

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00041	000	A	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.	Vyazuje se, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 8 hodin. V případě stacionáře s psychologickým programem (jako důvodem k přijetí do stacionáře), pokud délka pobytu dosáhne alespoň 6 hodin.		480.0	49.0	0		175		0.00	27395
00042	000	A	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI II.	Vyazuje se, za 1 den pobytu pacienta ve stacionáři s frakcionovaným programem, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 3 hodin.		180.0	25.0	0		87		0.00	0.87
00130	304		DLOUHODOBÁ MIMOTĚLNÍ RESPIRAČNÍ PODPORA NOVOROZENCE	Dlouhodobá mimotělní respirační podpora ECLS (Extra-Corporeal Life Support) pravo- nebo levostranná. Přičítá se k výkonu resuscitační péče.	Z	480.0	1920.0	0		15157		14.50	125.37
00301	000	D	OD TYPY 01 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237.0	0		0		0.30	28672
00302	000	D	OD TYPY 02 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248.0	0		0		0.30	31229
00303	000	D	OD TYPY 03 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0		0.30	45170
00305	000	D	OD TYPY 05 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na ošetrovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0		0.30	35886
00306	000	D	OD TYPY 06 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0		0.30	30225
00310	000	D	OD TYPY 10 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0		0.30	36039
00312	000	D	OD TYPY 12 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0		0.30	29768
00315	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPY 0 (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.30	61.50
00317	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPY 0 (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0		0.30	93.64
00320	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPY 0 (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.30	42757
00321	000	D	OD TYPY 21 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.30	22433
00322	000	D	OD TYPY 22 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.30	20241
00323	000	D	OD TYPY 23 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.30	20576
00324	000	D	OD TYPY 24 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.30	20576
00326	000	D	OD TYPY 26 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.30	33786
00327	000	D	OD TYPY 27 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.30	20241
00328	000	D	OD TYPY 28 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.30	20576
00329	000	D	OD TYPY 29 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.30	20576
00330	000	D	OD TYPY 30 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0		0.30	42835
00331	000	M	OD TYPY 31 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		109		0.30	0.79
00332	000	M	OD TYPY 32 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3)	Vyazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		109	Z	0.30	0.79
00340	000		OD TYPY 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vyazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		686		0.30	20607
00351	000	Y	OD TYPY 51 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0		0.30	318.72
00352	000	Y	OD TYPY 52 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.30	278.72
00353	000	Y	OD TYPY 53 - PRO NEMOCNICE TYPY 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.30	238.72

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00355	000	Y	OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875.0	0		0		0.30	118.03
00357	000	Y	OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.30	65.82
00358	000	Y	OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.30	53.82
00361	000	Y	OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446.0	0		0		0.30	258.72
00362	000	Y	OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGI			0.0	2446.0	0		0		0.30	320.84
00365	000	Y	OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.30	147.23
00368	000	Y	OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.30	67.54
00371	000	Y	OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.30	288.71
00372	000	Y	OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.30	246.41
00375	000	Y	OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.30	135.78
00378	000	Y	OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.30	62.18
00380	000	Y	OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vyazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0		0.30	64.76
00382	000	Y	OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vyazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0		0.30	59.87
00385	000	D	OD TYPU 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0		0		0		0.30	40.59
00398	000	P	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0		0.00	0.00
00399	000	P	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0		0.00	0.00
00401	000	D	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237.0	0		0		0.46	28672
00402	000	D	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248.0	0		0		0.46	31229
00403	000	D	OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0		0.46	45170
00405	000	D	OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na ošetrovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0		0.46	35886
00406	000	D	OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0		0.46	30225
00410	000	D	OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0		0.46	36039
00412	000	D	OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0		0.46	29768
00415	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNĚ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.46	61.50
00417	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNĚ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0		0.46	93.64
00420	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.46	42757

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00421	000	D	OD TYPY 21 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.46	22433
00422	000	D	OD TYPY 22 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.46	20241
00423	000	D	OD TYPY 23 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.46	20576
00424	000	D	OD TYPY 24 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.46	20576
00426	000	D	OD TYPY 26 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.46	33786
00427	000	D	OD TYPY 27 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.46	20241
00428	000	D	OD TYPY 28 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.46	20576
00429	000	D	OD TYPY 29 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.46	20576
00430	000	D	OD TYPY 30 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0		0.46	42835
00431	000	M	OD TYPY 31 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		125		0.46	0.79
00432	000	M	OD TYPY 32 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4)	Vyказuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		125	Z	0.46	0.79
00440	000		OD TYPY 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vyказuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		702		0.46	20607
00451	000	Y	OD TYPY 51 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0		0.46	318.72
00452	000	Y	OD TYPY 52 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.46	278.72
00453	000	Y	OD TYPY 53 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.46	238.72
00455	000	Y	OD TYPY 55 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875.0	0		0		0.46	118.03
00457	000	Y	OD TYPY 57 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.46	65.82
00458	000	Y	OD TYPY 58 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.46	53.82
00461	000	Y	OD TYPY 61 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446.0	0		0		0.46	258.72
00462	000	Y	OD TYPY 62 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446.0	0		0		0.46	320.84
00465	000	Y	OD TYPY 65 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.46	147.23
00468	000	Y	OD TYPY 68 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.46	67.54
00471	000	Y	OD TYPY 71 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.46	288.71
00472	000	Y	OD TYPY 72 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.46	246.41
00475	000	Y	OD TYPY 75 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.46	135.78

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00478	000	Y	OD TYPY 78 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.46	62.18
00480	000	Y	OD TYPY 80 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vyazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0		0.46	64.76
00482	000	Y	OD TYPY 82 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vyazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0		0.46	59.87
00485	000	D	OD TYPY 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPY 1 (KATEGORIE 4)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0		0.46	40.59
00498	000	P	OD TYPY 98 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0		0.00	0.00
00499	000	P	OD TYPY 99 - PRO NEMOCNICE TYPY 1, (KATEGORIE 4) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0		0.00	0.00
00501	000	D	OD TYPY 01 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237.0	0		0		0.68	28672
00502	000	D	OD TYPY 02 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248.0	0		0		0.68	31229
00503	000	D	OD TYPY 03 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0		0.68	45170
00505	000	D	OD TYPY 05 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na ošetrovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0		0.68	35886
00506	000	D	OD TYPY 06 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0		0.68	30225
00510	000	D	OD TYPY 10 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0		0.68	36039
00512	000	D	OD TYPY 12 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0		0.68	29768
00515	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPY 2 (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.68	61.50
00517	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPY 2 (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0		0.68	93.64
00520	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPY 2 (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.68	42757
00521	000	D	OD TYPY 21 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.68	22433
00522	000	D	OD TYPY 22 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.68	20241
00523	000	D	OD TYPY 23 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.68	20576
00524	000	D	OD TYPY 24 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.68	20576
00526	000	D	OD TYPY 26 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.68	33786
00527	000	D	OD TYPY 27 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.68	20241
00528	000	D	OD TYPY 28 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.68	20576
00529	000	D	OD TYPY 29 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.68	20576
00530	000	D	OD TYPY 30 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0		0.68	42835
00531	000	M	OD TYPY 31 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		147		0.68	0.79
00532	000	M	OD TYPY 32 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5)	Vyazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		147	Z	0.68	0.79
00540	000		OD TYPY 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vyazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		724		0.68	20607
00551	000	Y	OD TYPY 51 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0		0.68	318.72
00552	000	Y	OD TYPY 52 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.68	278.72

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00553	000	Y	OD TYPY 53 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.68	238.72
00555	000	Y	OD TYPY 55 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875.0	0		0		0.68	118.03
00557	000	Y	OD TYPY 57 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.68	65.82
00558	000	Y	OD TYPY 58 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.68	53.82
00561	000	Y	OD TYPY 61 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446.0	0		0		0.68	258.72
00562	000	Y	OD TYPY 62 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446.0	0		0		0.68	320.84
00565	000	Y	OD TYPY 65 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.68	147.23
00568	000	Y	OD TYPY 68 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.68	67.54
00571	000	Y	OD TYPY 71 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.68	288.71
00572	000	Y	OD TYPY 72 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.68	246.41
00575	000	Y	OD TYPY 75 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.68	135.78
00578	000	Y	OD TYPY 78 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.68	62.18
00580	000	Y	OD TYPY 80 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vyказuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0		0.68	64.76
00582	000	Y	OD TYPY 82 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vyказuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0		0.68	59.87
00585	000	D	OD TYPY 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPY 2 (KATEGORIE 2)	Vyказuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0		0.68	40.59
00598	000	P	OD TYPY 98 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0		0.00	0.00
00599	000	P	OD TYPY 99 - PRO NEMOCNICE TYPY 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0		0.00	0.00
00601	000	D	OD TYPY 01 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na akutních lůžkách interních oborů (1_1, 1_6, 1_7, 1_9, 2_1, 2_2, 2_5, 2_7, 2_9, 4_2, 4_3, 4_4, 4_7).		0.0	237.0	0		0		0.99	28672
00602	000	D	OD TYPY 02 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na akutních lůžkách chirurgických oborů (5_1, 5_3, 5_5, 5_6, 6_1, 6_2, 6_3, 6_5, 6_6, 6_7, 7_1, 7_2, 7_5, 7_6, 7_8).		0.0	248.0	0		0		0.99	31229
00603	000	D	OD TYPY 03 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0		0.99	45170
00605	000	D	OD TYPY 05 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na ošetrovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0		0.99	35886
00606	000	D	OD TYPY 06 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0		0.99	30225
00610	000	D	OD TYPY 10 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0		0.99	36039
00611	000	Y	OD TYPY 11 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN SPINÁLNÍ JEDNOTKA	Vyказuje se na akutních lůžkách spinálních jednotek.		0.0	632.0	0		0		0.99	36.56
00612	000	D	OD TYPY 12 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0		0.99	29768
00615	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPY 3 (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.99	61.50

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00617	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0		0.99	93.64
00620	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		0.99	42757
00621	000	D	OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.99	22433
00622	000	D	OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.99	20241
00623	000	D	OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.99	20576
00624	000	D	OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.99	20576
00626	000	D	OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		0.99	33786
00627	000	D	OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		0.99	20241
00628	000	D	OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		0.99	20576
00629	000	D	OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		0.99	20576
00630	000	D	OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0		0.99	42835
00631	000	M	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		178		0.99	0.79
00632	000	M	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vyказuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		178	Z	0.99	0.79
00640	000		OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vyказuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		755		0.99	20607
00651	000	Y	OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0		0.99	318.72
00652	000	Y	OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.99	278.72
00653	000	Y	OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0		0.99	238.72
00655	000	Y	OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875.0	0		0		0.99	118.03
00657	000	Y	OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.99	65.82
00658	000	Y	OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303.0	0		0		0.99	53.82
00661	000	Y	OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446.0	0		0		0.99	258.72
00662	000	Y	OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446.0	0		0		0.99	320.84
00665	000	Y	OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.99	147.23
00668	000	Y	OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.99	67.54
00671	000	Y	OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.99	288.71

