

IČO

0	0	0	6	4	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ


0	5	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	A	0	5	M	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

Název IČO

Fakultní nemocnice v Motole



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.7.2014
Datum uplatnění do	31.12.2017

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)

0	5	0	0	2	4	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Standard.odd.neuroch.dosp.-Neurochir.kl.

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

2	1	4	1	3	
---	---	---	---	---	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 5 - Motol	V Úvalu		84	150 06

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5	F	6
---	---	---

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 PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče			1	1	
Intenzivní, resuscitační péče			0		(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ				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 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			81,00
	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			16,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání			32,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.			0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.			0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním			0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání			0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru			0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí			0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí			40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)			148,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)			120,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity			60,00
	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
-------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	6	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.7.2014	31.12.2017
	0	0	6	3	2	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.7.2014	31.12.2017
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.7.2014	31.12.2017
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.7.2014	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.7.2014	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.7.2014	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.7.2014	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.7.2014	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2014	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.7.2014	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2014	31.12.2017
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2014	31.12.2017
	2	9	1	3	0	MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	1.7.2014	31.12.2017
	2	9	1	5	0	POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD	1.7.2014	31.12.2017
	2	9	1	8	0	MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	1.7.2014	31.12.2017
	2	9	4	1	0	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	1.7.2014	31.12.2017
	2	9	5	1	0	OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU	1.7.2014	31.12.2017
	2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘÍK	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	5	3	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	5	5	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	5	7	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	7	3	SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	1.7.2014	31.12.2017
	5	1	8	7	7	PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ POMŮCKY - ORTÉZY	1.7.2014	31.12.2017
	5	4	8	8	0	TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	1	1	ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	1	3	INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	1	5	OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	1	7	INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	1	9	DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	2	1	INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	2	3	POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	2	5	OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	2	7	PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	2	9	VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	1.7.2014	31.12.2017

	5	6	1	3	1	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	3	3	VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY - SCARFF	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	3	5	KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	3	7	KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	3	9	HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	4	1	HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	4	2	MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	4	3	DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	4	5	OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	4	7	OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	4	9	NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	5	1	TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	5	3	EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	5	5	OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	5	7	KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCESES	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	5	9	KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	6	1	NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	6	2	NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	6	3	ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	6	7	VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	6	9	VENTRIKULOSKOPIE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	7	1	PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	7	3	NEURINOM AKUSTIKU, NEURINOM TRIGEMINU, EXPANZE NA BAZI LEBNÍ, STŘEDOČÁROVÝCH STRUKTUR, NITROKOMOROVÉ EXPANZE A OBTÍŽNĚ PŘÍSTUPNÁ ANEURYSMATA A AVM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	7	4	ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	7	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	7	7	KRANIOTOMIE A RESEK., PŘ. LOBEKTOM.PRO TUMOR ČI METAS. NEBO OPER. INTRAKR. ANEUR. NEBO OPER. PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERN. INTRAKR. NEBO HEMISFEREKTOM. NEBO EXSTIR. KOR. JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO REK. OPER. PRO ENCEFALOKELU ČI DEKOMPR. ZAD. JÁMY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	1	7	8	PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	1	1	LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	1	3	LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	1	5	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	1	7	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	1	9	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	2	1	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	2	2	DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	2	3	FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	2	5	DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	2	7	DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	2	9	SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	3	1	PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	3	3	CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE	1.7.2014	31.12.2017

	5	6	2	3	5	TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	3	7	IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	3	9	ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	1	PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	3	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	4	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	5	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	6	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	7	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	4	9	ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	5	1	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	2	5	3	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	1	1	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	1	3	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	1	5	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	1	7	SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATransfersus	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	1	9	DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	2	3	DISCIZE N. OBTURATORIUS	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	2	4	DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	2	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	2	7	RESEKCE MORTONOVA NEUROMU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	2	9	EXCIZE TUMORU GLOMU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	3	1	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	3	3	2	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	1	1	BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	1	3	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	1	4	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	1	7	ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	2	1	IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	3	5	SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	1.7.2014	31.12.2017
	5	6	4	3	7	ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	1	1	7	SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	1	1	9	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	1	4	1	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	2	1	9	TENOLÝZA EXTENZORU	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	2	2	5	NEUROLÝZA	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	2	2	7	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU	1.7.2014	31.12.2017
	6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	1.7.2014	31.12.2017
	6	5	9	2	6	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	1	1	INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	1	3	DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	1	5	INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	1	7	REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	1	9	RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	2	1	RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTONIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE	1.7.2014	31.12.2017

	6	6	3	2	3	PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	2	5	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	2	7	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	2	9	FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	3	1	FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	3	3	PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	3	5	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	3	7	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	3	9	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	4	1	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	4	3	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	3	4	5	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	5	3	7	RESEKCE KOSTRČE	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	1	3	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	1	5	AUTOGENNÍ ŠTĚP	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	1	7	VÝPLŇ DUTINY	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	5	9	DENERVACE VELKÝCH KLOUBŮ A SVALŮ	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	6	7	EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	8	3	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	8	9	5	OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	9	2	1	EXKOCHLEACE A SPONGIOPLASTIKA	1.7.2014	31.12.2017
	6	6	9	4	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU	1.7.2014	31.12.2017
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	0	(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	1	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	2	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	3	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	4	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	5	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	6	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	0	9	0	7	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	9	9	8	0	(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.7.2014	31.12.2017
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.7.2014	31.12.2017
	9	9	9	8	2	(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	1.7.2014	31.12.2017

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 7. 2014.

Aktualizace seznamu výkonů - odsmlouván kód 09547.

Aktualizace personálního obsazení.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.