

IČO	2	7	6	6	1	9	8	9
IČZ smluvního ZZ	8	2	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	Z	8	2	M	0	0	1

Název IČO Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.7.2016
Datum uplatnění do	31.12.2017

Formulář obsahuje část

<input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní	<input type="radio"/> Jen smluvní	<input type="radio"/> Jen informativní
---	-----------------------------------	--

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8	2	0	0	1	8	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

neurochirurgické oddělení

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Zlín	Havlíčkov nábřeží		600	762 75

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

5	H	6
---	---	---

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

--	--	--

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost	Smluvní lékový paušál
-----------	-----------------------

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

	3	2
--	---	---

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		1	3
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
			0

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

			0
			0

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

pro péči o dospělé pacienty					
pro péči o děti					
pro péči neonatologickou					

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)								
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	6	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.7.2016	31.12.2017
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.7.2016	31.12.2017
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.7.2016	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.7.2016	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	1	1	3	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	1	1	5	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	1	2	3	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	1	2	5	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	1	8	0	MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	2	2	0	EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	4	1	0	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	5	1	0	OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU	1.7.2016	31.12.2017
	2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘIK	1.7.2016	31.12.2017
	3	1	1	3	0	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	6	1	1	PEROPERAČNÍ POUŽITÍ SONOGRAFU CHIRURGEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	5	3	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	5	5	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	5	7	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	6	9	SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	7	0	DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	7	3	SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	1.7.2016	31.12.2017
	5	1	8	7	5	PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	1	1	ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	1	3	INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	1	5	OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	1	7	INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	1	9	DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	2	1	INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	2	3	POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	2	5	OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	2	7	PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	2	9	VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	3	1	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI	1.7.2016	31.12.2017

	5	6	1	3	3	VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	3	5	KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	3	7	KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	3	9	HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	4	1	HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	4	2	MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	4	3	DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	4	5	OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	4	7	OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	4	9	NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	5	1	TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	5	3	EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	5	5	OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	5	7	KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCESES	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	5	9	KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	6	1	NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	6	2	NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	6	3	ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	6	5	STEREOTAXE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	6	7	VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	6	9	VENTRIKULOSKOPIE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	7	1	PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	7	3	NEURINOM AKUSTIKU, NEURINOM TRIGEMINU, EXPANZE NA BAZI LEBNÍ, STŘEDOČÁROVÝCH STRUKTUR, NITROKOMOROVÉ EXPANZE A OBTÍŽNĚ PŘÍSTUPNÁ ANEURYSMATA A AVM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	7	4	ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	7	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	7	7	KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU NEBO OPERACE INTRAKRANIÁLNÍHO ANEURYSMATU NEBO OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNOSNÍ INTRAKRANIÁLNĚ NEBO HEMISFEREKTOMIE NEBO EXSTIRPACE KOROVÉ JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO..	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	1	7	8	PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	1	1	LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	1	3	LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	1	5	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	1	7	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	1	9	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	2	1	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	2	2	DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	2	3	FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	2	5	DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÍ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	2	7	DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	2	9	SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	3	1	PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	3	3	CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE	1.7.2016	31.12.2017

	5	6	2	3	5	TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	3	7	IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	3	9	ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	1	PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	3	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	4	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	5	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	6	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	7	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	4	9	ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	5	1	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	2	5	3	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	1	1	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	1	3	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	1	5	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	1	7	SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	1	9	DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	2	4	DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	2	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	2	9	EXCIZE TUMORU GLOMU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	3	1	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	3	3	2	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	1	1	BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	1	3	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	1	4	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	1	7	ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	2	1	IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	3	5	SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	3	7	ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	4	4	ENDOSKOPICKÁ OPERATIVA BAZE LEBNÍ, ENDOSKOPICKY ASISTOVANÁ NEUROCHIRURGICKÁ OPERACE - Á 10 MINUT	1.7.2016	31.12.2017
	5	6	4	4	8	INTRAOPERAČNÍ NEUROSONOGRAFIE - Á 10 MINUT	1.7.2016	31.12.2017
	6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	2	3	3	MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	1	1	INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	1	3	DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	1	5	INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	1	7	REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	1	9	RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	2	1	RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	2	3	PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	2	5	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	2	7	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	2	9	FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	3	1	FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	1.7.2016	31.12.2017

	6	6	3	3	3	PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	3	5	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	3	7	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	3	9	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	4	1	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	4	3	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	4	5	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	3	4	7	PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	5	3	7	RESEKCE KOSTRČE	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	8	7	9	OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA	1.7.2016	31.12.2017
	6	6	8	9	5	OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	1.7.2016	31.12.2017
	9	0	9	0	0	(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	1.7.2016	31.12.2017
	9	9	9	8	0	(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.7.2016	31.12.2017

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.7.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2016.

██
██
██

Výkony 56444,56448, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.7.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.?

Výkon 51825, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 66895, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	7	.	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8	2	0	0	1	8	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISŤI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
1																			

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s.	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
3									
	0000000525	Přístroj ultrazvukový		1894467	1	B-K MEDICAL	inv.č. 99016	1.7.2016	31.12.2017
	0000000788	Sestava endoskopů 3ks		ev. č. 90067	1	Olympus		1.7.2016	31.12.2017