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00672	000	Y	OD TYPY 72 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0		0.99	246.41
00675	000	Y	OD TYPY 75 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0		0.99	135.78
00678	000	Y	OD TYPY 78 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0		0.99	62.18
00680	000	Y	OD TYPY 80 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vyazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0		0.99	64.76
00682	000	Y	OD TYPY 82 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vyazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0		0.99	59.87
00685	000	D	OD TYPY 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPY 3 (KATEGORIE 6)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0		0.99	40.59
00698	000	P	OD TYPY 98 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0		0.00	0.00
00699	000	P	OD TYPY 99 - PRO NEMOCNICE TYPY 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0		0.00	0.00
00705	000	D	OD TYPY 05 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na ošetrovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0		29952	35886
00715	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		29952	61.50
00717	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0		29952	93.64
00720	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0		29952	42757
00721	000	D	OD TYPY 21 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		29952	22433
00722	000	D	OD TYPY 22 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		29952	20241
00723	000	D	OD TYPY 23 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		29952	20576
00724	000	D	OD TYPY 24 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		29952	20576
00725	000	D	OD TYPY 25 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN SPINÁLNÍ JEDNOTKA	Vyazuje se na lůžkách spinálních jednotek rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	650.0	0		0		29952	25.42
00726	000	D	OD TYPY 26 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0		29952	33786
00727	000	D	OD TYPY 27 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0		29952	20241
00728	000	D	OD TYPY 28 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0		29952	20576
00729	000	D	OD TYPY 29 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0		29952	20576
00730	000	D	OD TYPY 30 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0		29952	42835
00731	000	M	OD TYPY 31 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		261		29952	0.79
00732	000	M	OD TYPY 32 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vyazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		261	Z	29952	0.79
00785	000	D	OD TYPY 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vyazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0		29952	40.59
00798	000	P	OD TYPY 98 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0		0.00	0.00
00799	000	P	OD TYPY 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0		0.00	0.00
00880	000	H	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =			0.0		0		0		0.00	0.00
00881	000	H	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =			0.0		0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00900	014	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE	Vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení léčebného plánu v rámci péče hrazené zdravotní pojišťovnou. Lze vykázat při první registraci poj. nově přijatého do péče.		0.0	0.0	458		0		0.00	0.00
00901	014	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA	Vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení individuálního léčebného postupu v rámci péče hrazené zdravotní pojišťovnou.		0.0	0.0	450		0		0.00	0.00
00902	014	A	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	Agregovaný výkon zahrnuje: kontrolu ústní a interdentalní hygieny, motivaci pojištěnce po orientač. vyš. chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní. Ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice, parodontu, oš. dentitio difficilis.		0.0	0.0	323		0		0.00	0.00
00903	014	A	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU	Vyšetření odborníkem nebo specialistou na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření. Kód nelze vykázat v případě registrace pacienta daným poskytovatelem.		0.0	0.0	200		0		0.00	0.00
00904	014	A	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE			0.0	0.0	105		0		0.00	0.00
00906	014	A	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce. Kód lze vykazovat pouze v souvislosti se stomatologickými výkony, nikoliv s výrobky. U dětí lze vykázat i bez kurativního výkonu.		0.0	0.0	95		0		0.00	0.00
00907	014	A	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 DO 15 LET	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce.		0.0	0.0	68		0		0.00	0.00
00908	014	A	AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	Akutní ošetření náhodného pojištěnce mimo rámec preventiv. péče. Ošetření zahrnuje vyšetření, paliativní ošetření v endodoncii, amputaci a exstirpaci dřeně, provizorní výplň, zavedení a výměnu drénu, opravu/úpravu snímatelné náhrady v ordinaci a podobně.		0.0	0.0	310		0		0.00	0.00
00909	014	A	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření odborníkem na klinickém pracovišti na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření.		0.0	0.0	410		0		0.00	0.00
00910	014	A	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Zhotovení rentgenového snímku na speciálním dentálním rentgenovém přístroji, nebo další zobrazovací metodou (podmínkou je archivace snímku). Vykazuje poskytovatel, který snímek indikoval (i v případě zhotovení snímku jiným poskytovatelem).		0.0	0.0	70		0		0.00	0.00
00911	014	A	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Zhotovení skiografie lebky různých projekcí za každý snímek. Vykazuje poskytovatel, který snímek indikoval, v případě odbornosti 015 i rentgenový snímek ruky (stanovení fáze růstu skeletu).		0.0	0.0	225		0		0.00	0.00
00912	014	A	NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU	Sondáž, dilatace, náplň slinných žláz a vývodů kontrastní látkou. Následné rentgenové vyšetření je vykazováno kódem 00911 nebo 00913 poskytovatelem, který snímek indikoval.		0.0	0.0	581		0		0.00	0.00
00913	014	A	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Zhotovení extraorálního panoramatického snímku na speciálním rentgenovém přístroji. Vykazuje poskytovatel, který snímek indikoval.		0.0	0.0	275		0		0.00	0.00
00914	014	A	VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Vyhodnocení panoramatického rentgenového snímku zubních oblouků a skeletu čelistí nebo ostatních extraorálních snímků.		0.0	0.0	70		0		0.00	0.00
00915	014	A	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Zhotovení dálkového rentgenového snímku lbi na speciálním rentgenovém přístroji. Vykazuje poskytovatel, který snímek indikoval.		0.0	0.0	270		0		0.00	0.00
00916	014	A	ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE	Aplikace injekční anestézie na foramen mandibulae (součástí je i aplikace na nervus buccalis) a foramen infraorbitale (součástí je i aplikace na nervus palatinus) ve všech případech, je-li anestezie indikována lékařem.		0.0	0.0	105		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00917	014	A	ANESTEZIE INFILTRAČNÍ	Aplikace injekční anestézie pro každý sextant, včetně anestézie na foramen mentale, foramen palatinum maius a foramen incisivum. Počítá se anestezovaná oblast, nikoli počet vpichů; ve všech případech, je-li anestezie indikovaná lékařem.		0.0	0.0	85		0		0.00	0.00
00919	014	A	(VZP) OŠETŘENÍ PACIENTA S VYSOCE RIZIKOVOU INFEKČÍ NA SPECIALIZOVANÉM PRACOVIŠTI	Nelze kombinovat s kódem 00903 - vyžádané vyš. odborníkem nebo specialistou. Pouze pro dg. dle odst. 1 zák. 258/2000 Sb. Pouze pro specializované ambulantní zařízení v rámci FN Bulovka.		0.0	0.0	700		0		0.00	0.00
00920	014	A	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ	Ošetření zubního kazu stálého zuby fotokompozitní výplní u pojištěnců do 18 let v rozsahu špičáků včetně, bez ohledu na počet plošek výplně či případný počet drobných výplní na jednom zubu.		0.0	0.0	350		0		0.00	0.00
00921	014	A	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	Ošetření zubního kazu definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či případný počet drobných výplní na jednom zubu, standardním materiálem podle přílohy č. 1 zákona.		0.0	0.0	270		0		0.00	0.00
00922	014	A	OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	Ošetření zubního kazu dočasného zuby definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či případný počet drobných výplní na jednom zubu a použitý materiál.		0.0	0.0	176		0		0.00	0.00
00923	014	A	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB	Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, chemickou a medikamentózní přípravu a provizorní výplně. Po definitivním endodontickém ošetření zuby za každý zaplněný kořenový kanálek zinkoxyfosfátovým cementem. Počet návštěv nerozhoduje.		0.0	0.0	181		0		0.00	0.00
00924	014	A	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB	Po definitivním endodontickém ošetření dočasného zuby metodou vitální nebo mortální amputace jedenkrát. Při případné extirpaci každý zaplněný kořenový kanálek. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný.		0.0	0.0	176		0		0.00	0.00
00925	014	A	KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II - STÁLÝ ZUB	Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, medikamentózní přípravu a provizorní výplně. Po definitivním endodontickém ošetření zuby za každý zaplněný kořenový kanálek při použití registrovaného materiálu metodou centrálního čepu. Počet návštěv nerozhoduje		0.0	0.0	265		0		0.00	0.00
00931	014	A	KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Odborné vyšetření parodontu, vyšetření parodontologického indexu CPITN, stanovení individuálního léčebného postupu, zahájení konzervativní léčby - odstranění zubního kamene (bez ohledu na způsob provedení), instruktáž a motivace orální hygieny.		0.0	0.0	700		0		0.00	0.00
00932	014	A	LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Vyšetření parodontu na základě zařazení onemocnění při vyšetření pomocí indexu CPITN, kdy je stanoven index CPI 2-3, případně dalších parodontologických indexů a vyšetřovacích metod v průběhu parodontologické léčby.		0.0	0.0	243		0		0.00	0.00
00933	014	A	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	Provedení chirurgický výkon v mukogingivální oblasti navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu (gingivektomie s plastikou) za každý zub.		0.0	0.0	420		0		0.00	0.00
00934	014	A	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	Chirurgické výkony navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu vedoucí k prohloubení vestibula a výkony s odklopením mukoperiostálního laloku vedoucí k odstranění parodontálních sulků - za každý sextant.		0.0	0.0	1000		0		0.00	0.00
00935	014	A	SUBGINGIVÁLNÍ OŠETŘENÍ	Instrumentální odstranění obsahu parodontálního chobotu (subgingiválního zubního kamene a plaku), odstranění nekrotického cementu, ohlazení povrchu zubního kořene a jeho kontrola u zubů s parodontálními choboty (CP 3,4).		0.0	0.0	84		0		0.00	0.00
00936	014	A	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	Chirurgický výkon vedoucí k získání slizničního nebo kostního štěpu.		0.0	0.0	600		0		0.00	0.00
00937	014	A	ARTIKULACE CHRUPU	Po provedení celkového zábrusu okluze a artikulace chrupu na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému. Nutno doložit modely před a po ošetření.		0.0	0.0	433		0		0.00	0.00
00938	014	A	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	Přechodné dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem podle přílohy č.1 zákona (samopolymerující kompozitní pryskyřice). Vykazuje se za každý zub.		0.0	0.0	44		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00940	014	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	Při komplexním vyšetření ústní sliznice, stanovení diagnózy. Výkon komplexního vyšetření se vykazuje při vyšetření pacienta v rámci převzetí do pravidelné specializované péče a dále vždy, pokud dojde ke změně zdravotního stavu.		0.0	0.0	700		0		0.00	0.00
00941	014	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	Při kontrolním vyšetření v průběhu léčby.		0.0	0.0	300		0		0.00	0.00
00943	014	A	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	Měření galvanických proudů v dutině ústní při vyšetření slizničních změn a měření impedance.		0.0	0.0	88		0		0.00	0.00
00945	014	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření zaměřené na konkrétní obtíže registrovaného pojištěnce, v případě dohodnutých dlouhodobých zástupů a péče poskytované v rámci odbornosti 015 i u neregistrovaných pojištěnců.		0.0	0.0	30		0		0.00	0.00
00946	014	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA I	Vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení individuálního léčebného postupu v rámci péče hrazené zdravotní pojišťovnou.		0.0	0.0	376		0		0.00	0.00
00947	014	A	PÉČE O REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU I	Agregovaný výkon zahrnuje: kontrolu ústní a interdentalní hygieny, motivaci pojištěnce po orientač. vyš. chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní. Ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice, parodontu, oš. dentitio difficilis.		0.0	0.0	263		0		0.00	0.00
00949	014	A	EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	Extrakce dočasného zubu nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně případné separace radixů, exkochleace granulací, sutury a stavěním krvácení kompresivní tamponádou.		0.0	0.0	87		0		0.00	0.00
00950	014	A	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU	Extrakce stálého zubu nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně případné separace radixů, exkochleace granulací, sutury a stavěním krvácení kompresivní tamponádou.		0.0	0.0	190		0		0.00	0.00
00951	014	A	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku a hemiextrakce nebo při egalizaci bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu do jednoho sextantu nebo chirurgickou revizí extrakční rány.		0.0	0.0	525		0		0.00	0.00
00952	014	A	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku v blízkosti rizikových anatomických struktur nebo vyžadující snesení větší části kosti, primární uzávěr oroantrální komunikace, exstirpace cysty nad 1 cm, odstranění sekvestru a podobně.		0.0	0.0	1155		0		0.00	0.00
00953	014	A	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ	Snesení tkání ležících v cestě erupce zubu a mobilizace zubu do směru žádané erupce (včetně odklopení mukoperiostálního laloku, plastiky měkkých tkání, podložení kostním štěpem, fixace drátěného tahu, nalepení ortodontického zámku).		0.0	0.0	630		0		0.00	0.00
00954	014	A	KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu, exkochleace, toleta kořene a kosti, sutura (vč. perop. plnění) za každý ošetřený kořen. Též periapikální exkochleace a exstirpace odontogenní cysty do 1 cm.		0.0	0.0	420		0		0.00	0.00
00955	014	A	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	Provedení menších chirurgických výkonů, například dekapulace, frenulektomie, odstranění rušivých vlivů vazivových pruhů, podjazyková frenulektomie, excize vlajícího hřebene - za každý sextant, odstranění léze do 2cm.		0.0	0.0	420		0		0.00	0.00
00956	014	A	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	Provedení velkých chirurgických výkonů, například odstranění podjazykové retenční slinné cysty, excize vlajícího hřebene většího rozsahu než jeden sextant, odstranění léze nad 2cm, sutura rány sliznice nebo kůže nad 5cm, exstirpace mukokely sliznice.		0.0	0.0	900		0		0.00	0.00
00957	014	A	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	Ošetření následků úrazu zubů a alveolu malého rozsahu, včetně jednoduché fixace plastickým materiálem popřípadě zkrácenou drátěnou dlahou.		0.0	0.0	420		0		0.00	0.00
00958	014	A	TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU	Repozice a fixace zlomenin alveolu horní, dolní čelisti, zlomenin těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace (za každou ošetřenou čelist).		0.0	0.0	750		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00959	014	A	INTRAORÁLNÍ INCIZE	Léčba zánětu intraorální incizí s případnou dilatací, vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.		0.0	0.0	105		0		0.00	0.00
00960	014	A	ZEVNÍ INCIZE	Léčba kolem čelistního zánětu zevní incizí, včetně dilatace, s vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.		0.0	0.0	600		0		0.00	0.00
00961	014	A	OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ	Zavedení drénu či tamponády, přiložení plastického obvazu, výplachu rány lokálními léčebnými prostředky, dále stavění pozdního postextrakčního krvácení, revize extrakční rány, svalové rehabilitační cvičení a fyzikální terapie.		0.0	0.0	45		0		0.00	0.00
00962	014	A	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	Vyšetření temporomandibulárního kloubu, zdokumentování onemocnění a konzervativní léčba temporomandibulární poruchy (například mezičelistní fixací, fyzikální terapií nebo manuální repozicí).		0.0	0.0	300		0		0.00	0.00
00963	014	A	INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C.	Zahrnuje injekční aplikaci léčiva, včetně ceny aplikace, není-li aplikovaná látka hrazena jiným způsobem.		0.0	0.0	53		0		0.00	0.00
00965	014	A	ČAS ZUBNÍHO LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM POJIŠTĚNCEM	Výkon je hrazen na podkladě doporučení praktického lékaře. Nemůže být vykázán spolu s výkonem přepravy.		0.0	0.0	210		0	Z	0.00	0.00
00966	014	A	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	Výkon vykazuje ošetřující lékař, který vystavuje Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, případně Rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče).		0.0	0.0	5	N	0		0.00	0.00
00967	014	A	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE).	Výkon vykazuje ošetřující lékař, který rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti, případně rozhodnutí o ukončení potřeby ošetřování (péče), vystavil.		0.0	0.0	5	N	0		0.00	0.00
00968	014	A	STOMATOCHIRURGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE PZL - STOMATOCHIRURGEM	Ošetření na základě písemného doporučení jiného lékaře při neodkladných stavech. V souvislosti s léčením tohoto neodkladného stavu lze vykázat pouze 1x, písemná zpráva.		0.0	0.0	1000		0		0.00	0.00
00970	014	A	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací.		0.0	0.0	91		0		0.00	0.00
00971	014	A	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razídlouvou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.		0.0	0.0	69		0		0.00	0.00
00973	014	A	OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	Oprava nebo jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování.		0.0	0.0	39		0		0.00	0.00
00974	014	A	ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU	Poskytovatel vykazuje při odevzdání stomatologického výrobku (kód slouží pouze pro vykazování zvlášť účtovaných léčivých přípravků a stomatologických výrobků (dokladem 03s).		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
00981	015	A	DIAGNOSTIKA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ	Zahrnuje orientační stomatologické vyšetření, komplexní ortodontické vyšetření, založení zdravotnické dokumentace. Tímto kódem se zahajuje ortodontická léčba a vykazování kódů odbornosti 015.		0.0	0.0	600		0		0.00	0.00
00982	015	A	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA JEDEN ZUBNÍ OBLOUK	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem - na jeden zubní oblouk. Zahrnuje nasazení prvků fixního aparátu včetně přípravy zubů.		0.0	0.0	1300		0		0.00	0.00
00983	015	A	KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Kontrola postupu léčby a úprav na fixním aparátu na jednom i obou zubních obloucích, a to po vykazání kódu 00982 nebo 00994. Vztahuje se na všechny kontroly v daném čtvrtletí i na kontrolu souběžně používaného snímáčního aparátu.		0.0	0.0	800		0		0.00	0.00
00984	015	A	KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ JINÝMI POSTUPY NEŽ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Kontrola postupu léčby dle individuálního léčebného postupu a funkce snímáčních aparátů včetně jejich úpravy. Pro sledování průběhu změn po ortodonticky indikovaných extrakcích bez aparátu. Vztahuje se na všechny kontroly ve čtvrtletí.		0.0	0.0	210		0		0.00	0.00
00985	015	A	UKONČENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Po ukončení léčby ortodontických anomálií sejmutí fixního ortodontického aparátu na 1 zubní oblouk, zábrus zubů včetně případné analýzy modelů (nezahrnuje případné zhotovení a analýzu telerentgenu a ortopantomogramu).		0.0	0.0	700		0		0.00	0.00
00986	015	A	KONTROLA VE FÁZI RETENCE NEBO AKTIVNÍ SLEDOVÁNÍ VE FÁZI RŮSTU A VÝVOJE	Kontrola pojištěnce před začátkem nebo po ukončení aktivní fáze ortodontické léčby snímáčními nebo fixními aparáty podle individuálního léčebného postupu. Součástí může být i použití pevných, nebo snímáčních dlah, retainerů nebo jiných retenčních aparátů.		0.0	0.0	220		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
00987	015	A	STANOVENÍ FÁZE RŮSTU	Určení růstové fáze pojištění-skeletální věk, zhodnocením rtg snímků ruky nebo krčních obratlů.		0.0	0.0	53		0		0.00	0.00
00988	015	A	ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Vyhodnocení profilového, eventuálně zadopředního dálkového rentgenového snímku lbi pomocí speciálních měření.		0.0	0.0	116		0		0.00	0.00
00989	015	A	ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ	Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně případných dalších speciálních měření.		0.0	0.0	315		0		0.00	0.00
00990	015	A	DIAGNOSTICKÁ PŘESTAVBA ORTODONTICKÉHO MODELU	Přestavba zubů ortodontického modelu jedné čelisti z diagnostických důvodů nebo modelová operace čelistí k chirurgickým účelům.		0.0	0.0	473		0		0.00	0.00
00991	015	A	NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU	Palatinální nebo linguální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip- bumper, tovarně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na kroužcích.		0.0	0.0	173		0		0.00	0.00
00992	015	A	NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY	Nasazení intra-extraorálního drátěného oblouku (uzdy), nebo bradové peloty a ortodontní čapky či krční pásky nebo obličejové masky typu Delaire, Hickham a podobně za účelem extraorálního kotvení, včetně poučení o způsobu použití a názorného předvedení.		0.0	0.0	210		0		0.00	0.00
00993	015	A	NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU	Příprava a navázání částečného drátěného oblouku v rozsahu do 6 zubů do zámeků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu.		0.0	0.0	300		0		0.00	0.00
00994	015	A	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ MALÝM FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA JEDEN ZUBNÍ OBLOUK	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontick. aparátem na jeden zubní oblouk ve smíšeném chrupu pro protruzní vady s inicizálním schůdkem 9mm a více, zkřížený skus, diastema větší než 4mm, zákus, retence nebo dystopie horního stálého řezáku		0.0	0.0	900		0		0.00	0.00
01021	001	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
01022	001	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Preventivní prohlídka.		40.0	40.0	0		470		44197	43160
01023	001	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0	1	181		0.45	45292
01024	001	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			10.0	10.0	0	1	120		0.30	0.82
01025	001	A	KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA	Nutný zápis o konzultaci ve zdrav. dokumentaci (mimo doprovod pacienta).		10.0	10.0	0	0	74		0.30	0.40
01030	001	A	ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	Administrativní úkony nutné k dalšímu diagnostickému či terapeutickému postupu.		10.0	10.0	0	0	74		0.30	0.40
01040	001	A	PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE	Administrativní úkon registrujícího lékaře při předávání pacienta jinému registrujícímu lékaři.		30.0	30.0	0		223		0.91	43831
01150	001	A	NAVŠTĚVA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U PACIENTA	Jde o návštěvu praktického lékaře u pacienta na jeho výzvu nebo u osob, které se nemohou k praktickému lékaři dostavit a jejich zdrav. stav vyžaduje kontrolu lékařem. Jedná se o návštěvu vykonanou v době vyhrazené pro návštěvní službu praktického lékaře.		0.0		0		60		0.00	0.60
01160	001	A	NAVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 19 - 22 HOD.	Návštěva u pacienta v době po ukončení odpoledních ordinačních hodin, tedy již v době odpočinku lékaře. Registrace pacienta u lékaře je podmínkou - neplatí pro pohotovostní služby!		0.0		0		100		0.00	1.00
01170	001	A	NAVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DOBĚ MEZI 22 - 06 HOD.	Neodkladná návštěva na výzvu pacientem registrovaným u lékaře, který je mimo službu. Registrace pacienta u lékaře je podmínkou - neplatí pro pohotovostní služby!		0.0		0		200		0.00	2.00
01180	001	A	NAVŠTĚVA LÉKAŘE U PACIENTA V DEN PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	Neodkladná návštěva na výzvu pacientem registrovaným u lékaře, který je mimo službu. Registrace pacienta u lékaře je podmínkou - neplatí pro pohotovostní služby!		0.0		0		200		0.00	2.00
01201	001	A	PÉČE O STABILIZOVANÉHO KOMPENZOVANÉHO DIABETIKA 2. TYPU VŠEOBECNÝM PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Vyšetření diabetika 2. typu, který není v pravidelné péči diabetologa a je dispenzarizován u PL.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
01298	001	A	(VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI KE KONZULTACI	Signální kód jsou povinni vykazovat praktičtí lékaři pro dospělé v případě, že svého registrovaného pojištěnce odesílají na konziliární vyšetření k diabetologovi. Kód vykazují v okamžiku, kdy vypisují poukaz na vyšetření/ošetření.				0		0		0.00	0.00
01299	001	A	(VZP) PACIENT ODESLÁN K DIABETOLOGOVI K DISPENZARIZACI	Signální kód jsou povinni vykazovat praktičtí lékaři pro dospělé v případě, že svého registrovaného pojištěnce odesílají z důvodu jeho zdravotního stavu k dispenzarizaci k diabetologovi. Kód vykazují v okamžiku, kdy vypisují poukaz na vyšetření/ošetření.				0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
01441	001	A	STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM	Výkon se používá k ověření změn hladiny glykemie při podezření z dekompenzace diabetika, nebo v rámci dispenzární prohlídky, dále ke stanovení postprandiální glykemie u osob, které nemají možnost selfmonitoringu a u osob neléčených pro diabetes.		2.0	2.0	0		18		0.06	0.12
01443	001	A	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ INR Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT)	Indikací je sekundární prevence hluboké žilní trombózy a plicní embolie a prevence nitrosřední trombózy a jejich embolizačních komplikací ve velkém oběhu, lékař musí být proškolený v trombotickém centru. Není určeno k self-monitoringu pacientů. Výkon ne		5.0	5.0	0		180		0.15	23012
01445	001	A	STANOVENÍ GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V AMBULANCI			5.0	2.0	0		155		0.15	14246
01999	001	A	(VZP) KÓD POUZE PRO PL A PLDD - PRO MOŽNOST VYKÁZÁNÍ ÚČTU 03 U VÝKONŮ ZAŘAZENÝCH DO KAPITACE		A	0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
02021	002	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET			70.0	70.0	0		816		43041	18749
02022	002	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET	Preventivní prohlídka.		50.0	50.0	0		586		18629	35125
02023	002	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET			25.0	25.0	0	2	297		0.76	42768
02024	002	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ DO 6 LET			20.0	20.0	0	2	235		0.60	21551
02031	002	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET			60.0	60.0	0		701		29587	26755
02032	002	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET	Preventivní prohlídka.		40.0	40.0	0		470		44197	43160
02033	002	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET			15.0	15.0	0	2	181		0.45	45292
02034	002	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST - DÍTĚ NAD 6 LET			10.0	10.0	0	2	120		0.30	0.82
02100	002	A	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNĚC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdravotního stavu pacienta po aplikaci očkovací látky.		15.0	15.0	0		183		0.45	46023
02105	002	A	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA	Jde o očkování, které je součástí schváleného očkovacího kalendáře, tj. povinné očkování vyplývající z příslušného právního předpisu upravujícího a definujícího povinné očkování.	L	15.0	15.0	0		183		0.45	46023
02125	002	A	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	Pro případy, kdy očkování vč. očkovací látky je hrazeno z veř. zdrav. poj. Do výkonu není zahrnuto klinické vyř. před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdrav. stavu pac. po aplikaci očk. látky.	L	15.0	15.0	0		183		0.45	46023
02130	002	A	OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ	Do výkonu není zahrnuto klinické vyšetření před provedením očkování k vyloučení případné kontraindikace očkování, je však zahrnuta kontrola zdravotního stavu pacienta po aplikaci očkovací látky.		15.0	15.0	0		183		0.45	46023
02200	002	A	NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	Návštěva v domácím prostředí zaměřená na kontrolu zdravotního stavu dítěte, stavu prostředí a poskytované rodinné péče. Obvykle 1krát na jedno rodné číslo.		60.0	60.0	0		338		29587	15707
02210	002	A	ODBĚR PRO NOVOROZENECKÝ SCREENING NEBO RESCREENING VROZENÝCH VAD U NOVOROZENCE	Ve výjimečných případech odběr pro primární screening a nebo rescreening vrozených vad provedený z kapilárního odběru krve.		10.0	5.0	0		103		0.30	0.69
02220	002	A	RYCHLOTĚST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI	Imunoturbidimetrické stanovení antigenu Streptococcus Pyogenes (Strep A) ve výtěru z krku. Výkon lze kombinovat s cíleným nebo kontrolním vyšetřením. Odebraný biologický materiál nelze současně odeslat do laboratoře.		10.0	5.0	0		159		0.30	45658
02230	002	A	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)	Kvantitativní stanovení CRP z plné krve. Rozhodnutí o nasazení antibiotické terapie v situaci diferenciální diagnostiky bakteriálního a virového infektu. Případná kontrola vyšetření do 48 hodin po zahájení antibiotické terapie.		5.0	2.0	0		102		0.15	0.86

