

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 9 | 0 | 6 |
| 6 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 1 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 1 0 0 4 4 8 4

NÁZEV PRACOVISTĚ

Odd.dětská chir. - Oddělení lůžkové

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 2 4

VARIABILNÍ SYMBOL

4 3 2 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

| Město / Obec   | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|----------------|----------|---------------|------------|--------|
| Hradec Králové | Sokolská |               | 581        | 500 05 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5 F 2

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|
| 7 F 7     |                       |

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ**

|   |  |
|---|--|
| 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 PRACOVISTĚ**

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

8

**POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 2 | 4 |
|  |  |   | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

Péče na ošetrovatelských lůžkách

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

Hospicová péče

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

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

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>L2</b>            | 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     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 0,00     |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|   | <b>DZS</b>           | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

**NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ 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)  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                       | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 3          | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 3          | 4 | 4 | 5 | 1 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 3          | 4 | 4 | 5 | 2 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 3          | 4 | 4 | 5 | 3 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 3          | 4 | 4 | 5 | 4 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 3          | 4 | 4 | 5 | 5 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 4          | 4 | 2 | 4 | 5 | SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 6 | PUNKCE DUTINY BŘIŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 4 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 4 | 9 | PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 0 | PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 5 | 9 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 1 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 3 | SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 5 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 7 | PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 6 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 0 | DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 1 | FIXACE ZLOMENINY KLÍČKU DELBETOVÝMI KRUHY   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 3 | SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 7 | 7 | PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ POMŮCKY - ORTÉZY  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 5 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 0 | 8 | 9 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 1 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 3 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 5 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 7 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 0 | 9 | 9 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ ? NOHA, BÉREC  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 1 | FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 3 | CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ DOLNÍ KONČETINA   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 5 | POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 7 | POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 0 | 9 | SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÉ FIXACE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 1 | 5 | ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 1 | 7 | REPOZICE BOLESTIVÉ PRONACE U DĚTÍ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 2 | 1 | 1 | 9 | TRAKČNÍ LÉČBA ZLOMENIN U DĚTÍ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KARPUS NEBO INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY RUKY A ZÁPĚSTÍ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 3 | 1 | 1 | 9 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENIN PŘEDLOKTÍ, LOKTE, PAŽE NEBO PLETENCE PAŽNÍHO A LUXACE GLENOHUMERÁLNÍHO KLOUBU                      | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY BÉRCE VČETNĚ NITROKLOUBNÍ LOKALIZACE V OBLASTI KOLENA A HLEZNA A LUXACÍ HLEZNA A NOHY             | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 3 | 4 | 1 | 7 | ZLOMENINA DIAFÝZY A SUPRAKONDYLIČKÉ OBLASTI FEMURU - ZAVŘENÁ REPOZICE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 3 | 4 | 2 | 5 | ZLOMENINY PÁNEVNÍHO KRUHU - NESTABILNÍ - KONZERVATIVNÍ TERAPIE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 3 | 3 | HRUDNÍ DRENÁŽ  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 1 | 3 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 1 | 4 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA                           | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 1 | 5 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 1 | 6 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 2 | 5 | 2 | 0 | XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNÍCH RODIDEL  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 3 | ODSTRANĚNÍ ZE VNÍHO FIXATÉRU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 5 | UPRAVENÍ ZE VNÍHO FIXATÉRU   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 6 | 6 | 8 | 2 | 7 | ZAVEDENÍ EXTENZE - SKELETÁLNÍ TRAKCE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 3 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 7 | VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 7 | VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 4 | FORSÍROVANÁ DIURÉSA  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 9 | 2 | 9 | 9 | (VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ ČLEMEM VÝJEZDOVÉ SKUPINY ZZS JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU                             | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)                                       | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)                                     | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)                                    | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)                                   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 0 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 1 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                     | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 2 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                     | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 3 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                     | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 4 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                     | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 5 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 2 | 5 | (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO)  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 2 | 6 | (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHAČÍCH CEST  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 (NOVOTVAR IN SITU)  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV  | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO   | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 2 | (VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU                          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

#### 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 1.1.2020 (výkony) plně nahrazuje formulář s účinností od 1.4.2019.

Klinický farmaceut a nutriční terapeut jsou dostupni v rámci fakultní nemocnice.

F002 - výkony související s funkční licencí F002 provádějí lékaři z IČP 61004 090:

[REDACTED]

Výkony 52089, 52091, 52093, 52095, 52097, 52099, 52101, 52103, 52105, 52107 a 52109, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2017, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 51849 nelze vykázat, pokud se u výkonu č. 51850 vykáže jako zvlášť účtovaný materiál - Zařízení pro jednorázovou podtlakovou terapii nebo Pěnové krytí s odsavnou hadicí.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

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

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 0 | 0 | 4 | 4 | 8 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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  |         |              |                               |                  |                  |         |             |          |          |