

PRESKIPČNÍ KARTA

ZMĚNY V ÚHRADĚ OD 1. 1. 2026

Skupina	Kód SÚKL	Materiál	Preskripce	Omezení	Počet/rok/období
5	5018610	Systém kontinuálního monitorování glukózy CareSens Air, senzor případně přijímač, který není SMART zařízením	DIA*	Pacienti nad 18 let s DM1T; s DM2T na intenzifikované inzulínové terapii při splnění podmínek; pacienti po transplantaci ledvin a slinivky; ochrana štěpu po transplantaci; pacienti po odstranění slinivky	32 530,21 Kč/rok; 26 ks/rok; 1 251 Kč/ks
* Lékaři mimo diabetologická centra musí dokládat certifikát ČDS ČLS JEP o proškolení na používání CGM.					Částky jsou bez DPH.
5	5010286	Proužky do glukometru Contour Plus	DIA, PRL, INT	DM při léčbě PAD nebo u pacientů nad 18 let, na 3 a více aplikacích inzulínu při využívání limitované CGM	100
			DIA, INT	Injekční neinzulinová antidiabetika; inzulín do 2 dávek denně; nediabetická hypoglykémie (inzulinom, dialýza, postprandiální hypoglykémie)	400
			DIA	DM na intenzifikované inzulínové terapii (léčba inz. pery nebo pumpou)	1 500**
			DIA	DM do 18 let včetně a DM v těhotenství; nediabetická hypoglykémie do 10 let včetně (kongenitální hyperinzulinismus, dědičná metabolická porucha)	2 500**
5	5014077	Glukometr Contour Plus Elite	DIA, PRL, INT	DM při léčbě PAD, inzulinem, injekčními neinzulinovými antidiabetiky; nediabetická hypoglykémie (inzulinom, dialýza, postprandiální hypoglykémie, kongenitální hyperinzulinismus, dědičná metabolická porucha)	6 let
5	5010284	Glukometr Contour Plus ONE	DIA, PRL, INT		6 let
5	5010282	Lancety	DIA, PRL, INT	Pacient s DM	261 Kč/rok
** Při souběžné úhradě CGM z veřejného zdravotního pojištění je počet omezen podle podmínek úhrady pro jednotlivé typy pacientů a terapie.					Částky jsou bez DPH.

Zkratky

DIA	diabetolog
INT	internista
PRL	praktický lékař