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
02240	002	A	ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	Vyšetření za účelem včasné diagnostiky poruch autistického spektra (PAS). Výkon se provádí v rámci preventivní prohlídky v 18 měsících věku, přičítá se k výkonu preventivní prohlídky (02022).		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
04010	014		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	Vyš. stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení léč. plánu v rámci péče hrazené ZP. Motivace k prev. a úst. hygieně. Možno vykázat při 1. vyšetření		45.0	45.0	0		369	W	25934	29221
04020	014		OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	Preventivní prohlídka vázaná na předchozí ukončení léčby pacienta, jednoduchý léčebný plán převážně v rozsahu konzervačních a profylaktických úkonů v rámci péče hrazené ZP.		35.0	35.0	0		287		12055	14611
04030	014		CÍLENÉ AKUTNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM STOMATOLOGEM	Akutní vyšetření zaměřené na konkrétní obtíže pacienta. Možno vykázat u registrovaného i neregistrovaného pacienta v případě akutních potíží. U neregistrovaného pacienta při první návštěvě, po které může následovat vstupní komplexní vyšetření.		10.0	10.0	0		83		0.38	0.41
04040	014		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNÍČNÍCH ONEMOCNĚNÍ	Vyšetření odborníkem na základě doporučení jiného lékaře, při naléhavých stavech i bez doporučení. Může vykázat odborník v oboru parodontologie, stomatochirurgie nebo pedostomatologie. V případě komplexního vyšetření ústní sliznice nebo léčebného plánu		45.0	45.0	0		556		25934	18323
04041	014		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	Opakované vyšetření odborníkem. Může vykázat odborník v oboru parodontologie, stomatochirurgie nebo pedostomatologie. V případě kontrolního vyšetření ústní sliznice lze vykázat pouze po schválení revizním lékařem.		7.0	7.0	0		87		0.27	0.55
04042	014		KONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM (VČETNĚ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE)	Vyšetření odborníkem nebo specialistou na základě doporučení jiného lékaře, při naléhavých stavech i bez doporučení. Nemusí navazovat konkrétní výkon. Krátká písemná zpráva. V případě konziliárního vyšetření ústní sliznice lze vykázat pouze po schválení		45.0	45.0	0		556		25934	18323
04043	014	A	KOLEKTIVNÍ PROFYLAXE	Provádění kolektivních preventivních stomatologických opatření ve školních zařízeních lékařem včetně motivace k prevenci a poučení o zásadách ústní hygieny. Výkon bude hrazen jen při přiložení jmenného seznamu osob do 18 let věku, u kterých byl proveden.		60.0	60.0	0		490	W	46419	14277
04045	014	A	ÚSTNÍ HYGIENA - PROFYLAKTICKÁ INSTRUKTÁŽ	Posouzení stavu ústní hygieny, poučení o úloze zubního plaku v etiologii nejčastějších stomatologických onemocnění - zubního kazu a parodontopatií. Instruktaž správné techniky čištění chrupu a používání fluoridovaných zubních past, doporučení dietního režimu		30.0	30.0	0		246	W	41640	43831
04047	014	A	KONTROLA ÚSTNÍ HYGIENY - PROFYLAKTICKÁ	Kontrola úspěšnosti používané techniky čištění chrupu, včetně opakovaného poučení o významu stomatologické prevence a praktické reinstruktáže. Hrazeno dvakrát ročně.		15.0	15.0	0		123	W	0.57	0.60
04049	014	A	ODSTRANĚNÍ ZUBNÍHO KAMENE - PROFYLAKTICKÉ	Odstranění zubního kamene v rámci běžné stomatologické léčby jako jeden ze základních úkonů v prevenci vzniku parodontopatií, včetně čištění zubů depurační pastou. Hrazeno 1krát ročně.		15.0	15.0	0		126	W	0.57	0.63
04051	014		KYRETÁŽ - NA ZUB	Odstranění supragingiválního a subgingiválního zubního kamene, nekrotického cementu a patologicky změněného epitelu dásňového chobotu.		10.0	10.0	0		84	Z	0.38	0.42
04055	014		FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOLOGICKÉHO SYSTÉMU.	Funkční vyšetření tkání stomatognathního systému. Lze účtovat v návaznosti na vyšetření: vstupní komplexní vyšetření, kontrolní komplexní vyšetření, komplexní vyšetření odborníkem, kontrolní vyšetření odborníkem.		80.0	80.0	0		988		42797	45078
04060	014		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA DO 6 LET VĚKU	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Účtuje se max. 1x na jednoho pacienta v jednom dni. Lze vykazovat při kurativní návštěvě.		0.0	20.0	0		88		0.00	0.80
04061	014		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA VE VĚKU OD 6 DO 12 LET	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Účtuje se max. 1x na jednoho pacienta v jednom dni. Lze vykazovat při kurativní návštěvě.		0.0	15.0	0		66		0.00	0.60

