

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
2	M	8	9	M	0	0	2

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**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

1.9.2015

Datum uplatnění do

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)

8 9 3 0 1 0 6 1

NÁZEV PRACOVISŤE

Standardní lůžková péče

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 6

VARIABILNÍ SYMBOL

0 6 1 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	I.P.Pavlova	6	185	775 20

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

5 F 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

2 0

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		2	5
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

### 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
<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> (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> (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> (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 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	6	0	2	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.9.2015	31.12.2017
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.9.2015	31.12.2017
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.9.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.9.2015	31.12.2017
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.9.2015	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	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	1	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.9.2015	31.12.2017
	2	9	1	5	0	POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD	1.9.2015	31.12.2017
	2	9	4	1	0	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	1.9.2015	31.12.2017
	2	9	5	1	0	OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU	1.9.2015	31.12.2017
	2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘÍK	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	1	ABSCES NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	1	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	1	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	3	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	5	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	7	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	5	9	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	6	1	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	6	3	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ DOLNÍ KONČETINY	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	6	5	CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ NA DOLNÍ KONČETINĚ	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	6	9	SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	7	0	DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	7	3	SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	7	5	PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU	1.9.2015	31.12.2017
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	1	1	ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	1	3	INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	1	5	OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	1	7	INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	1	9	DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	2	1	INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ	1.9.2015	31.12.2017

	5	6	1	2	3	POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	2	5	OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	2	7	PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	2	9	VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	3	1	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	3	3	VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	3	5	KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	3	7	KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	3	9	HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	4	1	HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	4	2	MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESIE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	4	3	DEKOMPRESIE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	4	5	OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	4	7	OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	4	9	NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	5	1	TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	5	3	EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	5	5	OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	5	7	KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCES	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	5	9	KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	6	1	NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	6	2	NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	6	3	ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	6	5	STEREOTAXE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	6	7	VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	6	9	VENTRIKULOSKOPIE	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	7	1	PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	1.9.2015	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	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	7	4	ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	7	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	7	7	KRANIOTOMIE A RESEK., PŘ. LOBEKTOM.PRO TUMOR ČI METAS. NEBO OPER. INTRAKR. ANEUR. NEBO OPER. PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERN. INTRAKR. NEBO HEMISFEREKTOM. NEBO EXSTIR. KOR. JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO REK. OPER. PRO ENCEFALOKELU ČI DEKOMPR. ZAD. JÁMY	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	1	7	8	PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	1	1	LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	1	3	LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	1	5	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	1	7	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	1	9	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	2	1	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	2	2	DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	1.9.2015	31.12.2017
	5	6	2	2	3	FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.9.2015	31.12.2017

5	6	2	2	5	DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČÍTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	2	7	DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	2	9	SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	3	1	PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	3	3	CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	3	5	TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	3	7	IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	3	9	ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	4	1	PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	4	4	DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	4	5	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	4	6	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	4	7	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	4	9	ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	5	1	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	1.9.2015	31.12.2017
5	6	2	5	3	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	1	1	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	1	3	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	1	5	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	1	7	SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESIE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	1	9	DEKOMPRESIE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	2	3	DISCIZE N. OBTURATORII	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	2	4	DEKOMPRESIE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	2	5	ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	2	7	RESEKCE MORTONOVA NEUROMU	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	2	9	EXCIZE TUMORU GLOMU	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	3	1	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	3	3	2	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	1	1	BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	1	3	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	1	4	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	1	7	ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	2	1	IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	2	3	STEREOTAKTICKÁ IMPLANTACE HLUBOKÝCH MOZKOVÝCH ELEKTROD A GENERÁTORU ELEKTRICKÝCH PULSŮ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	2	7	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘÍPOJENÍ ZE VNÍŠNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	2	9	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKOVOU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	3	5	SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	1.9.2015	31.12.2017
5	6	4	3	7	ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	1.9.2015	31.12.2017
6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.9.2015	31.12.2017
6	1	1	1	7	SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU	1.9.2015	31.12.2017
6	1	1	1	9	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.9.2015	31.12.2017
6	1	1	2	1	CĚVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	1.9.2015	31.12.2017



