

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2013

1.4.2016

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní

☒ Jen smluvní

☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Oddělení urologické-standardní lůžka

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

| Město / Obec     | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|------------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Uherské Hradiště | J.E.Purkyně |               | 365        | 686 68 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | H | 6 |
|   |   |   |

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

Počet hodin v týdnu

5

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 3 | 2 |
|--|---|---|

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

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

Péče na ošetrovatelských lůžkách

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

Hospicová péče

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

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA 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   | 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, 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<br>(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<br>(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)   | 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 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)                                | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)                                | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                                | 1.4.2016 | 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)              | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | (VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | (VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 2 | 3 | 9 | RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 3 | 6 | 7 | APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 7 | 1 | 1 | VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 1 | 3 | ELEKROMYOGRAFIE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 1 | 4 | ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 2 | 1 | NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 2 | 3 | URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 2 | 9 | SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 1 | 3 | 3 | KALIBRACE URETRY ŽENY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 1 | 3 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ  | 1.4.2016 | 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 | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 1 | 7 | VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 2 | 1 | DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 2 | 3 | DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 3 | 3 | ASPIRACE HYDROKELY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 3 | 5 | EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 3 | 7 | EXTRAKORPORÁLNÍ LITHOTRYPSE MNOHOČETNÉHO ČI ODLITKOVÉHO KONKREMENTU - MEDILIT   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 5 | 3 | BIOPSIE Z PENISU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 2 | 5 | 5 | PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 6 | 3 | 1 | 7 | VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 9 | FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 3 | SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 7 | VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 2 | 9 | SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 3 | 1 | LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 3 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCES, HEMATOM, URINOM,...) JEDNOSTRANNÁ                              | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 3 | 7 | PYELOPLASTIKA   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 3 | 9 | ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO TUMORU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 4 | 1 | URETEROTOMIE- NEBO URETEREKTOMIE VČ. URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 4 | 3 | RESEKCE, SUTURA URETERU JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 4 | 5 | REIMPLANTACE URETERU (UCNA)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 4 | 7 | REIMPLANTACE URETERU S JEHO MODELACÍ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 5 | 5 | URETERO - URETEROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 5 | 7 | URETERO - KUTANEOSTOMIE JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 5 | 9 | URETEROLÝZA PRO PERIURETERÁLNÍ FIBRÓZU S TRANSPOZICÍ URETERU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 1 | LALOK Z MOČOVÉHO MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 3 | CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 9 | RESEKCE MĚCHÝŘE, EV. DIVERTIKULEKTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 7 | 1 | RESEKCE MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 7 | 3 | CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ (BEZ NÁHRADY MĚCHÝŘE)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 7 | 5 | CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S URETEROILEÁLNÍM KONDUITEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 7 | 7 | OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 8 | 1 | EXCIZE PERZISTUJÍCÍHO URACHU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 8 | 3 | UZAVŘENÍ SUPRAPUBICKÉ PÍŠTĚLE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 8 | 5 | UZAVŘENÍ PÍŠTĚLE VEZIKOREKTÁLNÍ NEBO VEZIKOSIGMOIDEÁLNÍ (ZALOŽENÍ KOLOSTOMIE NENÍ ZAPOČTENO)                                      | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 8 | 7 | UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 8 | 9 | UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE CESTOU TRANSVEZIKÁLNÍ NEBO TRANSPERITONEÁLNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 1 | URETROTOMIE OPERAČNÍ (KÁMEN, CIZÍ TĚLESO)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 3 | URETOSTOMIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 5 | MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 7 | INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 3 | 9 | 9 | OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CĚVKY)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 1 | 1 | EXTIRPACE DIVERTIKLU URETRY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 1 | 3 | URETREKTOMIE RADIKÁLNÍ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 1 | 7 | URETROPLASTIKA - I. DOBA MARSUPIALIZACE URETRY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 1 | SUTURA RUPTURY PŘEDNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 3 | SUTURA RUPTURY ZADNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 5 | REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 2 | 9 | PARCIÁLNÍ AMPUTACE PENISU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 3 | 1 | TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU - EMASKULINIZACE (LYMFADENEKTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 3 | 7 | OPERAČNÍ KOREKCE M. PEYRONIE (SEC. NESBIT, KELAMI)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 3 | 9 | ORCHIEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 0 | ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 1 | LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 3 | ORCHIDOPEXE   | 1.4.2016 | 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 | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 4 | 9 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 5 | 1 | EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 5 | 3 | EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 6 | 4 | 5 | 9 | LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 6 | 1 | OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 6 | 5 | INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 6 | 7 | PROSTATEKTOMIE SUPRAPUBICKÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 6 | 9 | PROSTATEKTOMIE RETROPUBICKÁ RADIKÁLNÍ S VEZIKULEKTOMIÍ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 7 | 1 | LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 7 | 3 | ADRENALEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 7 | 7 | NEFREKTOMIE LUMBÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 7 | 9 | NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 8 | 1 | NEFREKTOMIE TORAKOABDOMINÁLNÍ RADIKÁLNÍ NEBO NEFROURETEREKTOMIE VČETNĚ RESEKCE URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE EVENT. S VÝKONEM NA VENA CAVA JEDNOSTRANNÁ | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 8 | 3 | RESEKCE LEDVINY NEBO HEMINEFREKTOMIE JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 8 | 7 | SUTURA RUPTURY NEBO LACERACE LEDVINY JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 8 | 9 | NEFROTOMIE S EXTRAkcÍ KONKREMENTU A S NEFROSTOMIÍ NEBO PYELOLITOTOMIE NEBO OPERAČNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ                                      | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 3 | MARSUPIALIZACE CYSTY LEDVINY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 5 | NEFROPEXE JEDNOSTRANNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 7 | VÝMĚNA NEFROSTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 1 | VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 3 | VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 5 | BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 1 | 7 | VÝKON FLEXIBILNÍM NEFROSKOPEM (PŘIČTI K NEFROSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 2 | 7 | URETERORENOSKOPIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 2 | 9 | URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAkcÍ VÍCEČETNĚ LITIÁZY (PŘIČTI K URETEROSKOPII)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 3 | TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 9 | PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘIČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 4 | 1 | PERKUTÁNNÍ DISCISE PYELOURETERÁLNÍHO PŘECHODU (PŘIČTI K NEFROSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | NEFROSKOPIE PERKUTÁNNÍ JEDNOSTRANNÁ (BEZ CYSTOSKOPIE A SONDÁŽE MOČOVODU)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 4 | 5 | PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE JEDNOHO ČI VÍCE KONKREMENTŮ JEDNOSTRANNÁ BEZ TRIPSE (PŘIČTI K NEFROSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 4 | 7 | PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE KONKREMENTU JEDNOSTRANNÁ S TRIPSÍ (PŘIČTI K NEFROSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 4 | 9 | PERKUTÁNNÍ RESEKCE TUMORU V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 1 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 3 | DILATACE URETERU JEDNOSTRANNÁ (PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) (POUŽITÍ SKIA PŘIČTI)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 5 | KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 7 | TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 5 | 9 | TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE NAD 2 CM NEBO MNOHOČETNÉHO   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 3 | TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 7 | APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MĚCHÝŘE, EV. URETRY (TEFLON, KOLAGEN, APOD.) - PŘIČTI K CYSTOSKOPII  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 5 | 6 | 9 | TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAkcÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 6 | 6 | 0 | 1 | MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘIČTI CYSTOSKOPII)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 7 | 1 | 2 | 9 | JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA BEZ CHORDEKTOMIE NEBO II. DOBA DVOUDOBÉ PLASTIKY URETRY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 7 | 1 | 3 | 1 | JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA S ŽIVÝM LALOKEM NEBO SLIZNÍČNÍM ŠTĚPEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |