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04062	014		STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA VE VĚKU OD 12 DO 18 LET	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Účtuje se max. 1x na jednoho pacienta v jednom dni. Lze vykazovat při kurativní návštěvě.		0.0	10.0	0		44		0.00	0.40
04110	014		INTRAORÁLNÍ RTG	Výkon zahrnuje zhotovení rtg snímku na speciálním dentálním rtg přístroji.		8.0	8.0	0		75		0.30	0.42
04120	014		EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	Skiografie lebky, jedna až dvě projekce (snímky).		25.0	25.0	0		252		0.95	17168
04121	014		KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY	Cílené snímky slinných žláz a vývodů po náplni kontrastní látkou.	L	30.0	30.0	0		423		41640	31444
04130	014		ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Výkon zahrnuje zhotovení extraorálního panoramatického rtg snímku na speciálním rtg přístroji. ZP hradí jako součást vyšetření nebo v průběhu léčby dle indikace lékaře.		30.0	30.0	0		295		41640	25204
04131	014		VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Vyhodnocení panoramatického rtg snímku zubních oblouků a skeletu čelistí.		10.0	10.0	0		82		0.38	0.40
04140	014		TELERTG SNÍMEK LBI	Výkon zahrnuje zhotovení dálkového rtg snímku lbi na speciálním rtg přístroji. ZP hradí jako součást vyšetření nebo v průběhu léčby dle indikace lékaře.		30.0	30.0	0		297		41640	25934
04201	014		VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce, aplikaci podložky a plastického výplňového materiálu s event. přiložením matrice nebo použitím jiného prostředku pro tvarování výplně a následné leštění výplně. Hrazen pouze při použití nedózovaného amalgámu		20.0	20.0	0		250	W	0.76	24108
04202	014		VÝPLŇ STÁLÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU) - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na dvou a více ploškách, aplikaci plastického výplňového materiálu včetně podložky, přiložení matrice nebo použití jiného prostředku na tvarování výplně, následné leštění výplně. Hrazen pouze při použití nedózovaného amalgámu		35.0	35.0	0		390	W	12055	15738
04203	014		REKONSTRUKCE KORUNKY - PREMOLÁR, MOLÁR - STANDARDNÍ MATERIÁL	Rozsáhlá rekonstrukce korunky s modelací okluzní plošky s použitím plastického výplňového materiálu.		55.0	55.0	0		559		42949	47178
04204	014		DOSTAVBA PLASTICKÁ - REKONSTRUKCE KORUNKY - FRONTÁLNÍ ÚSEK - STANDARD.MATERIÁL	Rozsáhlá rekonstrukce korunky volnou modelací nebo v korunkové matrici s použitím plastického výplňového materiálu. Hrazen u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		45.0	45.0	0		473	W	25934	30713
04205	014		FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce a použití kompozitního výplňového materiálu. Lze vykazovat při opravě fasety fixní náhrady. Hrazeno u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		25.0	25.0	0		301	W	0.95	35065
04206	014		FOTOKOMPOZIT - DVĚ PLOŠKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na dvou ploškách pro fotokompozitní výplň a použití kompozitního výplňového materiálu. Hrazen u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		45.0	45.0	0		477	W	25934	32174
04208	014		FOTOKOMPOZIT - TŘI A VÍCE PLOŠEK, REKONSTRUKCE RŮŽKU, REKONSTRUKCE KORUNKY - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na třech a více ploškách a rekonstrukci růžku za použití kompozitního výplňového materiálu. Hrazen u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		50.0	50.0	0		525	W	32874	42064
04251	014		VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce a použití standardního výplňového materiálu.		20.0	20.0	0		216		0.76	11689
04252	014		VÝPLŇ DOČASNÉHO ZUBU, DVĚ A VÍCE PLOŠEK - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na dvou a více ploškách a použití standardního výplňového materiálu.		35.0	35.0	0		352		12055	42857
04300	014		ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - VSTUPNÍ - KAŽDÝ ZUB	Provedení výkonu nutného pro přípravu k endodontickému ošetřování, trepanace, exstirpace, odstranění nedokonalé kořenové výplně, aplikace farmaka do kanálků, včetně provizorní výplně. ZP hradí 1x na zub. Nutná RTG dokumentace.		25.0	25.0	0		312		0.95	42918
04301	014		ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - KOŘENOVÁ VÝPLŇ - KAŽDÝ KANÁLEK - KONVENČNÍ POSTUP	Zahrnuje veškeré postupy definitivního plnění kořenového kanálku, včetně mechanické, chemické a medikamentózní přípravy, provizorní výplně. Počet návštěv nerozhoduje. Při ošetření v jednom sezení se výkon endodontické ošetření - vstupní - každý zub - vyk		45.0	45.0	0		446	W	25934	20852

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04310	014		APEXIFIKACE	Výkon zahrnuje ošetření kořenového kanálku stálého zubu s nedokončeným vývojem kořene s poškozením zubní dřevě jako následek traumatu. Lze vykázat pouze 1x na zub. Hrazeno jen při ošetření stálých zubů s nedokončeným vývojem kořene. Nutná rtg dokumentace		30.0	30.0	0		319		41640	33970
04311	014		AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM	Trepanace dřevěné dutiny, odstranění korunkové části dřevě, ošetření pahýlu kořenové pulpy. Definitivní výplň se přičítá. Dle rtg resorbce max. do poloviny kořene. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný.		50.0	50.0	0		496		32874	31444
04312	014		VÝPLŇ KOŘENOVÁ DOČASNÉHO ZUBU - KAŽDÝ KANÁLEK	Definitivní ošetření kořenového kanálku, každý kanálek zvlášť, počet návštěv nerozhoduje. Zahrnuje mechanickou, chemickou, event. medikamentózní přípravu a definitivní plnění kořenového kanálku. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný. Dle		30.0	30.0	0		322		41640	35065
04400	014		SVODNÁ ANESTEZIE	Aplikace injekční anestezie na foramen mandibulae, foramen mentale, infraorbitale, foramen palatinum maius. Při všech výkonech je-li anestezie indikována lékařem.		15.0	15.0	0		137		0.57	0.74
04410	014		INJEKČNÍ ANESTESIE	Aplikace infiltrační injekční anestezie pro každý kvadrant nebo frontální úsek - počítá se anestetizovaná oblast, nikoli počet vpichů. Při všech výkonech je-li anestezie indikována lékařem. Hrazeno s výjimkou intraligamentární anestezie.		10.0	10.0	0		96	W	0.38	0.54
04450	014		LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)	Lokální aplikace fluoridů ve formě roztoku nebo gelu. Hrazeno pouze při použití roztoku fluoridu sodného nebo při použití přípravku s aminofluoridem bez nosiče.		8.0	8.0	0		65	W	0.30	0.32
04500	014		TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Ošetření akutních parodontálních lézí.		30.0	30.0	0		248		41640	44562
04501	014		KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - I. TYP	Nácvik orální hygieny, interdentální hygieny, masáží, odstranění zubního kamene a místního dráždění jako následek předchozího ošetření, jednoduchá artikulace pro vyloučení lehkých artikulacních překážek, spray. Položka předpokládá ošetření ve 4 návštěvách		30.0	30.0	0		288		41640	22647
04502	014		KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ PARODONTU - II. TYP	Nácvik orální hygieny, interdentální hygieny, masáží, odstranění zubního kamene a místního dráždění jako následek předchozího ošetření, jednoduchá artikulace pro vyloučení lehkých artikulacních překážek, spray. Položka předpokládá ošetření v 8 návštěvách		30.0	30.0	0		412		41640	27426
04503	014		UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP	Odvrazení nové infekce, reinfekce neaktivních zbytků chobotů, zubního kazu, udržení optimální žvýkací funkce. V návaznosti na kód konzervativní ošetření parodontu - I. typ.		30.0	30.0	0		262		41640	13150
04504	014		UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - II. TYP.	Odvrazení nové infekce, reinfekce neaktivních zbytků chobotů, zubního kazu, udržení optimální žvýkací funkce. V návaznosti na výkon konzervativní ošetření parodontu - II. typ.		30.0	30.0	0		262		41640	13150
04505	014		KONZERVAČNĚ CHIRURGICKÁ LÉČBA VYBRANÝCH FOREM PARODONTOPATIÍ	Lze vykázat u dg. parodontopatie juvenilní, praepubertální, refrakterní a u pacientů s DM I. typu. Nácvik orální hygieny, masáží, odstranění supra- i subgingiválního kamene a místního dráždění, dle potřeby otevřené, či zavěšené kuretáže, jednoduchá úprav		40.0	40.0	0		538		18994	20149
04506	014		ARTIKULACE CHRUPU	Celkový zábrus okluze a artikulace na podkladě funkčního vyšetření stomatognathního systému. Nutno doložit modely před a po výkonu. Speciální vyšetření a práce s artikulátorem se přičítá.		180.0	180.0	0		2323	Z	30103	42750
04508	014		LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ GINGIVY/SLIZNICE	Ošetření v rámci běžné stomatologické léčby běžnými povrchními lokálními prostředky, každá návštěva. Lze účtovat v návaznosti na diagnózu gingivostomatitis herpetica a ulceroza, recidivující afty, herpes, dekubitus, popř. jiné poškození sliznice nebo při		15.0	15.0	0		123		0.57	0.60
04511	014		RETNÍ FRENULEKTOMIE	Chirurgické odstranění tahu frenulů a řas v ozubeném úseku chrupu, kdy patologický úpon je nebo může být příčinou poškození parodontu.		30.0	30.0	0		279		41640	19360

