

IČO	2	7	7	9	7	6	6	0
IČZ smluvního ZZ	7	8	0	0	6	0	0	0
Číslo smlouvy	2	M	7	8	N	0	0	1

Název IČO Středomoravská nemocniční a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	7	8	0	0	6	7	8	4
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Gastroenterologická ambulance
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Šternberk	Jívavská		20	785 16	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	1	0	5	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5		
Počet hodin poskytování péče v týdnu	4	0	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:30	13:00	15:30	785 01 Šternberk, Jívavská 20	
Úterý	07:00	12:30	13:00	15:30	785 01 Šternberk, Jívavská 20	
Středa	07:00	12:30	13:00	15:30	785 01 Šternberk, Jívavská 20	
Čtvrtek	07:00	12:30	13:00	15:30	785 01 Šternberk, Jívavská 20	
Pátek	07:00	12:30	13:00	15:30	785 01 Šternberk, Jívavská 20	
Sobota						
Neděle						

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2013	31.12.2017	32,00

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div><div></div></div>
Atestace v oboru	<div><div></div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<div><div></div></div>
Jiná speciální odborná způsobilost	

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	12:30	13:00	15:30
Úterý	08:00	12:30	13:00	15:30
Středa	08:00	12:30	13:00	15:30
Čtvrtek	08:00	12:30	13:00	15:30
Pátek	08:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu		3	2	(zaokrouhлено na celé hodiny)

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru		
Platnost od		
Platnost do		

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	72,00
	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 (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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomoucký kraj	071

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný kód dopravy					Smluvní ohodnocení výkonu dopravy				
Kód	Název				Sazba	Počet bodů		Paušál	

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	0 9 1 1 3	ODBĚR KRVY Z ARTERIE			L3	O	1.6.2016	31.12.2017	4,00										
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ			S2	O	1.4.2010	31.12.2017	40,00										
	0 9 1 3 3	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let			L3	O	1.7.2013	31.12.2017	4,00										
	0 9 2 1 5	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ			L3	O	1.10.2014	31.12.2017	32,00										

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 3	ODBĚR KRVY Z ARTERIE	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 1 3 3	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 1 6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 1 7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVY NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 2 4 7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 5 1 9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2017	31.12.2017
	0 9 5 5 0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2017	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)	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 0 1	KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 0 3	KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 0 5	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 0 7	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 1 0	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 3 0	DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 3 5	DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.1.2017	31.12.2017
	1 5 1 4 3	DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST	1.1.2017	31.12.2017

	1	5	1	8	0	RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	3	7	2	BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	4	0	1	ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	4	0	2	REKTOSKOPIE	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	4	0	3	KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	4	0	4	TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	4	4	5	POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	9	1	0	ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	9	2	0	ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	9	5	0	POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	9	6	0	ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU	1.1.2017	31.12.2017
	1	5	9	8	2	SKLEROTISACE HEMOROIDŮ	1.1.2017	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000173	Endoskop - rozdílová cena		NST0000577	1	OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko	endoskop	1.1.2017	31.12.2017
	0000000174	Endoskop flexibilní		NST0000577	1	OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko		1.1.2017	31.12.2017
	0000000174	Endoskop flexibilní		NST0001094	1	OLYMPUS MEDICAL SYST		1.1.2017	31.12.2017
	0000000174	Endoskop flexibilní		ST00010557	1	OLYMPUS C S, spol. s r.o., Brno		1.1.2017	31.12.2017
	0000000174	Endoskop flexibilní		NST0000685	1	OLYMPUS MEDICAL SYST		1.1.2017	31.12.2017
	0000000174	Endoskop flexibilní		NST0001310	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2017	31.12.2017
	0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		NST0001006	1	OLYMPUS MEDICAL SYST		1.1.2017	31.12.2017
	0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		NST0000577	1	OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko		1.1.2017	31.12.2017
	0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		NST0001094	1	OLYMPUS MEDICAL SYST		1.1.2017	31.12.2017
	0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		ST00010557	1	OLYMPUS C S, spol. s r.o., Brno		1.1.2017	31.12.2017
	0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		NST0001310	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2017	31.12.2017
	0000000197	Fibrokolonoskop		NST0001310	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2017	31.12.2017
	0000000197	Fibrokolonoskop		NST0000685	1	OLYMPUS MEDICAL SYST		1.1.2017	31.12.2017

0000000197	Fibrokolonoskop		ST00010557	1	OLYMPUS C S, spol. s r.o., Brno		1.1.2017	31.12.2017
0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		NST0001094	1	OLYMPUS MEDICAL SYST		1.1.2017	31.12.2017
0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		NST0001310	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2017	31.12.2017
0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		NST0000577	1	OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko		1.1.2017	31.12.2017
0000000541	Rektoskop		NST0000685	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2017	31.12.2017
0000000541	Rektoskop		ST00010557	1	OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko		1.1.2017	31.12.2017
0000000541	Rektoskop		NST0001310	1	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.		1.1.2017	31.12.2017
0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		NST0001089	1	Miele		1.1.2017	31.12.2017

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

#### NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy			Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název		Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 15101, 15105, 15445, 15032, 15034 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 15103, 15107 s účinností od 1.1.2016, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2017 formulář B s datem uplatnění 1.7.2016.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - prodloužena platnost výkonů 15950, 15440 na dobu do 31.12.2017.