

NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

Příkaz ředitele č. PŘ/01/2026

Příloha č. 1 : Ceník zdravotních výkonů s cenami platnými pro samoplátce

Hodnota bodu platná pro daný rok				1,08 Kč
PSYCHIATRICKÁ AMBULANCE IČP 08002053				
KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	92	99,36 Kč	99 Kč
09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	53	57,24 Kč	57 Kč
09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	57	61,56 Kč	62 Kč
09127	EKG VYŠETŘENÍ	192	207,36 Kč	207 Kč
09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	48	51,84 Kč	52 Kč
09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	100	108,00 Kč	108 Kč
09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	59	63,72 Kč	64 Kč
09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	118	127,44 Kč	127 Kč
09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	353	381,24 Kč	381 Kč
09525	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	353	381,24 Kč	381 Kč
09532	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	10	10,80 Kč	11 Kč
09550	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PN NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	5	5,40 Kč	5 Kč
09551	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PN NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	5	5,40 Kč	5 Kč
35021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	2235	2 413,80 Kč	2 414 Kč
35022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1122	1 211,76 Kč	1 212 Kč
35023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	561	605,88 Kč	606 Kč
35050	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	118	127,44 Kč	127 Kč
35040	SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHR. LÉČENÍM	55	59,40 Kč	59 Kč
35117	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	557	601,56 Kč	602 Kč
35520	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTER. KVALIFIKACÍ.	557	601,56 Kč	602 Kč
35610	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN.	557	601,56 Kč	602 Kč
35630	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	37	39,96 Kč	40 Kč
35650	RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	557	601,56 Kč	602 Kč
35710	ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	573	618,84 Kč	619 Kč
35712	REPETITIVNÍ TRANSKRANIÁLNÍ MAGNETICKÁ STIMULACE (RTMS)	912	984,96 Kč	985 Kč
35854	RODINNÁ PSYCHOEDUKACE	186	200,88 Kč	201 Kč
37117	RODIČOVSKÁ SKUPINA Á 30 MINUT	130	140,40 Kč	140 Kč
37125	EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	1114	1 203,12 Kč	1 203 Kč

38210	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	118	127,44 Kč	127 Kč
AMBULANCE DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRIE IČP 08002003				1,23
KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	92	113,16 Kč	113 Kč
09117	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	99	121,77 Kč	122 Kč
09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	53	65,19 Kč	65 Kč
09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	57	70,11 Kč	70 Kč
09127	EKG VYŠETŘENÍ	192	236,16 Kč	236 Kč
09133	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	47	57,81 Kč	58 Kč
09211	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	118	145,14 Kč	145 Kč
09213	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	89	109,47 Kč	109 Kč
09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	48	59,04 Kč	59 Kč
09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	92	113,16 Kč	113 Kč
09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	211	259,53 Kč	260 Kč
09221	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	285	350,55 Kč	351 Kč
09223	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	195	239,85 Kč	240 Kč
09247	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	458	563,34 Kč	563 Kč
09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	100	123,00 Kč	123 Kč
09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	59	72,57 Kč	73 Kč
09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	353	434,19 Kč	434 Kč
09527	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	835	1 027,05 Kč	1 027 Kč
09532	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	10	12,30 Kč	12 Kč
09551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	5	6,15 Kč	6 Kč
09555	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	200	246,00 Kč	246 Kč
09556	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	150	184,50 Kč	185 Kč
09557	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	100	123,00 Kč	123 Kč
35050	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	118	145,14 Kč	145 Kč
35113	SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ	266	327,18 Kč	327 Kč
35117	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	557	685,11 Kč	685 Kč
36021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	2792	3 434,16 Kč	3 434 Kč
36022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	1400	1 722,00 Kč	1 722 Kč
36023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	746	917,58 Kč	918 Kč
36048	ŠKÁLOVÁNÍ V DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRII	557	685,11 Kč	685 Kč
36073	DISTANČNÍ KONTAKT V PEDOPSYCHIATRII	557	685,11 Kč	685 Kč

38210	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	118	145,14 Kč	145 Kč
-------	----------------------	-----	-----------	--------