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04515	014		PROHLoubENÍ VESTIBULA	Fenestrace, operace záměnou laloku aj. metody vedoucí k prohloubení vestibula v ozubeném úseku chrupu. Do 18 let hrazen bez souhlasu revizního lékaře, u pacientů starších 18 let pouze se souhlasem revizního lékaře.		75.0	75.0	0		947		30713	42861
04521	014		GINGIVektomie, GINGIVoplastika - NA ZUB	Chirurgické odstranění nefunkční marginální gingivy v malém rozsahu jako samostatný výkon k rehabilitaci gingiválního úponu. Zahrnuje též klínovitou excisi nebo discisi v indikovaných případech při léčbě parodontálního abscesu. Lze účtovat 1x v návaznost		15.0	15.0	0		149		0.57	0.86
04531	014		ODKLOPENÍ MUKOPERIOStÁLNÍHO LALOKU, FRONtÁLNÍ SEXTANT	Chirurgické výkony vedoucí k odstranění pravých parodontálních chobotů s odklopením mukoperiostálního laloku, včetně gingivo a osteoplastiky, ve frontálním úseku chrupu, postupem dle indikace lékaře. Lze účtovat 1x v návaznosti na vyšetření: komplexní vy		100.0	100.0	0		1314		28915	21033
04532	014		OPERACE S ODKLOPENÍM - LATERÁLNÍ SEXTANT	Chirurgické výkony vedoucí k odstranění pravých parodontálních chobotů s odklopením mukoperiostálního laloku, včetně gingivo a osteoplastiky, v laterálním úseku chrupu, postupem dle indikace lékaře. Lze účtovat 1x v návaznosti na vyšetření: komplexní vyš		120.0	120.0	0		1564		20180	42644
04535	014		ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPlantÁTU	Chirurgický výkon vedoucí k získání kostního štěpu ke korekci defektů alveolární kosti.		30.0	30.0	0		317		41640	33239
04536	014		CHIRURGIE VOLNÝCH ŠTĚPŮ Z MĚKKÝCH TKÁNÍ	Chirurgický výkon vedoucí k získání volného štěpu z měkkých tkání dutiny ústní ke korekci defektů gingivy a ústní sliznice.		30.0	30.0	0		283		41640	20821
04541	014		PŘECHODNÁ DLAHA BEZ PREPARACE - NA ZUB	Zahrnuje zhotovení dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem, zejména po ukončené konzervačně - chirurgické léčbě parodontopatie. Zhotovuje se z kompozitního materiálu bez preparace, pouze s adhezivní úpravou dlahovaných zubů. Event.	Z	15.0	15.0	0		181	W	0.57	43101
04542	014		PŘECHODNÁ DLAHA S PREPARACÍ - NA ZUB	Zahrnuje zhotovení dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem po ukončené konzervačně - chirurgické léčbě parodontopatie. Zhotovuje se z kompozitního materiálu po preparaci a adhezivní úpravě sklovin dlahovaných zubů. Event. materiál	Z	20.0	20.0	0		216	W	0.76	11689
04560	014		MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	Měření galvanických proudů v dutině ústní při slizničních změnách, kde je nutno vyloučit tuto etiologii onemocnění.		40.0	40.0	0		328		18994	21916
04600	014		EXTRAKCE PROStÁ RESORBOVANÉHO ZUBU	Jednoduchá extrakce resorbovaného zubu bez následné chirurgické intervence s event. exkochleací granulací a úpravou okraje lůžka.		15.0	15.0	0		125		0.57	0.62
04610	014		EXTRAKCE PROStÁ NERESORBOVANÉHO ZUBU	Jednoduchá extrakce stálého nebo neresorbovaného dočasného zubu nebo radixu bez následné chirurgické intervence s event. exkochleací granulací a úpravou ostrého okraje lůžka, stavění krvácení kompresivní tamponádou.		20.0	20.0	0		166		0.76	0.82
04630	014		EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	Komplikovaná extrakce zubu vyžadující separaci kořenů, případně exkochleací.		60.0	60.0	0		512		46419	22313
04640	014		CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	Chirurgické vybavení semi nebo retinovaného zubu, nebo dokončení extrakce, vyžadující odklopení mukoperiostálního laloku, případně snesení části alveolární kosti, exkochleací, egalizaci a suturu.		115.0	115.0	0		999		13241	42856
04650	014		CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU KOMPLIKOVANÉ	Chirurgické vybavení extrémně uloženého semi nebo retinovaného zubu nebo dokončení extrakce zubu v blízkosti rizikových anatomických struktur nebo vyžadující snesení větší části alveolární kosti, exkochleací, egalizaci a suturu.		160.0	160.0	0		2040		42892	43021
04700	014		KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ V DENTOALVEOLÁRNÍ CHIRURGII	Pouze při ošetření komplikací nebo první pomoci. Týká se zavedení drénu či tamponády, přiložení plastického obvazu, výplachu rány lokálním léčebným prostředkem, apod. Zahrnuje i konzervativní ošetření alveolitidy nebo perikoronitidy.		10.0	10.0	0		84		0.38	0.42
04710	014		SUTURA EXTRAKČNÍ RÁNY - NA ZUB	Sutura jako doplněk prosté extrakce, nebo sutura extrakční rány v rámci stavění krvácení nebo revize extrakční rány.		10.0	10.0	0		88		0.38	0.46
04720	014		STAVĚNÍ POZDNÍHO POSTEXTRAKČNÍHO KRVÁCENÍ	Ošetření krvácení lokálními prostředky, ev. sutura či krycí deska se přičítá. Nelze kombinovat s výkony extrakce zubu v jedné návštěvě.		20.0	20.0	0		168		0.76	0.84

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04730	014		REVIZE EXTRAKČNÍ RÁNY	Pouze při ošetření komplikací nebo první pomoci. Exkochleace, příp. egalizace, toileta rány, ev. sutura se přičítá.		30.0	30.0	0		286		41640	21916
04740	014		ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	Chirurgické odstranění nekrotické kosti		115.0	115.0	0		1471		13241	17046
04750	014		PRIMÁRNÍ UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE	Jednoduchý uzávěr oroantrální komunikace mobilizovaným vestibulárním lalokem nebo s použitím alloplastického materiálu - vždy v návaznosti na extrakci. Ev. alloplastický materiál se účtuje zvlášť.		85.0	85.0	0		1096		44621	42954
04760	014		ANTROTOMIE	Chirurgické otevření čelistní dutiny.		120.0	120.0	0		1044		20180	15097
04800	014		INTRAORÁLNÍ INCIZE	Incize, dilatace s vypuštěním exsudátu, zavedení drénu.		25.0	25.0	0		213		0.95	42948
04801	014		ZEVNÍ INCISE	Zevní incise abscesu v oblasti krajiny obličejové.		60.0	60.0	0		751		46419	28216
04810	014		AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Těž periapikální exkochleace.		80.0	80.0	0		702		42797	24532
04811	014		AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Těž periapikální exkochleace.		90.0	90.0	0		785		15036	42951
04812	014		AMPUTACE - DALŠÍ KOŘEN Z JEDNOHO PŘÍSTUPU	Amputace každého dalšího kořenového hrotu z jedné operační rány. Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Těž periapikální exkochleace. V souvi		20.0	20.0	0		169		0.76	0.85
04813	014		PEROPERAČNÍ PLNĚNÍ	Plnění kořenového kanálku pod kontrolou zraku nebo retrográdní plnění v souvislosti s výkony: amputace kořenového hrotu - frontální zub, amputace kořenového hrotu - premolár, molár, amputace - další kořen z jednoho přístupu, za každý kořenový kanálek.		30.0	30.0	0		265		41640	14246
04816	014		EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti, exstirpace cysty, exkochleace kosti, sutura.		90.0	90.0	0		1160		15036	18080
04817	014		EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti exstirpace cysty, exkochleace kosti, sutura.		150.0	150.0	0		1914		25324	47453
04819	014		AUTOTRANSPANTACE ZUBU	Plastika alveolární kosti pro příjem transplantátu, fixace transplantovaného zubu suturou.		30.0	30.0	0		258	Z	41640	11689
04820	014		DEKAPSULACE	Obnažení korunky zubu excizí naléhajících měkkých tkání.		25.0	25.0	0		219		0.95	41640
04821	014		PATEFAKCE	Snesení tkání ležících v cestě erupci zubu, příp. plastika měkkých tkání, sutura.		60.0	60.0	0		536		46419	31079
04822	014		TUNELIZACE	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti, excize perikoronárního vaku, mobilizace zubu do směru žádané erupce, podložení kostním štěpem, sutura.		105.0	105.0	0		912		35855	26390
04823	014		TUNELIZACE S AKTIVNÍM TAHEM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti, excize perikoronárního vaku, fixace drátěného tahu (nalepení ortodontického zámku, apod.), sutura. Ev. použití zámku se účtuje zvlášť.		140.0	140.0	0		1786		11444	17107
04824	014		ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE	Doplňující osteotomie alveolu v rámci ortodontické léčby. Jako součást ortodontické léčby na vyžádání ortodontisty.		70.0	70.0	0		909		23774	32994
04825	014		REPOZICE SUBLUX. ZUBU ČI FRAKTURY ALVEOLU, SEXT.	Repozice jednoho nebo více subluxovaných zubů nebo frangovaného alveolu v rozsahu sextantu s použitím jednoduché fixace plastickým materiálem ev. s drátěnou výztuží. Při použití jiného typu dlahy se tato přičítá: fixace zkrácenou drátěnou dlahou.		40.0	40.0	0		362		18994	34335
04826	014		REPLANTACE ZUBU NEBO FRAKTURY ALVEOLU - SEXTANT	Replantace jednoho nebo více luxovaných zubů nebo frangovaného alveolu v rozsahu sextantu s použitím jednoduché fixace plastickým materiálem ev. s drátěnou výztuží. Při použití jiného typu dlahy se tato přičítá: fixace zkrácenou drátěnou dlahou.		80.0	80.0	0		687		42797	19054
04827	014		FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	Fixace reponovaných a replantovaných zubů zkrácenou drátěnou dlahou (Sauerova dlahá, osmičková vazba, apod.).		50.0	50.0	0		415		32874	42857
04830	014		SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	Toileta a sutura povrchní rány sliznice.		40.0	40.0	0		370		18994	42768

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
04831	014		SUTURA RÁNY SLIZNICE NAD 5 CM NEBO VÍCE VRSTEV	Toaleta. Revize, excize nekrotických částí tkání, sutura po vrstvách, vč. retní červeně.		70.0	70.0	0		980		23774	22433
04832	014		KONZERVATIVNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTÍ	Repozice a fixace zlomenin čelistí. Jedná se o zlomeniny alveolu horní, dolní čelisti, zlomeninu těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace.		80.0	80.0	0		1010		42797	16589
04840	014		PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU - SEXTANT	Mobilizace a plastická úprava mukoperiostu bezzubého alveolárního výběžku, snesení ostrých okrajů alveolu, sutura - max. v rozsahu jednoho sextantu. Egalizace v návaznosti na extrakce je součástí těchto výkonů.		55.0	55.0	0		721		42949	25659
04841	014		PRAEPROTETICKÁ ÚPRAVA ALVEOLU VĚTŠÍHO ROZSAHU	Mobilizace a plastická úprava mukoperiostu bezzubého alveolárního výběžku, snesení ostrých kostních okrajů alveolu, sutura - nad jeden sextant. Egalizace v návaznosti na extrakce je součástí těchto výkonů.		120.0	120.0	0		1537		20180	32752
04842	014		EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE - SEXTANT	Excise a plastika měkkých tkání bezzubého alveolárního hřebene sloužící k úpravě protézního lože - max. v rozsahu 1 sextantu.		45.0	45.0	0		575		25934	25263
04843	014		EXCISE VLAJÍČÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU	Excise a plastika měkkých tkání bezzubého alveolárního hřebene sloužící k úpravě protézního lože.		90.0	90.0	0		1163		15036	19176
04844	014		ODSTRANĚNÍ RUŠIVÝCH VLIVŮ VAZIVOVÝCH PRUHŮ	Provedení jednoduché plastiky měkkých tkání, např. Z-plastika apod., v bezzubém úseku alveolárního výběžku.		55.0	55.0	0		499		42949	25235
04845	014		NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍŇ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPANTÁTU	Preprotetická úprava, prohloubení ústní předsíň s posunem měkkých tkání a transpozicí svalových úponů.		120.0	120.0	0		1567		20180	43739
04846	014		CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE	Odstranění kostních překážek v podobě torus palatinus, torus mandibulae a hyperostózy.		120.0	120.0	0		1533		20180	31291
04850	014		ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	Protěti jazykové uzdičky, excise vaziva, sutura.		40.0	40.0	0		347		18994	28856
04851	014		ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM.	Excise, toaleta, sutura rány.		40.0	40.0	0		527		18994	16132
04852	014		ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM.	Excise, toaleta, sutura rány.		80.0	80.0	0		1038		42797	26816
04853	014		ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z VÝVODU SLINNÉ ŽLÁZY	Discise a odstranění cizího tělesa. Lze vykázat i při sondáži a výplachu vývodu slinné žlázy.		60.0	60.0	0		789		46419	42125
04854	014		EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	Odstranění retenčních cyst slinných žlázek dutiny ústní.		60.0	60.0	0		791		46419	42856
04855	014		ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY	Odstranění nebo marsupialisace cysty.		60.0	60.0	0		760		46419	31503
04860	014		IMOBILIZACE ČELISTÍ	Imobilizace čelistí pomocí Iyvoho klíček za účelem znehybnění TMK po luxacích a artralgiích.		30.0	30.0	0		380		41640	15738
04870	014		MANUÁLNÍ REPOZICE LUXACE TMK	Repozice čerstvé luxace Hippokratovým hmatem, poučení pacienta. Nelze vykázat jako komplikaci při provádění jiného výkonu.		20.0	20.0	0		164		0.76	0.80
04880	014		SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII	Nácvik svalových cvičení žvýkacího nebo mimického svalstva (kontrakura, dysfunkce TMK, čelistní anomálie). Včetně aplikace fyzikálních prostředků (např. solux) - každé sezení. Použití laseru není hrazeno z veřejného pojištění.		20.0	20.0	0		164		0.76	0.80
04900	014		SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILŘOVOU KONSTRUKCI	Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací. Nelze vykázat u provizorních náhrad.		20.0	20.0	0		185		0.76	42736
04910	014		PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI	Adaptace a fixace konfektní korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destrouvaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razídlouhou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.		20.0	20.0	0		179		0.76	0.95
04950	014		OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	Oprava nebo jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování. Nelze vykázat při odevzdání nové náhrady. Hrazeno nejdříve dva měsíce po odevzdání nové snímatelné náhrady.		15.0	15.0	0		127		0.57	0.64
05011	015		VSTUPNÍ ORTODONTICKÉ VYŠETŘENÍ	Orientační stomatologické vyšetření, komplexní ortodontické vyšetření, stanovení předběžného léčebného plánu a event. předběžného rozpočtu. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního		35.0	35.0	0		431		12055	25965
05021	015		ORTODONTICKÁ KONTROLA I. TYP	Kontrola průběhu léčby s event. úpravami snímacího aparátu nebo malého fixního aparátu (rozsah do 6-ti zubů včetně.) Hrazeno nejvýše 3 x za čtvrtletí po dobu aktivní léčby, nejvýše 1 x za čtvrtletí po dobu retence a před aktivní léčbou.		20.0	20.0	0		248		0.76	20455

