



| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 2 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 2 | 2 | 2 | 0 | DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 3 | 0 | 6 | 5 | MĚŘENÍ TRANSKUTÁNNÍHO TLAKU KYSLIKU (NA JEDNÉ KONČETINĚ)  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |
|  | 1          | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 1 | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 4 | 7 | DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM A IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM-DEFIBRILÁTOREM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 4 | ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 5 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 6 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 1 | VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 3 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 5 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 6 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 2 | KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,0)   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 4 | KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 6 | KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM - DEFIBRILÁTOREM (JEDNO, DVOUDUTINOVÝM, S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ) NEBO SYSTÉMEM PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 3 | 2 | 0 | AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMAK STIMULACÍ SÍNÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 5 | 2 | 0 | KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 7 | 0 | 1 | (VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRVNÍ VÝKON  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 7 | 0 | 2 | (VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRAVIDELNÁ KONTROLA  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 1 | 7 | 7 | 1 | 0 | PUNKCE PERIKARDU  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony 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

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2024. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2024 do 31. 3. 2024.  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 13065, 17701 a 17702, které jsou nasmlouvány na IČP 05002369 odb. 107, 101 a 102 s účinností od 1. 4. 2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.  
Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.  
=====

Výkony 09555, 09556 a 09557 které jsou nasmlouvány na IČP 05002369 odb. 107, 101 a 102 s účinností od 1. 1. 2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.  
K 1. 1. 2024 z důvodu změny smluvních podmínek odsmlouván výkon 99976.  
Aktualizace personálního obsazení.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2023. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2023 do 30. 9. 2023.  
Aktualizace personálního obsazení.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2023. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 11. 2022 do 30. 6. 2023.  
Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.  
Platnost výkonu 99976 do 31. 12. 2023.  
Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.  
=====

Od 1. 11. 2022 nasmlouván výkon 99976. Podmínky vykazování a úhrada podle sjednaného individuálního dodatku.  
=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 1. 2022.  
=====

Od 1. 1. 2022 platnost výkonu 09564 prodloužena do platnosti přílohy.  
=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 10. 2021.  
=====

Od 1. 1. 2021 prodloužena platnost výkonu 09564 do 31. 12. 2021.  
=====

Výkony 09125, 09211, 09561, 17247, 17296 a 25211, které jsou nasmlouvány na IČP 05002369 odb. 107, 101 a 102 s účinností od 1. 10. 2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Výkony 17247 a 17296 nasmlouvány pouze pro odb. 107.  
Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.  
=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 10. 2020 a 1. 7. 2020.  
Seznamu zdravotnické techniky aktualizován k datu 1. 10. 2020 a 1. 7. 2020.  
=====

S účinností od 1. 1. 2020 nasmlouván výkon 09564. Platnost výkonu omezena do 31.12.2020.  
=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.  
Od 1. 1. 2020 zařazeny signální výkony- 09567, 09569 a 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvanych výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.  
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.  
=====

Od 1. 7. 2019 aktualizace vedoucího pracoviště - odchod [REDAKCE]  
=====

Výkon 09563 lze vykazovat jen 1x denně na 1 RČ v rámci celého PZS.