

IČO	2	6	0	9	5	1	9	0	Název IČO Nemocnice Písek, a.s.
IČZ smluvního ZZ	3	6	1	0	1	0	0	0	
Číslo smlouvy	2	C	3	6	N	0	0	4	



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	1.4.2015
Datum uplatnění do	31.12.2017

Formulář obsahuje část

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

Typ CC	PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)
--------	--

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	3 6 1 0 1 0 8 7
NÁZEV PRACOVISŤE	Lůžkové oddělení
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 0 0 9
VARIABILNÍ SYMBOL	5 2 3 1 0 0 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Písek	Karla Čapka		589	397 23

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	7 H 6
SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL	

DALŠÍ ODBORNOSTI	Odbornost	Smluvní lékový paušál
------------------	-----------	-----------------------

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

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 PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu	5
Počet hodin v týdnu	3 2

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		2	3
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
			0

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

			0
			0

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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	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	76,00
	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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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	140,00
	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
	0	0	5	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	5	3	1	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	5	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	5	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.4.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2015	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)	1.4.2015	31.12.2017
	3	1	1	3	0	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	2	3	9	RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	1	1	SPLENEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	1	3	ZÁCHOVNÉ OPERACE SLEZINY	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	4	3	LOKÁLNÍ EXCIZE JATER NEBO OŠETŘENÍ MALÉ TRHLINY JATER	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	6	7	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	3	EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	3	9	7	OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	5	1	1	OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	6	2	3	POUŽITÍ ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	3	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.4.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.4.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.4.2015	31.12.2017
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	1	7	VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.4.2015	31.12.2017

	7	6	2	1	9	ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	1	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	3	BIOPSIE UZLIN PERKUTÁNNÍ RETROPERITONEÁLNĚ - JEDNA SKUPINA	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	5	OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCES, HEMATOM, URINOM,....) JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	7	PYELOPLASTIKA	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	3	9	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO TUMORU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	4	1	URETEROTOMIE- NEBO URETEREKTOMIE VČ. URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	4	3	RESEKCE, SUTURA URETERU JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	5	9	URETEROLÝZA PRO PERIURETERÁLNÍ FIBRÓZU S TRANSPOZICÍ URETERU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	6	3	CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	6	9	RESEKCE MĚCHÝŘE, EV. DIVERTIKULEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	7	1	RESEKCE MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	7	7	OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	7	9	REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE STŘEVEM - AUGMENTACE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	8	1	EXCIZE PERZISTUJÍCÍHO URACHU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	8	3	UZAVŘENÍ SUPRAPUBICKÉ PÍŠTĚLE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	8	5	UZAVŘENÍ PÍŠTĚLE VEZIKOREKTÁLNÍ NEBO VEZIKOSIGMOIDEÁLNÍ (ZALOŽENÍ KOLOSTOMIE NENÍ ZAPOČTENO)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	8	9	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE CESTOU TRANSVEZIKÁLNÍ NEBO TRANSPERITONEÁLNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	9	1	URETROTOMIE OPERAČNÍ (KÁMEN, CIZÍ TĚLESO)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	9	3	URETOSTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	9	5	MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	3	9	9	OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	2	1	SUTURA RUPTURY PŘEDNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	2	3	SUTURA RUPTURY ZADNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	2	9	PARCIÁLNÍ AMPUTACE PENISU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	3	1	TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU - EMASKULINIZACE (LYMFADENEKTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	3	9	ORCHIEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	4	0	ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	4	1	LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	4	3	ORCHIDOPEXE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	4	5	KOREKCE TORZE VARLETE VČETNĚ FIXACE DRUHÉHO, POKUD JE INDIKOVANÁ V JEDNÉ DOBĚ NEBO OPERAČNÍ OŠETŘENÍ RUPTURY VARLETE JEDNOSTRANNÉ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	5	1	EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	5	3	EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	5	9	LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017

	7	6	4	6	1	OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	6	5	INCIZE ABSCEU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	6	7	PROSTATEKTOMIE SUPRAPUBICKÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	6	9	PROSTATEKTOMIE RETROPUBICKÁ RADIKÁLNÍ S VEZIKULEKTOMIÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	1	LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	3	ADRENALEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	7	NEFREKTOMIE LUMBÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	7	9	NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	3	RESEKCE LEDVINY NEBO HEMINEFREKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	5	ROZDĚLENÍ PODKOVOVITÉ LEDVINY VČETNĚ PEXE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	7	SUTURA RUPTURY NEBO LACERACE LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	8	9	NEFROTOMIE S EXTRAkcí KONKREMENTU A S NEFROSTOMIÍ NEBO PYEOLITOTOMIE NEBO OPERAČNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	1	NEFROLITOTOMIE PRO ODLITKOVOU LITIÁZU S NEFROSTOMIÍ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	3	MARSUPIALIZACE CYSTY LEDVINY	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	5	NEFROPEXE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	2	7	URETERORENOSKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	2	9	URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAkcí VÍCEČETNÉ LITIÁZY (PŘÍČTI K URETEROSKOPII)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	3	TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	3	9	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	1	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCEU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	3	DILATACE URETERU JEDNOSTRANNÁ (PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) (POUŽITÍ SKIA PŘÍČTI)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	5	9	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE NAD 2 CM NEBO MNOHOČETNÉHO	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	3	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MĚCHÝŘE, EV. URETRY (TEFLON, KOLAGEN, APOD.) - PŘÍČTI K CYSTOSKOPII	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAkcí FRAGMENTŮ (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	7	1	OPTICKÁ URETROTOMIE	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	7	3	VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)	1.4.2015	31.12.2017
	7	6	5	8	1	IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY	1.4.2015	31.12.2017
	7	7	1	1	1	CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	1.4.2015	31.12.2017
	7	7	1	1	3	TRANSURETRÁLNÍ VÝKON U DÍTĚTE	1.4.2015	31.12.2017
	7	7	1	1	5	ORCHIDOPEXE JEDNOSTRANNÁ U DĚTÍ DO 3 LET	1.4.2015	31.12.2017
	7	7	1	3	5	CIRKUMCIZE DO 3 LET	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	3	(DRG) EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z DUTINY BŘIŠNÍ LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	1	6	(DRG) DRENÁŽ ABSCEU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	0	8	6	6	(DRG) NEFREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
	9	9	9	8	0	(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.4.2015	31.12.2017
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.4.2015	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu						Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	0	9	5	6		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE	1.4.2015	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

Hospitalizace pacientů z okresu Strakonice.

HARMONICKÝ SKALPEL SonoSurg-Generator 9824617, datum výroby 2008.

S účinností od 1.12.2011 se nasmlouvává výkon 76581 za podmínky, že pro úhradu poskytnuté péče nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve výši úhrady ve smyslu přílohy č. 1 oddílu A, bodu č. 4 k vyhlášce č. 396/2010 Sb.

S účinností od 1. 4. 2014 se nasmlouvává výkon 51367 za podmínky, že pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Tento formulář verze č. 11 s účinností od 1. 4. 2015 nahrazuje formulář verze č. 10.