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
05029	015		ORTODONTICKÁ KONTROLA II.TYP	Kontrola průběhu léčby fixním aparátem (rozsah nad 6 zubů) nebo ortodontickým přístrojem s extraorálním tahem. Hrazeno nejvýše 3 x za čtvrtletí po dobu aktivní léčby.		30.0	30.0	0		370		41640	12086
05041	015		STANOVENÍ FÁZE RŮSTU	Určení růstové fáze pacienta zhodnocením rtg snímku ruky. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u tétož pacienta nejvýše 1x za 3 roky.		10.0	10.0	0		124		0.38	0.78
05111	015		ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Vyhodnocení profilového, ev. zadopředního dálkového rtg snímku lbi pomocí speciálních měření. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u tétož pacienta nejvýše 1x za 3 rok		35.0	35.0	0		431		12055	25965
05119	015		ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ	Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně ev. dalších speciálních měření. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění pouze v souvislosti s		30.0	30.0	0		370		41640	12086
05211	015		DIAGNOSTICKÁ PŘESTAVBA ORTODONTICKÉHO MODELU	Přestavba zubů ortodontického modelu jedné čelisti z diagnostických důvodů nebo modelová operace čelistí k chirurgickým účelům. Ev. práce s obličejovým obloukem se přičítá. Hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u tétož pacienta nejvýše 1x		60.0	60.0	0		794		46419	43952
05311	015		ADAPTACE A NACEMENTOVÁNÍ JEDNOHO KROUŽKU	Adaptace a nacementování kroužku. Součástí výkonu je i event. předchozí separace a preventivní ošetření zubů. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena kroužku a příslušenství.		30.0	30.0	0		394		41640	20852
05411	015		NALEPENÍ JEDNOHO ZÁMKU	Rozumí se též nalepení jedné kanyly, knoflíku, dvojháčku či podobné součásti fixního aparátu podle přesných pravidel použité techniky. Součástí je preventivní povrchová úprava zubní korunky. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena zámku.		20.0	25.0	0		292		0.76	35431
05421	015		NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLUKU	Rozumí se palatinální nebo lingvální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip-bumper továrně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na kroužcích. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena použitého prefabrikovaného intraorálního oblouku.		50.0	50.0	0		618		32874	32568
05429	015		NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY	Nasazení intra-extraorálního drátěného oblouku (uzdy), nebo bradové peloty a ortodont. čapky či krční pásky, nebo obličejové masky typu Delaire, Hickham apod. za účelem extraorál. kotvení, včetně poučení o způsobu použití a názorného předvedení. Ze zdrav		60.0	30.0	0		484		46419	12451
05511	015		NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLUKU	Příprava a navázání částečného drátěného oblouku v rozsahu do 6-ti zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena oblouku.		35.0	35.0	0		438		12055	28522
05519	015		NAVÁZÁNÍ CELÉHO OBLUKU	Příprava a navázání drátěného oblouku v rozsahu 7 a více zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku. Ze zdravotního pojištění není hrazena cena oblouku.		60.0	60.0	0		749		46419	27485
05611	015		SEJMUTÍ A NAVÁZÁNÍ OBLUKU	Odvázání a zpětné navázání tétož oblouku či oblouků v jednom zub. oblouku v téže návštěvě za účelem jejich úpravy nebo aktivace v rámci fixního aparátu.		30.0	30.0	0		378		41640	15008
05619	015		SEJMUTÍ PEVNÉHO APARÁTU A ZAŘÍZENÍ - NA ZUB	Sejmutí kroužku, zámku, knoflíku, apod. včetně vyšetření zubu - za každý zub. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku.		10.0	10.0	0		177		0.38	11324
05711	015		ZÁBRUS ZUBU Z ORTODONTICKÝCH DŮVODŮ- NA ZUB	Léčebný zábrus dočasného či stálého zubu, interdentalní stripping apod. - za každý zub. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku.		5.0	5.0	0		89		0.19	0.66

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
05751	006	H	KOMPLEXNÍ ZHODNOCENÍ MÍRY RIZIKOVOSTI PACIENTA KLINICKÝM FARMACEUTEM	Zhodnocení medikace pacienta při příjmu do zdravotnického zařízení a určení míry rizikovosti pacienta ve vztahu k přítomným nebo potenciálním lékovým problémům.		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
05753	006	H	STANOVENÍ PLÁNU RACIONALIZACE FARMAKOTERAPIE PACIENTA KLINICKÝM FARMACEUTEM	U hosp. pacienta s vysokým a středním rizikem identifikovaným při jeho příjmu; nebo i s nízkým rizikem identifikovaným při jeho příjmu při změně zdravotního stavu pacienta; nebo u hosp. pacienta na základě specifického požadavku ošetřujícího lékaře.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090
05755	006	H	OVĚŘENÍ ÚČINNOSTI STANOVENÉHO PLÁNU RACIONALIZACE FARMAKOTERAPIE PACIENTA KLINICKÝM FARMACEUTEM	Průběžné ověření účinnosti stanoveného plánu racionalizace farmakoterapie pacienta klinickým farmaceutem.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090
06021	921	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ TĚHOTNÉ ŽENY PORODNÍ ASISTENTKOU	Komplexní vyšetření těhotné ženy porodní asistentkou v poradně pro těhotné ženy se zařazením do prenatální poradny, vystavením těhotenské průkazky a rozpisem všech vyšetření během těhotenství. Lze vykázat na základě indikace lékařem.		30.0	30.0	0		177		0.66	42826
06023	921	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ TĚHOTNÉ ŽENY PORODNÍ ASISTENTKOU	Kontrolní vyšetření těhotné ženy porodní asistentkou v poradně pro těhotné ženy. Lze vykázat na základě indikace lékařem.		20.0	20.0	0		125		0.44	0.76
06111	911	A	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Provedení vyšetření glykemie glukometrem, registrace EKG křivky, či vyšetření jiným přístrojem sestrou v domácím prostředí u imobilních pacientů v rámci dispenzárních a preventivních prohlídek. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře,		20.0	20.0	0	2	158	W	0.44	42979
06113	911	A	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI	Výkon je prováděn všeobecnou sestrou s osvědčením o výkonu práce sestry bez odborného dohledu za účelem bezpečného zavedení flexily do periferního žilního systému a zajištění žilního vstupu. Materiál spotřebovaný během výkonu bude zaznamenán a zdokumentováno		20.0	20.0	0		186	W	0.44	13516
06115	911	A	DOHLED NAD PRŮBĚHEM INFÚZNÍ TERAPIE Á 30 MIN.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		30.0	30.0	0		144	W	0.66	0.71
06117	911	A	KOMPLEX - OŠETŘENÍ STOMÍ	Vykáže se 1krát v jedné návštěvě. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		30.0	30.0	0		167	W	0.66	0.94
06119	911	A	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		15.0	15.0	0	2	87	W	0.33	0.50
06121	911	A	KOMPLEX - LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		30.0	30.0	0	2	166	W	0.66	0.93
06123	911	A	KOMPLEX - EDUKACE, REEDUKACE, OŠETŘOVATELSKÁ REHABILITACE	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		35.0	35.0	0	2	168	W	0.77	0.83
06125	911	A	KOMPLEX - KLYSMA, VÝPLACHY, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období.		25.0	25.0	0	2	125	W	0.55	0.64
06127	911	A	KOMPLEX - APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci praktického lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité období. Přístroj je ve vlastnictví poskytovatele výkonu.	L	15.0	15.0	0	2	77	W	0.33	0.40
06129	911	A	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv, nejvýše však 3 krát denně po dobu nejvýše 14ti dnů.		30.0	30.0	0	2	148	W	0.66	0.75
06130	911	A	OŠETŘENÍ HYPERKERATÓZ A PREULCERATIVNÍCH LÉZÍ U DIABETIKŮ	Preventivní ošetření dolních končetin u diabetiků s odstraněním hyperkeratóz a preulcerativních lézí (např. ragády, puchýře, abnormality nehtů) zabraňující následnému rozvoji diabetických ulcerací. Indikováno ošetřujícím lékařem u nemocných se syndr..	Z	45.0	45.0	0		220		0.99	43009

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06132	911	A	EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY	Výkon bude prováděn na pneumologických a alergologických pracovištích všeobecnou sestrou s osvědčením o výkonu práce bez odborného dohledu na základě indikace lékařem za účelem výběru vhodného inhalačního systému pro pacienta, nácviku správné inhal..		10.0	10.0	0		48		0.22	0.24
06135	911	A	VÝKON SESTRY V DOBĚ OD 22 HOD. DO 6 HOD.	Indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem.		0.0		0		100		0.00	1.00
06137	911	A	VÝKON SESTRY V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA	Indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem.		0.0		0		100		0.00	1.00
06141	911		PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU	Provedení peritoneální dialýzy sestrou mimo nefrologické oddělení. Výkon spočívá v přípravě pomůcek, následuje vypuštění dialyzačního roztoku z dutiny břišní a napuštění nového dialyzačního roztoku. Sestra tuto činnost provádí u nemocných, kteří nejsou z		50.0	50.0	0		257		43009	12785
06142	911	A	PROVÁDĚNÍ CHRONICKÉ HEMODIALÝZY MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO SESTROU	Provedení výkonu chronické hemodialýzy mimo dialyzační středisko je zajištěno sestrou. Výkon je indikován v případě, že nemocný či jeho rodinný příslušník nejsou schopni si hemodialýzu provádět sami bez pomoci, ať již z důvodu snížení zdravotní způsobilosti.		300.0	300.0	0		1444		22068	41456
06145	911	A	REEDUKACE PACIENTA S DIABETEM MELLITEM A JEMU BLÍZKÝCH OSOB	Cílená opakovaná výuka - reedukace postupů a praktických dovedností vedoucích ke zlepšení léčby pacientů s diabetem mellitem podle Standardů České diabetologické společnosti - doporučení k edukaci diabetiků. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře.	Z	50.0	50.0	0		282		43009	20821
06151	911	A	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	Na základě indikace lékařem v rámci ambulance. Výkon a použití zdravotnického prostředku bude doloženo vlepěním snimatelného identifikačního štítku z jednorázového balíčku do dokumentace pacienta.		0.0		0		85		0.00	0.85
06153	911	A	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V RÁMCI NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBY	Na základě indikace lékařem v rámci návštěvní služby praktického lékaře. Výkon a použití zdravotnického prostředku bude doloženo vlepěním snimatelného identifikačního štítku z jednorázového balíčku do dokumentace pacienta.		10.0	10.0	0		133		0.22	42979
06211	921	A	NÁVŠTĚVA TĚHOTNÉ NEBO MATKY V ŠESTINEDĚLÍ ŽENSKOU SESTROU	Návštěva těhotné, pokud bylo provedeno přístrojové vyšetření akce plodu. Obvykle 1krát v těhotenství, 3krát v šestinedělí.		60.0	60.0	0		293		11689	17168
06311	925	A	ZAVEDENÍ, UKONČENÍ DOMÁČÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY V DOMÁČÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospitalizaci při převzetí pacienta do lékařem indikované dočasné nebo dlouhodobé ošetrovatelské péče.		60.0	60.0	0		377	W	29587	28491
06313	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁČÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP I.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		30.0	30.0	0		169	W	0.91	0.71
06315	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁČÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP II.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		45.0	45.0	0		254	W	13150	42917
06317	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁČÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP III.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		60.0	60.0	0		338	W	29587	15707
06318	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁČÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP IV.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, která může být jednoráz		15.0	15.0	0		85	W	0.45	0.36

