souladu s § 21b odst. 4 zákona 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, a v souladu s § 60b odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů, publikuje Ministerstvo zdravotnictví následující vzory stabilizačních dohod k rezidenčním místům.

A) Stabilizační dohoda pro lékařského zdravotnického pracovníka

ČR - Ministerstvo zdravotnictví

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

IC: 024 341

zastoupeno

(dále jen „ministerstvo“)

a

MUDr.

bytem:.....

rodné číslo:

(dále jen „rezident“)

uzavírají ve smyslu ustanovení § 21b odst. 4 zákona 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 (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“), tuto

S T A B I L I Z A Č N Í D O H O D U

I.

1. Na základě výsledku výběrového řízení na schválené rezidenční místo konaného ve smyslu ustanovení § 21b odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. akreditovaným zařízením -
byl rezident vybrán na rezidenční místo v oboru specializačního vzdělávání
2. Minimální délka vzdělávacího programu v daném oboru činí roků.

II.

Ministerstvo poskytne rezidentovi, prostřednictvím akreditovaného zařízení, finanční prostředky jako příspěvek na úhradu nákladů spojených s jeho specializačním vzděláváním, a to ve výši Kč měsíčně po celou dobu trvání vzdělávacího programu v rozsahu minimální délky trvání programu dle čl. I. odst. 2, tj. celkem až částku Kč

III.

Rezident se zavazuje:

- a) řádně plnit všechny požadavky vzdělávacího programu a dbát pokynů školitele,
- b) dokončit specializační vzdělávání úspěšným absolvováním atestační zkoušky, a to nejpozději v termínu minimální délky specializačního vzdělávání, zvýšeném maximálně o 3 roky, tj. nejpozději do
- c) vykonávat v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby povolání lékaře / zubního lékaře / farmaceuta po

dobu nejméně 5 let od data ukončení specializačního vzdělávání na území České republiky v oboru ve kterém získal specializovanou způsobilost jako rezident, tj. v oboru, a to jako zaměstnanec poskytovatele zdravotních služeb nebo jako poskytovatel zdravotních služeb.

IV.

1. V případě porušení povinností uvedených v čl. III. se rezident zavazuje uhradit zpět do státního rozpočtu náklady vynaložené ze státního rozpočtu na jeho rezidenční místo, a to:

- a) alikvotní část nákladů vynaložených na jeho specializační vzdělávání na rezidenčním místě v případě neplnění požadavků vzdělávacího programu v průběhu specializačního vzdělávání (viz čl. III. písm. a) této dohody); konkrétní výše se určí v závislosti na výši nákladů vynaložených na konkrétní období, v němž došlo k porušení příslušné povinnosti,
- b) 100% nákladů vynaložených na jeho specializační vzdělávání v případě nedokončení specializačního vzdělávání v termínu a způsobem stanoveným v čl. III. písm. b) této dohody, nebo alikvotní část nákladů v případě nesplnění závazku dle

čl. III. písm. c) této dohody, tj. vykonávat povolání lékaře / zubního lékaře / farmaceuta v České republice v oboru alespoň po dobu 5 let od data ukončení specializačního vzdělávání. Konkrétní výše se určí v závislosti na době, ve které rezident tuto povinnost nesplnil.

2. Povinnost úhrady dle odst. 1 rezidentovi vznikne na základě výzvy učiněné ministerstvem.

3. Ministerstvo na žádost rezidenta rozhodne o upuštění od povinnosti uhradit náklady vynaložené ze státního rozpočtu, jestliže splnění povinností rezidenta dle čl. III této dohody prokazatelně bránila překážka, jež nastala nezávisle na vůli rezidenta a bránila mu ve splnění jeho povinností, a jestliže nebylo možné předpokládat, že by rezident tuto překážku odvrátil nebo překonal, a dále, že by v době vzniku závazku tuto překážku předvídal. Splnění podmínek pro postup podle tohoto odstavce je povinen prokázat rezident. Účinky vylučující odpovědnost jsou omezeny pouze na dobu, dokud trvá překážka, s níž jsou tyto účinky spojeny.

V.

V případě zániku akreditovaného zařízení s rezidenčním místem bez nástupnické právnické osoby nebo v případě zániku, odnětí či vypršení platnosti akreditace takového zařízení, umožní ministerstvo dokončení specializační přípravy rezidenta na rezidenčním místě v jiném akreditovaném zařízení. Dojde-li z důvodu uvedeného ve větě první k přerušení specializačního vzdělávání na dobu delší než 1 měsíc, prodlužuje se o dobu tohoto přerušení lhůta dle čl. III písm. b) této dohody.

VI.

Ministerstvo po dobu přerušení specializačního vzdělávání rezidenta přeruší čerpání dotace, a to nejdéle na dobu 3 let. Tato doba se započítává do lhůty dle čl. III písm. b) této dohody.

VII.

1. Rezidentem se rezident stává dnem podpisu této dohody.
2. Ostatní práva a povinnosti účastníků této dohody se řídí zejména zákonem č. 95/2004 Sb., občanským zákoníkem jakož i dalšími právními předpisy.

