

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

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

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2026

Datum uplatnění do

31.12.2029

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)

8 2 0 0 1 9 3 1

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení plastické chirurgie

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 3

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

## ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice              | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|--------------------|---------------|------------|--------|
| Zlín         | Havlíčkovo nábřeží |               | 600        | 762 75 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6 H 1

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

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

## 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

5

Počet hodin v týdnu

3 2

## POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## 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 |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 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,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | 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     |
|                                                                    | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním                                                                                                                                           | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>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<br>zdravotnický<br>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 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)                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =                                                               | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ                                                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU                                                                               | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ                                                                                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 4          | 4 | 2 | 1 | 9 | ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 4          | 4 | 2 | 2 | 5 | SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 1 | 1 | 1 | OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 2 | 3 | 1 | BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE                                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 2 | 3 | 3 | EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 2 | 3 | 9 | RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN                                                                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU                                                                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 1 | 5 | EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU                                                                                | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 1 | 7 | OŠETŘENÍ NEHTU                                                                                                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA                                                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY                                                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 4 | 9 | PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE                                                                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 5 | 0 | PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 5 | 1 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ                                                                                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 5 | 3 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ                                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 5 | 5 | FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA                                                                                | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 5 | 7 | CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA                                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 1 | 8 | 7 | 5 | PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 3 | 5 | 1 | 1 | SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 3 | 5 | 1 | 5 | SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ                                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 3 | 5 | 1 | 7 | SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ                                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 6 | 3 | 2 | 4 | DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ                                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 5          | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT                                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 6          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM                                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 6          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM                                                                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 6          | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |
|                                                                                      | 6          | 1 | 1 | 1 | 7 | SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU                                                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |  |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 9 | SUTURA PERIFERNÍHO NERVO MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU                                                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 0 | SUTURA PERIFERNÍHO NERVO MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | CÉVNÍ ANASTOMÓZA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 | CÉVNÍ ANASTOMÓZA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘÍČTI                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU                                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 5 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 7 | EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU                                                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM                                                                           | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU                                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠŤCE DO 20 CM <sup>2</sup>                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 7 | ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA                                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 3 | 9 | ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU                                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 5 | ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU                                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM <sup>2</sup>                                                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 9 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM <sup>2</sup>                                               | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM <sup>2</sup>                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 5 | 3 | UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM <sup>2</sup>                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 5 | 4 | UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM <sup>2</sup> - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 5 | ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU                                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 7 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU                                                                                | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 8 | TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 6 | 9 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU                                                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 7 | 0 | TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI                                                           | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 1 | 7 | 5 | VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 0 | 1 | REPLANTACE JEDNOHO PRSTU                                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 0 | 3 | REPLANTACE RUKY VE DLANI                                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 0 | 5 | REPLANTACE RUKY V ZÁPĚSTÍ A NEBO PŘEDLOKTÍ                                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 0 | 7 | REPLANTACE PAŽE, NOHY                                                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 0 | 9 | TENOLÝZA FLEXORU                                                                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 1 | 1 | REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA                                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 1 | 3 | IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY                                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 1 | 9 | TENOLÝZA EXTENZORU                                                                                                | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | REKONSTRUKCE ŠLACHY EXTENZORU RUKY - PRVNÍ ŠLACHA                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | REKONSTRUKCE ŠLACHY EXTENZORU RUKY - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘÍČTI                                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 5 | NEUROLÝZA                                                                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 7 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU                                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 3 | KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU                                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 5 | ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU                                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 6 | ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘÍČTI                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 7 | KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU                                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 3 | 9 | DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU                                                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 1 | IMPLANTACE KOSTNÍHO ŠTĚPU NA RUCE                                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 5 | FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY                                                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU                                                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | POLICIZACE PRSTU                                                                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 3 | PALMÁRNÍ/PLANTÁRNÍ APONEUREKTOMIE                                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 5 | ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 5 | 9 | SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE                                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 2 | 6 | 3 | SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 0 | 1 | KOREKCE MALÉ VROZENÉ NEBO ZÍSKANÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                            |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 6 | 1 | 4 | 0 | 9 | MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 2 | 1 | OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 2 | 2 | RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS                                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 2 | 3 | RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 2 | 5 | OPERACE RINOPLYMY                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 4 | 5 | OPERACE GIGANTOMASTIE                                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 4 | 7 | EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE                                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 4 | 9 | KŮŽI ŠETŘÍČÍ MASTEKTOMIE SE ZACHOVÁNÍM DVORCE                                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 5 | 3 | KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU                                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 5 | 5 | ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 6 | 1 | VENTER PENDULUS S DIASÁZOU                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 6 | 7 | KŮŽI ŠETŘÍČÍ MASTEKTOMIE S ODSTRANĚNÍM DVORCE                                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 7 | 1 | DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE                                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 7 | 3 | IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 1 | 4 | 8 | 1 | AUTOTRANSPLANTACE TUKOVÉ TKÁNĚ NAD 100ML                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 2 | 1 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU                                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 2 | 2 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA TRUPU                                                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 2 | 3 | 0 | UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA KONČETINĚ                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA                                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 3 | 2 | 0 | NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 3 | 3 | 0 | NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 4 | 1 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 4 | 2 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 4 | 2 | 1 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 4 | 3 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM^2 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 4 | 4 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 4 | 6 | 0 | ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 6 | 1 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 6 | 4 | 0 | ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 8 | 1 | 0 | ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2                                     | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 8 | 2 | 0 | SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ - PO POPÁLENÍ                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 2 | 8 | 4 | 0 | SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 4 | 3 | PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 4 | 4 | 5 | PŘENOS ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ - KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 8 | 1 | EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 5 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 7 | EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA                                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 6 | 9 | 9 | EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 3 | 7 | EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 4 | 5 | REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY                                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 4 | 7 | TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 8 | 7 | 3 | TENOTOMIE ZAVŘENÁ                                                                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 2 | 1 | EXKOCHLEACE A SPONGIOPLASTIKA                                                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 2 | 7 | REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV                                                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 2 | 9 | TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY                                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 3 | 1 | TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 3 | 5 | REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM - MIMO RUKY                                                  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 3 | 7 | REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKU - PŘIČTI                      | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 3 | 9 | PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY                                            | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 6 | 9 | 4 | 1 | PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 6 | 7 | 2 | 2 | 7 | UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY                                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                                       |          |            |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ                                                        | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM                                              | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT                                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 5 | OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 7 | SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU                                                                         | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 5 | 3 | 9 | 9 | DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

**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 je účinný od 1.1.2026.

Rozšíření smluvního vztahu o pracoviště IČP 82001931 odb. 6H1 s účinností od 1.1.2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Celkový nasmlouvaný počet lůžek v rámci primariátu je nepřekročitelný.