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06319	925	A	FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE	Dle ordinace registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitalizaci nebo ošetřujícího lékaře, jde-li o pacienta v terminálním stavu, který zhodnotí aktuální fyzickou náročnost ošetřov		30.0	30.0	0		138	W	0.91	0.43
06321	925	A	VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0		0		13	W	0.00	0.13
06323	925	A	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0		0		15	W	0.00	0.15
06325	925	A	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospita		0.0		0		21	W	0.00	0.21
06327	925	A	OŠETŘENÍ STOMÍÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0		0		23	W	0.00	0.23
06329	925	A	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospita		0.0		0		21	W	0.00	0.21
06331	925	A	KLYSMA, VÝPLACHY, CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, ošetřujícího lékaře při hospitaliza		0.0		0		22	W	0.00	0.22
06333	925	A	APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V. UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí zdravotní péče, jen materiálové náklady výkonu. Přístroj je ve vlastnictví poskytovatele výkonu. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro d	L	0.0		0		5	W	0.00	0.05
06335	925	A	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospitalizaci, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci návštěv na určité o		0.0		0		7	W	0.00	0.07
06349	925	A	SIGNÁLNÍ KÓD - OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU	Výkon signalizuje zrušení omezení frekvence u výkonů v případě, že se jedná o pacienta v terminálním stavu. V takovém případě je omezení frekvence dáno indikací ošetřujícího lékaře.	Z	0.0		0		0		0.00	0.00
06411	916	A	VYŠETŘENÍ A ZHODNOCENÍ NUTRIČNÍHO STAVU NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Zhodnocení nutričního stavu pacienta - množství tuku a libové tělesné hmoty, propočet nutriční potřeby ve vazbě na aktuální zdravotní stav, předcházející vývoj (se zapracováním korekce podle laboratorních markerů stavu výživy, pomocných metod, měření		45.0	45.0	0		246		0.99	12420
06413	916	A	SESTAVENÍ NUTRIČNÍHO PLÁNU PACIENTA	Plán nutričních opatření ve vazbě na aktuální stav a diagnózu pacienta.		45.0	45.0	0		246		0.99	12420
06415	916	A	EDUKACE NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Edukace kvalifikovaným odborníkem o skladbě a systému stravování při zjištěném riziku onemocnění, vzniku onemocnění či komplikací onemocnění zabrání zhoršování stavu pacienta, vzniku komplikací onemocnění a následné potřebě intenzifikované či náročnější		75.0	75.0	0		361		23743	28491

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06417	916	A	REEDUKACE NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Reedukace kvalifikovaným odborníkem navazuje na edukaci o skladbě a systému stravování. Identifikuje, reaguje na identifikaci a řeší zjištěné chyby ve stravování, zhoršení laboratorních parametrů ovlivněných stravováním, snižuje rizika vzniku komplikací		45.0	45.0	0		217		0.99	42917
06419	916	A	PROPOČET NUTRIČNÍ BILANCE (SW NÁSTROJEM)	Bilance nutričního příjmu pacienta ze všech forem podávané výživy (strava, EV, kombinace s PV i vzájemné kombinace uvedených forem).		20.0	20.0	0		103		0.44	0.54
06421	916	A	INDIKACE SIPPINGU NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Po stanovení rozdílů mezi nutriční potřebou a reálným příjmem živin pacientem sestavení kombinace a dávkování optimální skladby přípravků určených k popíjení. Při sestavení je zohledněna jak chuťová tolerance pacienta tak možné úpravy přípravků (teplotní		30.0	30.0	0		164		0.66	0.89
06510	927		ORTHOPTICKÁ CVIČENÍ PASIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Stereoskop, cheiroskop a pod. přístroje (trvání výkonu 10 minut pro každý přístroj). Dle typu použitého cvičení lze použít násobek kódu max. 4x denně na jednoho pacienta.		10.0	10.0	0		55		0.22	0.30
06511	927		ZÁKLADNÍ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	Vyšetření vizu do dálky a do blízka, kontrolní proměření brýlí, orientačně vyšetření motility a konvergence, subjektivního a objektivního úhlu šilhání, retinální korespondence. Vykazuje se na začátku souvislé léčby a na jejím konci a dále při prvním vyše		45.0	45.0	0		305		0.99	33970
06513	927		ČÁSTEČNÉ ORTOPTICKÉ VYŠETŘENÍ PROVEDENÉ ORTOPTISTOU	Zhodnocení průběhu dosavadní léčby dle dokumentace. Kontrola některých funkcí ze základního vyšetření. Trvání výkonu 5 minut pro každý přístroj. Vykazuje se také při prvním vyšetření, není-li nutné úplné základní ortoptické vyšetření číslo 06511. Dle typu		5.0	5.0	0		33		0.11	0.21
06515	927		VYŠETŘENÍ MOTILITY GRAFICKY S VYŠETŘENÍM KONVERGENCE PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Hess nebo Lancaster, nebo Hess - Less, nebo konvergometr, nebo přístroj na měření velikosti úhlu konvergence a divergence.		20.0	20.0	0		117		0.44	0.67
06517	927		ORTHOPTICKÁ CVIČENÍ AKTIVNÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Troposkop nebo synoptofor nebo prismata nebo cvičení motility a konvergence. (Po dobu 10 minut na každém přístroji). Dle typu použitého cvičení lze použít násobek kódu max. 4x za den u jednoho pacienta.		10.0	10.0	0		68		0.22	0.43
06521	927		PLEOPTICKÁ CVIČENÍ PROVÁDĚNÁ ORTOPTISTOU	Klasická pleoptika aktivní, pleoptika založená na principu koordinace oko - ruka a přístrojová. Výkon lze vykazovat po dobu 10 minut na každém přístroji max. 4x denně na jednoho pacienta.		10.0	10.0	0		58		0.22	0.33
06551	005		PŘÍPRAVA PARENTERÁLNÍCH BOLUSŮ A OČNÍCH KAPEK S OBSAHEM CYTOSTATICKÉ LÁTKY	Příprava parenterálních bolusů nebo očních kapek s obsahem cytostatické látky je prováděna v podtlakových bezpečnostních boxech s laminárním prouděním třídy čistoty vzduchu A umístěných v prostoru třídy čistoty vzduchu C.		17.0	17.0	0		220		0.51	21916
06553	005		PŘÍPRAVA INFUZE S OBSAHEM JEDNÉ CYTOSTATICKÉ LÁTKY Z ORIGINÁLNÍHO ROZTOKU BEZ REKONSTITUCE	Příprava infuze s obsahem jedné cytostatické látky z originálního roztoku bez rekonstituce je prováděna v podtlakových bezpečnostních boxech s vertikálním laminárním prouděním třídy čistoty vzduchu A umístěných v prostoru třídy čistoty vzduchu C.		25.0	25.0	0		293		0.76	42888
06555	005		PŘÍPRAVA INFUZE CYTOSTATICKÉ LÁTKY S OBSAHEM VÍCE HROMADNĚ VYRÁBĚNÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ (HVLP) NEBO ZE SUCHÉ SUBSTANCE/LYOFILIZÁTU	Příprava infuze cytostatické látky s obsahem více HVLP nebo ze suché substance/lyofilizátu je prováděna v podtlakových bezpečnostních boxech s vertikálním laminárním prouděním třídy čistoty vzduchu A umístěných v prostoru třídy čistoty vzduchu C.		28.0	28.0	0		327		0.85	10990
06557	005		PŘÍPRAVA KONTINUÁLNÍ INFUZE CYTOSTATICKÉ LÁTKY DO INFUZORU	Příprava kontinuální infuze cytostatické látky do infuzoru je prováděna v podtlakových bezpečnostních boxech s vertikálním laminárním prouděním třídy čistoty vzduchu A umístěných v prostoru třídy čistoty vzduchu C.		26.0	26.0	0		310		0.79	43497
06611	913	A	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře při převzetí pacienta do lékárně indikované péče.		60.0	60.0	0		377		29587	28491
06613	913	A	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře. Možnost opakování výkonu, maximálně však 3 hodiny/den. Výkon lze kombinovat s ostatními materiálovými výkony odbornosti 913.		10.0	10.0	0		56		0.30	0.24

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06621	913	A	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		10		0.00	0.10
06623	913	A	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci oš. lék., která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekv. výk. na určité období, jen materiálové náklady výkonu. Přičti k výk. ošetřovatelská intervence.	L	0.0	0.0	0		5		0.00	0.05
06625	913	A	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		57		0.00	0.57
06627	913	A	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		7		0.00	0.07
06629	913	A	PÉČE O RÁNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence -jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		27		0.00	0.27
06631	913	A	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence -jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		10		0.00	0.10
06633	913	A	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		41		0.00	0.41
06635	913	A	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	Provedení vyšetření pomocí přístroje - např. EKG, spirometrie, glykémie. Ošetření kožních lézí pomocí přístrojů. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		20		0.00	0.20
06637	913	A	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		7		0.00	0.07
06639	913	A	OŠETŘENÍ STOMÍ	Výkon bude hrazen po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence - jen materiálové náklady výkonu.		0.0	0.0	0		22		0.00	0.22
06645	913	A	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN			0.0		0		16		0.00	0.16
06649	913	A	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU			0.0		0		16		0.00	0.16
06700	709	A	(VZP) POMOCNÝ KÓD PRO ODB. 709	Kód slouží pouze pro možnost použití dokladu 37 u výjezdů, kdy nebyl naplněn čas výkonu 79111 nebo 06713 (týká se prvních 15 min.)		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
06713	709		PŘEDNEMOCNICNÍ NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ EV. TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU SE SPECIALIZACÍ V ARIP Á 15 MIN.	Výkon nelze vykázat současně s výkonem 79111.	A	15.0	15.0	0		200		0.54	15342
06714	709		APLIKACE MEDICINÁLNÍHO KYSLÍKU	Aplikace medicínálního kyslíku při výjezdu posádky zdravotnické záchranné služby nebo posádky přepravy pacientů neodkladné péče.		0.0	0.0	0		450		0.00	18354
06715	709		PŘEDNEMOCNICNÍ NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ EV. TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU SE SPECIALIZACÍ V ARIP Á 15 MINUT-SETKÁVACÍ SYSTÉM			15.0	15.0	0		156		0.54	0.98