V dne

.....
ministerstvo

.....
rezident

B) Stabilizační dohoda pro nelékařského zdravotnického pracovníka

ČR - Ministerstvo zdravotnictví

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

IČ: 024 341

zastoupeno

(dále jen „ministerstvo“)

a

Bc./Mgr......

bytem:.....

rodné číslo:

(dále jen „rezident“)

uzavírají ve smyslu ustanovení § 60b odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povolání), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 96/2004 Sb.“), tuto

STABILIZAČNÍ DOHODU

I.

1. Na základě výsledku výběrového řízení na schválené rezidenční místo konaného ve smyslu ustanovení § 60b odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb. akreditovaným zařízením / neakreditovaným zařízením -, byl rezident vybrán na rezidenční místo v oboru specializačního vzdělávání
2. Minimální délka vzdělávacího programu v daném oboru činí roků.

II.

Ministerstvo poskytne rezidentovi, prostřednictvím akreditovaného zařízení / neakreditovaného zařízení, finanční prostředky jako příspěvek na úhradu nákladů spojených s jeho specializačním vzděláváním, a to ve výši Kč měsíčně po celou dobu trvání vzdělávacího programu v rozsahu minimální délky trvání programu dle čl. I. odst. 2, tj. celkem až částku

III.

Rezident se zavazuje:

- d) řádně plnit všechny požadavky vzdělávacího programu a dbát pokynů školitele,
- e) dokončit specializační vzdělávání úspěšným absolvováním atestační zkoušky, a to nejpozději v termínu minimální délky specializačního vzdělávání, zvýšeném maximálně o 3 roky, tj. nejpozději do
- f) vykonávat v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby povolání nelékařského zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka po dobu nejméně 5 let od data ukončení specializačního vzdělávání na území České republiky v oboru ve kterém získal specializovanou způsobilost jako rezident, tj. v oboru, a to jako zaměstnanec poskytovatele zdravotních služeb nebo jako poskytovatel zdravotních služeb.

IV.

1. V případě porušení povinností uvedených v čl. III. se rezident zavazuje uhradit zpět do státního rozpočtu náklady vynaložené ze státního rozpočtu na jeho rezidenční místo, a to:
 - a) alikvotní část nákladů vynaložených na jeho specializační vzdělávání na rezidenčním místě v případě neplnění požadavků vzdělávacího programu v průběhu specializačního vzdělávání (viz čl. III. písm. a) této dohody); konkrétní výše se určí v závislosti na výši nákladů vynaložených na konkrétní období, v němž došlo k porušení příslušné povinnosti,
 - b) 100% nákladů vynaložených na jeho specializační vzdělávání v případě nedokončení specializačního vzdělávání v termínu a způsobem stanoveným v čl. III. písm. b) této dohody, nebo alikvotní část nákladů v případě nesplnění závazku dle čl. III. písm. c) této dohody, tj. vykonávat povolání nelékařského zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka v České republice v oboru alespoň po dobu 5 let od data ukončení specializačního vzdělávání. Konkrétní výše se určí v závislosti na době, ve které rezident tuto povinnost nesplnil.
2. Povinnost úhrady dle odst. 1 rezidentovi vznikne na základě výzvy učiněné ministerstvem.
3. Ministerstvo na žádost rezidenta rozhodne o upuštění od povinnosti uhradit náklady vynaložené ze státního rozpočtu, jestliže splnění povinností rezidenta dle čl. III této dohody prokazatelně bránila překážka, jež nastala nezávisle na vůli rezidenta a bránila mu ve splnění jeho povinností, a jestliže nebylo možné předpokládat, že by rezident tuto překážku odvrátil nebo překonal, a dále, že by v době vzniku závazku tuto překážku předvídal. Splnění podmínek pro postup podle tohoto odstavce je povinen prokázat rezident. Účinky vylučující odpovědnost jsou omezeny pouze na dobu, dokud trvá překážka, s níž jsou tyto účinky spojeny.

V.

V případě zániku akreditovaného zařízení s rezidenčním místem bez nástupnické právnické osoby nebo v případě zániku, odnětí či vypršení platnosti akreditace takového zařízení, umožní ministerstvo dokončení specializační přípravy rezidenta na rezidenčním místě v jiném akreditovaném zařízení. Dojde-li z důvodu uvedeného ve větě první k přerušení specializačního vzdělávání na dobu delší než 1 měsíc, prodlužuje se o dobu tohoto přerušení lhůta dle čl. III písm. b) této dohody.

VI.

Ministerstvo po dobu přerušení specializačního vzdělávání rezidenta přeruší čerpání dotace, a to nejdéle na dobu 3 let. Tato doba se započítává do lhůty dle čl. III písm. b) této dohody.

VII.

1. Rezidentem se rezident stává dnem podpisu této dohody.
3. Ostatní práva a povinnosti účastníků této dohody se řídí zejména zákonem č. 96/2004 Sb., občanským zákoníkem jakož i dalšími právními předpisy.

V dne

.....
ministerstvo

.....
rezident

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. Pro rok 2008 činí I. záloha 1300 Kč. – 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 5, Elišky Peškové 14, tel./fax: 257 320 049 – 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 (právnícká osoba), rodné číslo bez lomítka (fyzická osoba) a kmenové číslo předplatitele. Podávání novinových zásilek povoleno ŘPP Praha č.j. 1178/93 ze dne 9. dubna 1993. Podávání novinových zásilek v Slovenskej republike povoleno ŘPP Bratislava, pošta 12, č.j. 440/94 zo dňa 27. 12. 1994.

