

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 8 | 8 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ


|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | A | 0 | 5 | M | 0 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Název IČO

Nemocnice Na Homolce



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

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

☐ Smluvní i informativní

☒ Jen smluvní

☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 6 | 1 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISTĚ

Kardiologie-lůžkové oddělení

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Praha 5      | Roentgenova | 2             | 37         | 150 30 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | F | 7 |
|---|---|---|

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|
| 5 F 5     |                       |
| 5 F 6     |                       |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

|   |  |
|---|--|
| 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 PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

|   |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin v týdnu

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 2 | 4 |
|--|---|---|

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

AKUTNÍ PÉČE

|                               |  |  |   |   |                                    |
|-------------------------------|--|--|---|---|------------------------------------|
| Standardní péče               |  |  | 3 | 0 |                                    |
| Intenzivní, resuscitační péče |  |  | 0 |   | (včetně perinatologické, spinální) |

NÁSLEDNÁ PÉČE

|                                  |  |  |  |   |                            |
|----------------------------------|--|--|--|---|----------------------------|
| Péče OLÚ                         |  |  |  | 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 |
|--|----------------------|--|--|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   |  |  | 152,00   |
|  | 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 |  |  | 136,00   |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  |  |  | 16,00    |
| 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  |  |  | 80,00    |
|  | 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   |  |  | 290,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  | 240,00   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  | 120,00   |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  |  |  | 200,00   |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   |  |  |          |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |  |  |          |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |  |  |          |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ 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 |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
|      | 0          | 0 | 6 | 0 | 1 | OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - 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 | 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 | 1 | ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  | 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 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 2 | 2 | 3 | 0 | PLETYSMOGRAFICKÉ METODY JEDNODUCHÉ (NA JEDNÉ KONČETINĚ)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 2 | 2 | 3 | 2 | PLETYSMOGRAFICKÉ METODY ZÁTĚŽOVÉ A SLOŽITĚJŠÍ (NA JEDNÉ KONČETINĚ)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 1 | 5 | KORONÁRNÍ ATREKTOMIE VČETNĚ ROTAČNÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 1 | 7 | KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PTCA (KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 2 | 1 | PŘEMÍSTĚNÍ DOČASNÉ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY BEZ VÝMĚNY ELEKTRODY  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 2 | 3 | ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU, VZESTUPNÁ STIMULACE SÍNÍ A KOMOR S HODNOCENÍM ANTE- A RETROGRÁDNÍHO VEDENÍ A ZOTAVOVACÍ DOBY SINUSOVÉHO UZLU      | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 2 | 5 | MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 1 | 2 | 7 | ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE TRANSVASKULÁRNÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 3 | 0 | PREKORDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 3 | 2 | SIGNÁLOVÉ PRŮMĚROVANÉ EKG - POZDNÍ KOMOROVÉ POTENCIÁLY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 3 | 3 | DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 3 | 4 | PROGRAMOVANÁ STIMULACE SÍNÍ A/NEBO KOMOR, TESTOVÁNÍ ELEKTRICKÉ STABILITY MYOKARDU. (PŘÍČÍTÁ SE VÝKON ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU)              | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 3 | 6 | MAPOVÁNÍ SRDEČNÍCH ARYTMÍÍ ZA UŽITÍ 3D MAPOVACÍCH A NAVIGAČNÍCH SYSTÉMŮ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 6 | 4 | ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 6 | 5 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 6 | 6 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 7 | 1 | VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|      | 1          | 7 | 2 | 7 | 3 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 5 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 6 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 7 | INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 2 | KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,0)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 4 | KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 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 | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 9 | LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 0 | PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 2 | OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 3 | PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ MIMO KATETRIZAČNÍ SÁL  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 4 | TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 0 | 8 | KATETRIZAČNÍ ABLACE AKCESORNÍ DRÁHY, ATRIOVENTRIKULÁRNÍ NODÁLNÍ REENTRY TACHYKARDIE NEBO SELEKTIVNÍ MODIFIKACE ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO VEDENÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 0 | KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR DEFEKTU SÍŇOVÉHO SEPTA U DOSPĚLÝCH  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 2 | SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KOMPLEXNÍCH FOREM SÍŇOVÝCH A KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 4 | INTRAKORONÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 1 | 6 | STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMUJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 3 | 2 | 0 | AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMAK STIMULACÍ SÍŇÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ (PŘI NOVÉM ZAVEDENÍ ELEKTRODY NUTNO PŘÍČÍST VÝKON DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE)                                     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 5 | 2 | 0 | KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 5 | 2 | 2 | TRANSVENÓZNÍ EXTRAKCE ELEKTROD PRO TRVALOU KARDIOSTIMULACI, SRDEČNÍ RESYNCHRONIZACI A ICD - PROSTÁ NEBO S POUŽITÍM RADIOFREKVENCE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 1 | 0 | KATETRIZAČNÍ ABLACE A-V JUNKCE NESELEKTIVNÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 2 | 0 | PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM PŘÍSTUPEM  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 2 | 1 | REIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 2 | 5 | PRIMOIMPLANTACE SYSTÉMU PRO BIVENTRIKULÁRNÍ KARDIOSTIMULACI   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 2 | 9 | PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ (BEZ THORAKOTOMIE)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 3 | 3 | IMPLANTACE ARYTMICKÉHO ZÁZNAMNÍKU EKG, EXPLANTACE A VYHODNOCENÍ ZÁZNAMNÍKU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 9 | 7 | KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ U PACIENTŮ, U KTERÝCH NENÍ MOŽNÉ PROVÉST STANDARDNÍ CHIRURGICKOU NÁHRADU   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 9 | 8 | (VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVAZÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO JEDNODUTINOVOU STIMULACI  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 6 | 9 | 9 | (VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVAZÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 1 | 0 | PUNKCE PERIKARDU- PROVÁDÍ-LI SE ZA KONTROLY NĚKTERÉ ZOBRAZOVACÍ METODY, NEJČASTĚJI ECHOKARDIOGRAFIE, PŘÍČÍTA SE POUŽITÁ POLOŽKA K VÝKONU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 9 | 7 | (VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍHO STENTU PROVEDENÁ JINÝM POSKYTOVATELEM NEŽ JE HOSPITALIZUJÍCÍ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 9 | 8 | (VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIFURKAČNÍCH NEBO SAMOEXPANDIBILNÍCH STENTŮ A IMPLANTACE KORONÁRNÍCH STENTGRAFTŮ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 1 | 7 | 7 | 9 | 9 | (VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIODEGRABILNÍCH STENTŮ   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 2 | 5 | 1 | 0 | ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ KANYLACE CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO SYSTÉMU S PODKOŽNÍ MANŽETOU NEBO KOMŮRKOU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 2 | 5 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ CÉVNÍHO STENTU U PACIENTA S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 2 | 5 | 3 | 0 | PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 2 | 5 | 3 | 5 | BALONKOVÁ SEPTOSTOMIE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 3 | 2 | 6 | 3 | 0 | SRDEČNÍ KATETRIZACE U KOMPLEXNÍ VROZENÉ SRDEČNÍ VADY  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | IMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU KARDIOSTIMULACI   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 5 | 5 | 2 | 1 | 3 | PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 2 | 1 | 7 | REPOZICE NEBO VÝMĚNA PERMANENTNÍ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 5 | 5 | 2 | 1 | 9 | REIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU BEZ ZÁKROKU NA ŽÍLE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 1 | EXTRAKCE CIZÍHO TĚLSA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 5 | LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 7 | LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 2 | 9 | SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 1 | SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY (EV. BYPASSU)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 3 | NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE VĚNČITÉ TEPNY ČI BYPASSU  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 5 | PTCA JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 8 | 9 | 4 | 3 | 7 | PTCA VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PTCA TÉŽE TEPNY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 8 | 9 | 0 | (VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)  | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)   | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 0 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 1 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437) | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 2 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)     | 1.4.2015 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 0 | 9 | 3 | 3 | (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)     | 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

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.4.2015.

Odsmlouvány zrušené kódy 17250, 17252, 17119 a 55223, nahrazeny kódy 17797, 17798 a 17799.

Kódy 17299, 17300, 17302, 17119 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F009.

Kódy 17314, 17115, 17310, 17117, 17125 a 17316 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F010.

Kódy 17296 a 17294 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F011.

Kódy 17522, 17620, 17625, 17629, 19633, 55211, 55213, 55217, 55219, 55223 a 17621 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F012.

Kódy 17320, 17123, 17234 a 17236 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F013.

Kódy 17640, 17312, 17304 a 17308 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F014.

Kód 17264 smí provádět a vykazovat pouze lékař s FL F015.

ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.