



MZDRP016IAA1

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKYING. PETR NOSEK
náměstek pro zdravotní pojištěníV Praze dne 12. července 2012
Č.j.: MZDR 24049/2012

Vážená paní předsedkyně, vážený pane předsedo,

v současné platné právní úpravě je definován nárok pojištěnce na zdravotní péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění s cílem zlepšit nebo zachovat jeho zdravotní stav nebo zmírnit jeho utrpení, pokud tato zdravotní péče odpovídá zdravotnímu stavu pojištěnce a účelu, jehož má být jejím poskytnutím dosaženo, a je pro pojištěnce přiměřeně bezpečná, je v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy a existují důkazy o její účinnosti vzhledem k účelu jejího poskytování.

Z veřejného zdravotního pojištění bude hrazena zdravotní péče, která splňuje výše uvedené podmínky a její poskytnutí je v souladu s účelným a hospodárným vynakládáním zdrojů veřejného zdravotního pojištění. Vedle základní varianty lze z veřejného zdravotního pojištění hradit zdravotní péči, která má stejný terapeutický účinek, avšak nespĺňuje požadavek na účelné a hospodárné vynakládání zdrojů. V takovém případě půjde o ekonomicky náročnější variantu a z veřejného zdravotního pojištění bude hrazena pouze do výše stanovené pro úhradu zdravotní péče v základní variantě.

V této souvislosti si Vás, vážená paní předsedkyně/vážený pane předsedo, dovoluji požádat o předložení návrhů za Vaši odbornou společnost, které by splňovaly výše uvedené pravidlo, nejlépe do 31. července 2012. Vzhledem k proceduře projednání těchto návrhů v pracovních skupinách Ministerstva zdravotnictví předpokládám, že návrhy, které obdržím do poloviny srpna t.r., mají šanci být projednány a zařazeny do Seznamu zdravotních výkonů s účinností od 1. 1. 2013.

Pro zajištění jednotných podmínek přikládám formulář, který slouží k předložení návrhů na ekonomicky náročnější varianty zdravotní péče.

Děkuji za spolupráci a jsem s pozdravem