	6	1	1	2	5	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM <sup>2</sup> , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFektu	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	1	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	1	3	7	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	1	4	1	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	2	2	5	NEUROLÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	2	2	7	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU	1.9.2015	31.12.2017
	6	1	2	4	7	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	1.9.2015	31.12.2017
	6	5	3	2	9	ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	1.9.2015	31.12.2017
	6	5	5	1	3	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	1.9.2015	31.12.2017
	6	5	9	2	6	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	1.9.2015	31.12.2017
	6	5	9	4	3	UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOUKU	1.9.2015	31.12.2017
	6	5	9	7	3	KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	1.9.2015	31.12.2017
	6	5	9	7	9	REMODELACE ČELA	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	2	3	3	MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	2	3	5	TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	1	1	INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	1	3	DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	1	5	INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	1	7	REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	1	9	RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	2	1	RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	2	3	PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	2	5	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	2	7	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	2	9	FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	3	1	FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	3	3	PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	3	5	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	3	7	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	3	9	OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	4	1	OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	4	3	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	3	4	5	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	5	3	7	RESEKCE KOSTRČE	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	8	3	3	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY	1.9.2015	31.12.2017
	6	6	8	6	7	EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ	1.9.2015	31.12.2017
	7	1	5	7	7	EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCEsu OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO	1.9.2015	31.12.2017
	7	1	6	6	9	REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN	1.9.2015	31.12.2017
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.9.2015	31.12.2017
	7	1	7	1	9	VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	1.9.2015	31.12.2017
	7	1	7	2	3	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU	1.9.2015	31.12.2017
	8	0	0	9	8	(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO PROVEDENÍ MÍŠNÍ STIMULACE - S JEDNOU ELEKTRODOU	1.9.2015	31.12.2017
	8	0	0	9	9	(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO PROVEDENÍ MÍŠNÍ STIMULACE - SE DVĚMA ELEKTRODAMI	1.9.2015	31.12.2017
	8	0	1	1	3	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO STIMULACI ZADNÍCH PROVAZCŮ MÍŠNÍCH, PŘÍP. PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘIPOJENÍ ZE VNÍŠNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	1.9.2015	31.12.2017
	8	0	1	1	5	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO STIMULACI MÍCHY (ZADNÍCH PROVAZCŮ), PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	1.9.2015	31.12.2017

	8	0	1	1	7	IMPLANTACE PODKOŽNÍHO REZERVOÁRU - PROGRAMOVATELNÉ ELEKTRONICKÉ PUMPY - INTRASPINÁLNĚ ZAVEDENÝM KATÉTREM PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI	1.9.2015	31.12.2017
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.9.2015	31.12.2017
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.9.2015	31.12.2017
	8	9	1	9	6	MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	1.9.2015	31.12.2017
	9	0	9	0	0	(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	1.9.2015	31.12.2017
	9	9	9	8	0	(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.9.2015	31.12.2017
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.9.2015	31.12.2017
	9	9	9	8	2	(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	1.9.2015	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

Pro specializovanou zdravotní péči poskytnutou metodou hluboké mozkové stimulace (DBS) jsou pojišťovnou hrazeny tyto ZUMY:

- a) 0068308 - systém neurostimulační - chronické elektrody (typ 3389 nebo 3387)
- b) 0069208 - systém neurostimulační - testovací elektrody
- c) 0068346 - systém neurostimulační - 2x neurostimulátor Soletra 7426
- d) 0068302 - systém neurostimulační duální - neurostimulátor Kinetra 7428.

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.5.2014 formulář CC s datem uplatnění od 1.1.2013.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam nasmlouvaných kódů, základní soubor výkonů: k 30.04.2014 ukončena platnost výkonu 09544: regulační poplatek za každý den lůžkové péče-poplatek uhrazen. Převezeny výkony do seznamu 2b-další výkony
- seznam nasmlouvaných kódů, další výkony: převezeny výkony ze seznamu 2a-základní soubor výkonů.