

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

1.1.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

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<br>(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<br>(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<br>(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)   |          |          |
|       | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA  |          |          |
|       | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ  |          |          |
|       | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =  |          |          |
|       | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =   |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   |          |          |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |          |          |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  |          |          |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |          |          |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |          |          |
|       | 2          | 9 | 1 | 1 | 3 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)   |          |          |
|       | 2          | 9 | 1 | 1 | 5 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ   |          |          |
|       | 2          | 9 | 1 | 2 | 3 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)   |          |          |
|       | 2          | 9 | 1 | 2 | 5 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ   |          |          |
|       | 2          | 9 | 1 | 8 | 0 | MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY   |          |          |
|       | 2          | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE  |          |          |
|       | 2          | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU   |          |          |
|       | 2          | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU  |          |          |
|       | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK   |          |          |
|       | 3          | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE   |          |          |
|       | 5          | 1 | 6 | 1 | 1 | PEROPERAČNÍ POUŽITÍ SONOGRAFU CHIRURGEM  |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA   |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ  |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA   |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA  |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH   |          |          |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU  |          |          |

|  |   |   |   |   |   |  |  |  |
|--|---|---|---|---|---|--|--|--|
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 3 | SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ  |  |  |
|  | 5 | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU                             |  |  |
|  | 5 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM   |  |  |
|  | 5 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 1 | 3 | INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 1 | 5 | OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 1 | 7 | INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 1 | 9 | DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 2 | 1 | INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ                       |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 2 | 3 | POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 2 | 7 | PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 2 | 9 | VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSSEN   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 1 | OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 3 | VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 5 | KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 7 | KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 9 | HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 1 | HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 2 | MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 5 | OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 7 | OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 9 | NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 1 | TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 3 | EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 5 | OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 7 | KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCES                     |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 9 | KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 1 | NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 2 | NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 3 | ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 5 | STEREOTAXE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 7 | VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 9 | VENTRIKULOSKOPIE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 1 | PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 3 | NEURINOM AKUSTIKU, NEURINOM TRIGEMINU, EXPANZE NA BAZI LEBNÍ, STŘEDOČÁROVÝCH STRUKTUR, NITROKOMOROVÉ EXPANZE A OBTÍŽNĚ PŘÍSTUPNÁ ANEURYSMATA A AVM  |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 4 | ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS   |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM  |  |  |
|  | 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.. |  |  |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 8 | PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 1 | LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 3 | LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 9 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 1 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 3 | FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 5 | DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÍ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 7 | DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 9 | SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 1 | PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 3 | CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 5 | TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 7 | IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 9 | ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 1 | PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 4 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)  |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 5 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)   |  |  |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 6 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)  |  |  |

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

|  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 3 | PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 5 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE  |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 7 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE                            |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 9 | FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT  |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 1 | FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT  |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 3 | PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ   |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 5 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT   |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 7 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT                                   |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 9 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE                       |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 1 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT                   |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 3 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ  |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 5 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ   |  |  |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 7 | PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU  |  |  |
|  | 6 | 6 | 5 | 3 | 7 | RESEKCE KOSTRČE   |  |  |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |
|  | 6 | 6 | 8 | 7 | 9 | OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA  |  |  |
|  | 6 | 6 | 8 | 9 | 5 | OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU  |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | (DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE                                    |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 1 | (DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR  |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 2 | (DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR  |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 3 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU                 |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 4 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI                       |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 5 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI                     |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 6 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)       |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 7 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)                               |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 8 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU               |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 6 | 9 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU         |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 0 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU       |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 1 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI                                |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 2 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI                        |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 3 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI                    |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 4 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI                  |  |  |



|  |   |   |   |   |   |  |  |  |
|--|---|---|---|---|---|--|--|--|
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 5 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)                         |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 6 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)   |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 7 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI  |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 8 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI  |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 7 | 9 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI  |  |  |
|  | 9 | 0 | 9 | 8 | 2 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)  |  |  |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                 |  |  |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA |  |  |

#### 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 1.1.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2017.

\*\*\*\*\*

ve formuláři byly provedeny tyto změny:

-nasmlouvání DRG

markerů:90961,90962,90963,90964,90965,90966,90967,90968,90969,90970,90971,90972,90973,90974,90975,90976,90977,90978,90979,90980,90981,90982.

\*\*\*\*\*

[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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 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<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|----|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1  |                              |          |       |       |              |             |          |          |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

| s. | Kód ZTV    | Název dle ZP          | Souhrnný název<br>pro skupinu | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce     | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|----|------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|------------------|-------------|-------------|----------|------------|
| 3  |            |                       |                               |                  |                  |             |             |          |            |
|    | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový |                               | 1894467          | 1                | B-K MEDICAL | ev.č. 99016 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|    | 0000000788 | Sestava endoskopů 3ks |                               | 7560479          | 1                | Olympus     | ev.č. 90067 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |