

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Z | 8 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ 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) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2017 | 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) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 1 | 1 | 3 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 1 | 1 | 5 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 1 | 2 | 3 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 1 | 2 | 5 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 1 | 8 | 0 | MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘIK | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 6 | 1 | 1 | PEROPERAČNÍ POUŽITÍ SONOGRAFU CHIRURGEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 7 | 3 | SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 3 | INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 5 | OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 7 | INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 1 | 9 | DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 1 | INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 3 | POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 7 | PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 2 | 9 | VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN | 1.10.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 1 | OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 3 | VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOKEY- SCARFF | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 5 | KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 7 | KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 3 | 9 | HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 1 | HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 2 | MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 3 | DEKOMPRESE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 5 | OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 7 | OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 4 | 9 | NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 1 | TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 3 | EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 5 | OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 7 | KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCESES | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 5 | 9 | KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 1 | NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 2 | NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 3 | ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 5 | STEREOTAXE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 7 | VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 6 | 9 | VENTRIKULOSKOPIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 1 | PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ | 1.10.2017 | 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 | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 4 | ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.10.2017 | 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.. | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 1 | 7 | 8 | PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 1 | LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 3 | LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 1 | 9 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 1 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 3 | FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 5 | DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 7 | DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 2 | 9 | SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 1 | PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 3 | CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 5 | TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 7 | IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 3 | 9 | ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 1 | PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 4 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 5 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 6 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 4 | 9 | ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 5 | 1 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 2 | 5 | 3 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY) | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 1 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 3 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 5 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 7 | SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 1 | 9 | DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 4 | DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 2 | 9 | EXCIZE TUMORU GLOMU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 3 | 1 | SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 3 | 3 | 2 | SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 1 | BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V. | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 3 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 4 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 7 | ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 2 | 1 | IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 3 | 5 | SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN. | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 3 | 7 | ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN. | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 4 | 4 | ENDOSKOPICKÁ OPERATIVA BAZE LEBNÍ, ENDOSKOPICKY ASISTOVANÁ NEUROCHIRURGICKÁ OPERACE - Á 10 MINUT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 5 | 6 | 4 | 4 | 8 | INTRAOPERAČNÍ NEUROSONOGRAFIE - Á 10 MINUT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 2 | 3 | 3 | MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 1 | INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 3 | DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 5 | INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 7 | REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 1 | 9 | RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 1 | RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 3 | PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 5 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 7 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 2 | 9 | FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 1 | FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 3 | PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 5 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 7 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 3 | 9 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 1 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 3 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 5 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 3 | 4 | 7 | PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 5 | 3 | 7 | RESEKCE KOSTRČE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 7 | 9 | OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 6 | 6 | 8 | 9 | 5 | OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | (DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.10.2017 | 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 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2017.

[REDACTED]

Výkon 54320, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 51821, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

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 | . | 1 | 0 | . | 2 | 0 | 1 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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 | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|----|------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|------------------|-------------|-------------|-----------|------------|
| 3 | | | | | | | | | |
| | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový | | 1894467 | 1 | B-K MEDICAL | ev.č. 99016 | 1.10.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000788 | Sestava endoskopů 3ks | | 7560479 | 1 | Olympus | ev.č. 90067 | 1.10.2017 | 31.12.2017 |