NEUROLOGICKÁ AMBULANCE IČP 08002140				
KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
25245	MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ	781	843,48 Kč	843 Kč
25263	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU	945	1 020,60 Kč	1 021 Kč
25265	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ	2168	2 341,44 Kč	2 341 Kč
25266	INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM	386	416,88 Kč	417 Kč
25268	TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM	579	625,32 Kč	625 Kč
25269	POLYSOMNOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ - VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ VITÁLNÍCH FUNKCÍ VE SPÁNKU	6519	7 040,52 Kč	7 041 Kč
29021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1122	1 211,76 Kč	1 212 Kč
29022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	565	610,20 Kč	610 Kč
29023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	282	304,56 Kč	305 Kč
29111	SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	236	254,88 Kč	255 Kč
29145	AMBULANTNÍ DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG - TECHNICKÉ PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ Å 8 HOD.	811	875,88 Kč	876 Kč
29180	MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	234	252,72 Kč	253 Kč
29182	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV	409	441,72 Kč	442 Kč
29184	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ	255	275,40 Kč	275 Kč
29410	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	427	461,16 Kč	461 Kč
29510	OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU	182	196,56 Kč	197 Kč
29520	KOŘENOVÝ OBSTŘIK	195	210,60 Kč	211 Kč
09507	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	353	381,24 Kč	381 Kč
09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	59	63,72 Kč	64 Kč
09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	118	127,44 Kč	127 Kč
09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	353	381,24 Kč	381 Kč
09525	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	353	381,24 Kč	381 Kč
09532	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	10	10,80 Kč	11 Kč
29113	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	691	746,28 Kč	746 Kč
29115	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	557	601,56 Kč	602 Kč
29123	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	860	928,80 Kč	929 Kč
29125	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	650	702,00 Kč	702 Kč
29130	MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	746	805,68 Kč	806 Kč
29140	DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO	5164	5 577,12 Kč	5 577 Kč

PSYCHOLOGICKÁ AMBULANCE IČP 08002012

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
35050	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	118	127,44 Kč	127 Kč
35520	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTER. KVALIFIKACÍ.	557	601,56 Kč	602 Kč
35610	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN.	557	601,56 Kč	602 Kč
35630	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	37	39,96 Kč	40 Kč
35650	RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	557	601,56 Kč	602 Kč
37021	KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1148	1 239,84 Kč	1 240 Kč
37022	CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1148	1 239,84 Kč	1 240 Kč
37023	KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)	574	619,92 Kč	620 Kč
37115	KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	557	601,56 Kč	602 Kč
37125	EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	1104	1 192,32 Kč	1 192 Kč

FYZIOTERAPIE, ERGOTERAPIE IČP 08002150
0,81

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
21001	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	655	530,55 Kč	531 Kč
21002	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	257	208,17 Kč	208 Kč
21003	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	171	138,51 Kč	139 Kč
21113	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	101	81,81 Kč	82 Kč
21211	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	34	27,54 Kč	28 Kč
21213	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	17	13,77 Kč	14 Kč
21215	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	257	208,17 Kč	208 Kč
21219	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	134	108,54 Kč	109 Kč
21221	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	835	676,35 Kč	676 Kč
21225	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	219	177,39 Kč	177 Kč
21315	VODOLÉČBA II	162	131,22 Kč	131 Kč
21317	VODOLÉČBA III	238	192,78 Kč	193 Kč
21413	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	129	104,49 Kč	104 Kč
21415	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	278	225,18 Kč	225 Kč
21611	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE	399	323,19 Kč	323 Kč
21613	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ	266	215,46 Kč	215 Kč
21621	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	300	243,00 Kč	243 Kč
21623	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE S VYUŽITÍM DÍLEN	294	238,14 Kč	238 Kč
21625	NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL	274	221,94 Kč	222 Kč
21627	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ	121	98,01 Kč	98 Kč

21629	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN	120	97,20 Kč	97 Kč
21713	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	441	357,21 Kč	357 Kč
21717	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	129	104,49 Kč	104 Kč

MAGNETICKÁ REZONANCE IČP 08002002				0,73
KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
89711	MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)	6179	4 510,67 Kč	4 511 Kč
89713	MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	5212	3 804,76 Kč	3 805 Kč
89723	MR ANGIOGRAFIE	5839	4 262,47 Kč	4 262 Kč
89725	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	2764	2 017,72 Kč	2 018 Kč

Tento seznam zahrnuje nejčastěji poskytované zdravotní výkony pacientům samoplátcům. V případě, že bude pacientovi samoplátci poskytnut i jiný zdravotní výkon v seznamu výše neuvedený, způsob výpočtu ceny za výkon se stanoví stejným způsobem (tzn. body za výkon dle Seznamu výkonů * hodnota bodu platná pro daný rok pro danou odbornost * koef.1,1).