|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 7 | 1 | 3 | 5 | CIRKUMCIZE DO 3 LET  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 0 | (DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 1 | (DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 2 | (DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 3 | (DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM2   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 4 | (DRG) LEPENÍ ORGÁNU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 8 | 9 | (DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 9 | 4 | (DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 9 | 5 | (DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 7 | 9 | 9 | (DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 0 | 5 | (DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 1 | 3 | (DRG) EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z DUTINY BŘIŠNÍ LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 1 | 6 | (DRG) DRENÁŽ ABSCEU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 2 | 0 | (DRG) REVIZE PŘI PERITONITIDĚ NEJASNÉHO PŮVODU NEBO PŘI TRAUMATU LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 2 | 5 | (DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 3 | 7 | (DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 1 | (DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 4 | 8 | (DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCEU LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 5 | 1 | (DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE RETINOVANÉHO VARLETE - POUZE PO SCHVÁLENÍ REVIZNÍM LÉKAŘEM                                      | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 5 | 7 | (DRG) ADRENALEKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 6 | 3 | (DRG) DISEKCE URETERU LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 6 | 6 | (DRG) NEFREKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 7 | 2 | (DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 5 | (VZP) PROSTATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 6 | (VZP) PYELOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 7 | (VZP) RESEKCE LEDVINY LAPAROSKOPICKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 5 | 6 | (DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.4.2016 | 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

Tento formulář s účinností od 1.4.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2016.

Počet lůžek uvedený na jednotlivých formulářích typ CC akceptujeme jako orientační v rámci celkového lůžkového fondu primariátu s podmínkou, že celkový nasmlouvaný počet lůžek v rámci primariátu je nepřekročitelný.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že výkony 00532 jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2014 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.

Na lůžkových odd. je zajištěna dostupnost

Na lůžkových odd. je zajištěna dostupnost

Na lůžkových odd. je zajištěna dostupnost

Na lůžkových odd. je zajištěna dostupnost

Na lůžkových odd. je zajištěna dostupnost