

IČO	0	0	8	4	3	9	8	9
IČZ smluvního ZZ	9	1	0	0	9	0	0	0
Číslo smlouvy	2	T	9	1	M	0	0	2

Název IČO Fakultní nemocnice Ostrava

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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	31.12.2018

Formulář obsahuje část

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

Typ CB **PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM**
nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**
součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	0	0	9	3	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Neurochir. klinika - Centrální oper. sál

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Ostrava, Poruba	17. listopadu	5	1790	708 52

SMLUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCÍ NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

5	R	6
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

7

Počet hodin v týdnu

1	6	8
---	---	---

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano

☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☒ Ano

☐ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		2
		2

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano

☒ Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	0,00
S3	0,00
S2	0,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	0,00

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 na operačních sálech (seznam č. 2d)										
s.2d	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.10.2017	31.12.2018		
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2017	31.12.2018		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2017	31.12.2018		
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.10.2017	31.12.2018		
	0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2017	31.12.2018		
	0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	5	0	PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	5	3	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	5	7	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	5	9	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BĚREC	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	6	1	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BĚREC	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	6	3	SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	6	5	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	6	7	PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	7	3	SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	1	8	7	5	PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	4	3	2	0	ENDARTEREKTOMIE KAROTICKÁ A OSTATNÍCH PERIFERNÍCH TEPEN	1.10.2017	31.12.2018		
	5	4	8	8	0	TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	4	9	9	0	ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	1	1	ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	1	3	INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	1	5	OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	1	7	INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	1	9	DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	2	1	INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	2	3	POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	2	5	OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	2	7	PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	2	9	VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	3	1	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	3	3	VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	3	5	KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	3	7	KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	3	9	HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	4	1	HYPOFYZEKTOMIE TRANSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	4	2	MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	4	3	DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	4	5	OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	4	7	OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	4	9	NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ	1.10.2017	31.12.2018		
	5	6	1	5	1	TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018		

	5	6	1	5	3	EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	5	5	OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	5	7	KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCESES	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	5	9	KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	6	1	NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	6	2	NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	6	3	ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	6	5	STEREOTAXE	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	6	7	VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	6	9	VENTRIKULOSKOPIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	7	1	PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	1.10.2017	31.12.2018
	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	31.12.2018
	5	6	1	7	4	ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	1	7	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.10.2017	31.12.2018
	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	31.12.2018
	5	6	1	7	8	PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	1	1	LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	1	3	LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	1	5	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	1	7	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	1	9	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBÝKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	2	1	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBÝKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	2	2	DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	2	3	FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRÁLE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	2	5	DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	2	7	DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	2	9	SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	3	1	PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	3	3	CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	3	5	TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	3	7	IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	3	9	ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	1	PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	3	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	4	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	5	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	6	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	7	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	1.10.2017	31.12.2018
	5	6	2	4	9	ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.10.2017	31.12.2018

5	6	2	5	1	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
5	6	2	5	3	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	1	1	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	1	3	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRACLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	1	5	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	1	7	SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	1	9	DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	2	3	DISCIZE N. OBTURATORII	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	2	4	DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	2	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	2	7	RESEKCE MORTONOVA NEUROMU	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	2	9	EXCIZE TUMORU GLOMU	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	3	1	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
5	6	3	3	2	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	1	1	BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	1	3	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	1	4	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	1	7	ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	3	5	SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	3	7	ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	4	4	ENDOSKOPICKÁ OPERATIVA BAZE LEBNÍ, ENDOSKOPICKY ASISTOVANÁ NEUROCHIRURGICKÁ OPERACE - Á 10 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
5	6	4	4	8	INTRAOPERAČNÍ NEUROSONOGRAFIE - Á 10 MINUT	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	1	5	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	1	7	SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	1	9	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	2	1	CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	3	9	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	4	1	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	4	5	ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	5	1	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2	1.10.2017	31.12.2018
6	1	1	6	7	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	2	0	9	TENOLÝZA FLEXORU	1.10.2017	31.12.2018
6	1	2	2	5	NEUROLÝZA	1.10.2017	31.12.2018
6	5	3	2	9	ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	1.10.2017	31.12.2018
6	5	5	1	3	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	1.10.2017	31.12.2018
6	5	9	2	6	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	1.10.2017	31.12.2018
6	5	9	4	3	UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOKU	1.10.2017	31.12.2018
6	5	9	6	5	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ	1.10.2017	31.12.2018
6	5	9	7	3	KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	1.10.2017	31.12.2018
6	5	9	7	9	REMODELACE ČELA	1.10.2017	31.12.2018
6	6	2	3	1	SCHANŽŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.10.2017	31.12.2018
6	6	2	3	3	MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.10.2017	31.12.2018
6	6	2	3	5	TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.10.2017	31.12.2018
6	6	2	3	9	SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY	1.10.2017	31.12.2018
6	6	3	1	1	INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	1.10.2017	31.12.2018
6	6	3	1	3	DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE	1.10.2017	31.12.2018
6	6	3	1	5	INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.10.2017	31.12.2018

	6	6	3	1	7	REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	1	9	RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	2	1	RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	2	3	PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	2	5	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	2	7	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	2	9	FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	3	1	FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	3	3	PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	3	5	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	3	7	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	3	9	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	4	1	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	4	3	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	4	5	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	3	4	7	PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	4	1	3	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘÍČTI	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	5	3	7	RESEKCE KOSTRČE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	1	1	INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	1	5	AUTOGENNÍ ŠTĚP	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	1	7	VÝPLŇ DUTINY	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	2	3	ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	2	5	UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	2	7	ZAVEDENÍ EXTENZE - SKELETÁLNÍ TRAKCE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	2	9	ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	3	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	4	1	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	7	9	OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA	1.10.2017	31.12.2018
	6	6	8	8	3	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.10.2017	31.12.2018
	7	1	7	2	3	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	1.10.2017	31.12.2018
	8	9	1	8	7	DISKOGRFIE CELÝ VÝKON	1.10.2017	31.12.2018
	8	9	1	9	5	VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	8	8	9	(VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII	1.10.2017	31.12.2018
	9	0	9	0	0	(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	1.10.2017	31.12.2018

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu - 54320, 65329, 65513, 65926, 65943, 65965, 65973, 65979, 90889 - ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

1.7.2017: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů - 56448 a 56444 - ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

1.10.2017: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu - 66813 - ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Tento formulář s účinností od 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2017.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

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

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM

nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**

součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	0	0	9	3	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	C000000557	RTG jednotka angiografická/ koronarografická	Angiografický a kardioangiografický přístroj	628588BU6	1	GE Medical		1.10.2017	31.12.2018
	R000000749	Zařízení pro spinální a kraniální navigaci	Robotické chirurgické systémy	165426	1	USA		1.10.2017	31.12.2018
	V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	13654	1	Zeiss		1.10.2017	31.12.2018
	V000000354	Mikroskop pro neurochirurgii 3 mil. Kč	Operační mikroskop	36843	1	Olympus		1.10.2017	31.12.2018
	0000000280	Kraniotom cena 200 000,-		154573	1	Lintratec-USA		1.10.2017	31.12.2018
	0000000525	Přístroj ultrazvukový		20362918	1	Medtronic		1.10.2017	31.12.2018
	0000000756	Fréza vysokofrekvenční		187786	1	MEDTRONIC US		1.10.2017	31.12.2018
	0000000788	Sestava endoskopů 3ks		353-0358	1	VISIONSENSE		1.10.2017	31.12.2018