



## POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 1 | 9 |
|--|--|---|---|

Intenzivní, resuscitační péče

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

(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 PRACOVISTĚ INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>L2</b>            | 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     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | 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     |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | 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     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|   | <b>DZS</b>           | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

## NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ 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 | 1 | OD TYPU 31 - 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 |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVY NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 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 |
|  | 2          | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK   | 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 |
|  | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY                            | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 4 | 3 | 2 | 0 | ENDARTEREKTOMIE KAROTICKÁ A OSTATNÍCH PERIFERNÍCH TEPEN  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 1 | 3 | INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 1 | 5 | OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 1 | 7 | INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 1 | 9 | DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 2 | 1 | INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 2 | 3 | POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 2 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5          | 6 | 1 | 2 | 7 | PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 5 | 6 | 1 | 2 | 9 | VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 1 | OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 3 | VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 5 | KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 7 | KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 3 | 9 | HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 1 | HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 2 | MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 5 | OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 7 | OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 4 | 9 | NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 1 | TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 3 | EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 5 | OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 7 | KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCESES  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 5 | 9 | KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 1 | NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 2 | NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 3 | ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 5 | STEREOTAXE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 7 | VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 6 | 9 | VENTRIKULOSKOPIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 1 | PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ   | 1.4.2016 | 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  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 4 | ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 7 | KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU NEBO OPERACE INTRAKRANIÁLNÍHO ANEURYSMATU NEBO OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNOSNÍ INTRAKRANIÁLNĚ NEBO HEMISFEREKTOMIE NEBO EXSTIRPACE KOROVÉ JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO.. | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 1 | 7 | 8 | PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 1 | LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 3 | LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 7 | ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 1 | 9 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 1 | LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 3 | FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 5 | DUOTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 7 | DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 2 | 9 | SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 1 | PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 3 | CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 5 | TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 7 | IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 3 | 9 | ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 1 | PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST                                    | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 3 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 4 | DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)                                  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 5 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)             | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 6 | ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)            | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 7 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 4 | 9 | ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM                                | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 5 | 1 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)                                       | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 2 | 5 | 3 | ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)                                | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 1 | 1 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 1 | 3 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM                 | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 1 | 5 | EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 1 | 7 | SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 1 | 9 | DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 2 | 3 | DISCIZE N. OBTURATORIUS   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 2 | 4 | DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 2 | 5 | ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 2 | 7 | RESEKCE MORTONOVA NEUROMU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 2 | 9 | EXCIZE TUMORU GLOMU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 3 | 1 | SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 3 | 3 | 2 | SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 1 | 1 | BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 1 | 3 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 1 | 4 | MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 1 | 7 | ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM                                    | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 1 | 9 | POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 3 | 5 | SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 3 | 7 | ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 4 | 4 | ENDOSKOPICKÁ OPERATIVA BAZE LEBNÍ, ENDOSKOPICKY ASISTOVANÁ NEUROCHIRURGICKÁ OPERACE - Á 10 MINUT              | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 6 | 4 | 4 | 8 | INTRAOPERAČNÍ NEUROSONOGRAFIE - Á 10 MINUT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM                                   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM                                   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 7 | SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 9 | SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 5 | NEUROLÝZA   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 2 | 2 | 7 | CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 2 | 4 | 7 | OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 1 | 1 | INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 1 | 3 | DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |



|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 6 | 6 | 3 | 1 | 5 | INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 1 | 7 | REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 1 | 9 | RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 1 | RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE                                     | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 3 | PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 5 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 7 | RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE                              | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 2 | 9 | FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 1 | FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 3 | PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 5 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 7 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT                                     | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 3 | 9 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE                         | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 1 | OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT                     | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 3 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 5 | TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 3 | 4 | 7 | PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 5 | 3 | 7 | RESEKCE KOSTRČE   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 8 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 8 | 5 | 9 | DENERVACE VELKÝCH KLOUBŮ A SVALŮ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 8 | 6 | 7 | EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 8 | 9 | 3 | PUNKČNÍ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU   | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 6 | 8 | 9 | 5 | OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE  | 1.4.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | (DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE                                      | 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 |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

#### 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

Výkony 56444 a 56448, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1.4.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.11.2013.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 4 | . | 2 | 0 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

**PRACOVIŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

| s. | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>lic.10 |
|----|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 1  |                              |          |       |       |              |             |          |          |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |                |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

| s. | Kód ZTV    | Název dle ZP                                  | Souhrnný název<br>pro skupinu        | Evidenční<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce              | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|----|------------|---|--------------------------------------|--------------------|------------------|----------------------|-------------|----------|------------|
| 3  | 0000000724 | Zařízení pro spinální a<br>kraniální navigaci | Navigační systém<br>neurochirurgický | 912/635            | 1                | NORTH MED s.<br>r.o. |             | 1.4.2016 | 31.12.2017 |