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
06716	709		TELEFONICKY ASISTOVANÁ PRVNÍ POMOC	Výkon pracovníka zdravotnického operačního střediska zdravotnické záchranné služby podle § 4 písm. e) zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě.		5.0	5.0	0		34		0.18	0.15
06719	799		NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ A TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V OBORU SESTRA PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE	Nelze vykázat současně s výkonem 79114.		15.0	15.0	0		190		0.54	11689
07000	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS JEDNONÁSOBNÝ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07001	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ (2 A VÍCE BYPASSŮ)	Nepatří sem plně tepenná revaskularizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07002	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ - (2 A VÍCE BYPASSŮ) S POUŽITÍM 2 VNITŘNÍCH PRSŇNÍCH TEPEN (BIMA)	Nepatří sem plně tepenná revaskularizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07003	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ - PLNĚ TEPENNÁ REVASKULARIZACE (2 A VÍCE BYPASSŮ)	Nepatří sem Použití obou vnitřních prsních tepen (BIMA)		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07004	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ - PLNĚ TEPENNÁ REVASKULARIZACE (2 A VÍCE BYPASSŮ) S POUŽITÍM 2 VNITŘNÍCH PRSŇNÍCH TEPEN (BIMA)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07005	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ENDARTEREKTOMIE KORONÁRNÍCH TEPEN JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07006	505		(DRG) KOREKCE ANOMÁLNÍHO ODSUTPU LEVÉ KORONÁRNÍ TEPNY Z PLICNICE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07007	505		(DRG) CHIRURGICKÝ UZÁVĚR KORONÁRNÍ PÍŠTĚLE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07008	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ KORONÁRNÍCH TEPEN	Vyazuje se, pouze pokud nebyl proveden jiný zákrok na koronárních tepnách		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07009	505		(DRG) REVIZE KORONÁRNÍCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07010	505		(DRG) JINÝ ZÁKROK NA KORONÁRNÍCH TEPNÁCH	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07011	505		(DRG) VALVOTOMIE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07012	505		(DRG) DEKALCIFIKACE LÍSTKŮ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07013	505		(DRG) PLASTIKA LÍSTKŮ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07014	505		(DRG) ANNULOPLASTIKA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ BEZ POUŽITÍ PRSTENCE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07015	505		(DRG) ANNULOPLASTIKA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ S POUŽITÍM PRSTENCE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07016	505		(DRG) PLASTIKA TRUNKÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07017	505		(DRG) NÁHRADA KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCIDENTNÍ AORTY SE ZACHOVÁNÍM NATIVNÍ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A S PLASTIKOU AORTÁLNÍCH LÍSTKŮ NEBO BEZ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07018	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07019	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ STENTOVANOU BIOLOGICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07020	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ BEZSTENTOVOU BIOLOGICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07021	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM (IZOLOVANÁ NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07022	505		(DRG) NÁHRADA TRUNKÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07023	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ AUTOGRAFTEM (IZOLOVANÁ NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07024	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCIDENTNÍ AORTY KONDUITEM S MECHANICKOU CHLOPNÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07025	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCIDENTNÍ AORTY BEZSTENTOVOU CHLOPNÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07026	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY KONDUITEM S BIOLOGICKOU CHLOPNÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07027	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY HOMOGRAFTEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07028	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY AUTOGRAFTEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07029	505		(DRG) ROZŠÍŘENÍ AORTÁLNÍHO ANULU ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (ANULOPLASTIKA DLE MANOUGUIANA A/NEBO NICKSE)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07030	505		(DRG) KOREKCE SUBVALVÁRNÍ STENÓZY AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07031	505		(DRG) KOREKCE SUPRAVALVÁRNÍ STENÓZY AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07032	505		(DRG) KOREKCE AORTOVENTRIKULÁRNÍHO TUNELU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07033	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ AUTOGRAFTEM A ROZŠÍŘENÍ VÝTOKOVÉHO TRAKTU LEVÉ KOMORY ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (ROSS- KONNOVA OPERACE)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07034	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU A ROZŠÍŘENÍ VÝTOKOVÉHO TRAKTU LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (KONNOVA OPERACE)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07035	505		(DRG) TRANSAPIKÁLNÍ TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07036	505		(DRG) JINÝ ZÁKROK NA AORTÁLNÍ CHLOPNI	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07037	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ BEZ IMPLANTACE PRSTENCE	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07038	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE	1)Nepatří sem: současný zákrok na cípech chlopně 2)Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07039	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE A ZÁKROKEM NA 1 CÍPU CHLOPNĚ	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07040	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE A ZÁKROKEM NA 2 CÍPECH CHLOPNĚ	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07041	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07042	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07043	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07044	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ AUTOGRAFTEM	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07045	505		(DRG) KOREKCE SUPRAVALVÁRNÍ MITRÁLNÍ STENÓZY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07046	505		(DRG) JINÝ ZÁKROK NA MITRÁLNÍ CHLOPNI	(Intratorakální) Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07047	505		(DRG) PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ BEZ IMPLANTACE PRSTENCE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07048	505		(DRG) PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE	Nepatří sem současný zákrok na cípech chlopně		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07049	505		(DRG) PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE A ZÁKROKEM NA 1- 3 CÍPECH CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07050	505		(DRG) KOREKCE EBSTEINOVY ANOMÁLIE TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ	Korekce Ebsteinovy anomálie zahrnuje remodelaci pravé komory, plastiku trikuspidální chlopně s použitím prstence , resekci části pravé síně. Kódovat zvlášť je nutné provedení náhrady trikuspidální chlopně, bidirekční kavopulmonální anastomózy a ablace sí		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07051	505		(DRG) NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07052	505		(DRG) NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07053	505		(DRG) NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07054	505		(DRG) JINÝ ZÁKROK NA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNI	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07055	505		(DRG) VALVOTOMIE NEBO VALVEKTOMIE PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07056	505		(DRG) PLASTIKA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07057	505		(DRG) NÁHRADA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07058	505		(DRG) NÁHRADA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07059	505		(DRG) NÁHRADA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07060	505		(DRG) JINÝ ZÁKROK NA PULMONÁLNÍ CHLOPNI	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07061	505		(DRG) EMBOLECTOMIE Z A. PULMONALIS			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07062	505		(DRG) TROMBENDARTEREKTOMIE A. PULMONALIS PRO PLICNÍ HYPERTENZI			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07063	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ A. PULMONALIS A JEJÍCH VĚTVÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07064	505		(DRG) PLASTIKA KMENE PLICNICE ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07065	505		(DRG) PLASTIKA KMENE PLICNICE ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07066	505		(DRG) PLASTIKA PRAVÉ NEBO LEVÉ VĚTVE PLICNICE ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07067	505		(DRG) PLASTIKA PRAVÉ NEBO LEVÉ VĚTVE PLICNICE ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07068	505		(DRG) PLASTIKA OBOU VĚTVÍ PLICNICE ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07069	505		(DRG) PLASTIKA OBOU VĚTVÍ PLICNICE ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07070	505		(DRG) RESEKCE NEBO LIGACE KMENE PLICNICE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07071	505		(DRG) RESEKCE ANEURYSMATU KMENE NEBO VĚTVÍ PLICNICE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07072	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - HOMOGRAFT			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07073	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - MECHANICKÁ PROTÉZA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07074	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - BIOLOGICKÁ CHLOPEŇ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07075	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM BEZ CHLOPNĚ - UMĚLÝ MATERIÁL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07076	505		(DRG) SPOJENÍ LEVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ -HOMOGRAFT			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07077	505		(DRG) SPOJENÍ LEVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - BIOLOGICKÁ CHLOPEŇ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07078	505		(DRG) VÝMĚNA KONDUITU PRAVÁ/LEVÁ KOMORA - A.PULMONALIS - HOMOGRAFT			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07079	505		(DRG) VÝMĚNA KONDUITU PRAVÁ/LEVÁ KOMORA - A.PULMONALIS - BIOLOGICKÁ CHLOPEŇ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07080	505		(DRG) VÝMĚNA KONDUITU PRAVÁ/LEVÁ KOMORA - A.PULMONALIS - MECHANICKÁ CHLOPEŇ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07081	505		(DRG) PŘÍMÉ SPOJENÍ PRAVÉ SÍŇE S PLICNICEMI A UZÁVĚR SÍŇOVÉHO DEFEKTU (KLASICKÁ FONTANOVA OPERACE)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07082	505		(DRG) TOTÁLNÍ KAVOPULMONÁLNÍ SPOJENÍ - LATERÁLNÍ TUNEL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07083	505		(DRG) TOTÁLNÍ KAVOPULMONÁLNÍ SPOJENÍ - EXTRAKARDIÁLNÍ KONDUIT			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07084	505		(DRG) BIDIREKČNÍ KAVOPULMONÁLNÍ ANASTOMOZA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07085	505		(DRG) BILATERÁLNÍ BIDIREKČNÍ KAVOPULMONÁLNÍ ANASTOMÓZA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07086	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA SÍŇÍ NEBO FORAMEN OVALE APERTUM PŘÍMOU SUTUROU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07087	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA SÍŇÍ ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07088	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA SÍŇÍ ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07089	505		(DRG) SEPTACE SPOLEČNÉ SÍŇĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07090	505		(DRG) FENESTRACE ZÁPLATY NA DEFEKTU SEPTA SÍŇÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07091	505		(DRG) EXCIZE SÍŇOVÉHO SEPTA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07092	505		(DRG) UZÁVĚR SÍŇOVÉ FENESTRACE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07093	505		(DRG) ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE POUZE S POMOCÍ CHIRURGICKÝCH INCIZÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07094	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE S POMOCÍ KRYOENERGIE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07095	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE S POMOCÍ RADIOFREKVENCE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07096	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE S POUŽITÍM JINÉHO ZDROJE ABLAČNÍ ENERGIE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07097	505		(DRG) RESEKCE NÁDORU SÍŇÍ NEBO MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07098	505		(DRG) RESEKCE NÁDORU SÍŇÍ NEBO MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽKY S REKONSTRUKCÍ STĚNY NEBO SEPTA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07099	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ JEDNÉ NEBO OBOU SRDEČNÍCH SÍŇÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07100	505		(DRG) FYZIOLOGICKÁ KOREKCE TRANSPOZICE VELKÝCH CÉV (MUSTARD, SENNING)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07105	505		(DRG) KOREKCE PARCIÁLNÍHO ANOMÁLNÍHO NÁVRATU PLICNÍCH ŽIL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07106	505		(DRG) KOREKCE COR TRIARIATUM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07107	505		(DRG) KOREKCE TOTÁLNÍHO ANOMÁLNÍHO NÁVRATU PLICNÍCH ŽIL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07108	505		(DRG) KOREKCE STENÓZY PLICNÍCH ŽIL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07109	505		(DRG) JINÝ ZÁKROK NA SRDEČNÍCH SÍŇÍCH	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07110	505		(DRG) PLASTIKA HORNÍ NEBO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07111	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ HORNÍ NEBO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07112	505		(DRG) RESEKCE VÝDUTÉ LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ S PŘÍMOU SUTUROU	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktovou rupturu) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07113	505		(DRG) RESEKCE VÝDUTÉ LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ S REMODELACÍ LEVÉ KOMORY S POMOCÍ ZÁPLATY	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktovou rupturu) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07114	505		(DRG) BATISTOVA OPERACE NEBO JINÁ REDUKCE LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ	Nepatří sem operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktovou rupturu) do 30 dnů od jejího vzniku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07115	505		(DRG) TRANSMYOKARDIÁLNÍ LASEROVÁ REVASKULARIZACE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07116	505		(DRG) RESEKCE STĚNY LEVÉ KOMORY PRO TUMOR			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07117	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07118	505		(DRG) UZÁVĚR POINFARKTOVÉHO DEFEKTU MEZIKOMOROVÉ PŘEPÁŽKY (DO 30 DNŮ OD JEHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07119	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU (VČETNĚ HROZÍČÍ) NEBO NEPRAVOU VÝDUŽ LEVÉ SRDEČNÍ KOMORY (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07120	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU PAPILÁRNÍHO SVALU A MITRÁLNÍ REGURGITACI - PLASTIKA CHLOPNĚ (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07121	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU PAPILÁRNÍHO SVALU A MITRÁLNÍ REGURGITACI - NÁHRADA CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07122	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU PAPILÁRNÍHO SVALU A MITRÁLNÍ REGURGITACI - NÁHRADA CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07123	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ PRO KOMOROVÉ ARYTMIE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07124	505		(DRG) RESEKCE STĚNY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ PRO NOVOTVAR			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07125	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU (VČETNĚ HROZÍČÍ) PRAVÉ SRDEČNÍ KOMORY (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07126	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07127	505		(DRG) KOREKCE FALLOTOVY TETRALOGIE	Korekce Fallotovy tetralogie zahrnuje uzavěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, plastiku kmene plicnice záplatu z autologního materiálu, valvotomii pulmonální chlopně, infundibulektomii a plastiku výtokového traktu pravé komory záplatou z cí		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07128	505		(DRG) KOREKCE FALLOTOVY TETRALOGIE TRANSANULÁRNÍ ZÁPLATOU	Korekce Fallotovy tetralogie transanulární záplatu zahrnuje uzavěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomii a plastiku celého výtokového traktu pravé komory záplatou z cizího materiálu.. Kódovat zvlášť je nutné implantaci kondu		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07129	505		(DRG) KOREKCE FALLOTOVY TETRALOGIE S ABSENCÍ PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ	Korekce Fallotovy tetralogie s aplazií pulmonální chlopně zahrnuje uzavěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, remodelaci plicních tepen (resekce, antepozice), infundibulektomii a spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07130	505		(DRG) KOREKCE DVOJVÝTOKOVÉ PRAVÉ KOMORY SE STENÓZOU PLICNICE	Korekce dvojevýtokové pravé komory se stenózou plicnice zahrnuje redirekci levé komory přes komorový defekt do aorty záplatou z cizího materiálu, plastiku kmene plicnice z autologního materiálu, valvotomii pulmonální chlopně, infundibulektomii a plastiku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07131	505		(DRG) KOREKCE ATRÉZIE PLICNICE S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA	Korekce pulmonální atrézie s defektem septa komor zahrnuje uzavěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomii a spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní. Kódovat zvlášť zvlášť nutné implantaci konduitu a plastiku větví		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07132	505		(DRG) KOREKCE ATRÉZIE PLICNICE S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA A AORTOPULMONÁLNÍMI KOLATERÁLAMI	Korekce pulmonální atrézie s defektem septa komor a aortopulmonálními kolaterálami zahrnuje primární unifokalizaci aortopulmonální kolaterál, uzavěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomii a a spojení pravé komory s unifokalizací		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07133	505		(DRG) RESEKCE OBSTRUKCE VÝTOKOVÉHO TRAKTU PRAVÉ KOMORY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07134	505		(DRG) PLASTIKA VÝTOKOVÉHO TRAKTU PRAVÉ KOMORY ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07135	505		(DRG) PLASTIKA VÝTOKOVÉHO TRAKTU PRAVÉ KOMORY ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07136	505		(DRG) KOREKCE BIKAVITÁRNÍ PRÁVÉ KOMORY	Korekce bikavitární pravé komory zahrnuje resekci obstrukce v dutině pravé komory. Kódovat zvlášť je nutné plastiku výtokového traktu pravé komory záplatou		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07137	505		(DRG) KOREKCE METODOU 1 A 1/2 CIRKULACE	Korekce metodou 1 a 1 cirkulace zahrnuje remodelaci pravé komory a bidirekční kavopulmonální anastomózu Kódovat je zvlášť nutný výkon na RVOT a implantaci konduitu		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07138	505		(DRG) KOREKCE DVOJVÝTOKOVÉ PRÁVÉ KOMORY INTRAVENTRIKULÁRNÍM TUNELEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07139	505		(DRG) ABLACE PRÁVÉ KOMORY SRDEČNÍ PRO KOMOROVÉ ARYTMIE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07140	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA KOMOR (VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO) PŘÍMOU SUTUROU (S VÝJIMKOU POINFARKTOVÉ RUPTURY SEPTA KOMOR V PRVNÍCH 30 DNECH OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07141	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA KOMOR (VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO) ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU (S VÝJIMKOU POINFARKTOVÉ RUPTURY SEPTA KOMOR V PRVNÍCH 30 DNECH OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07142	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA KOMOR (VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO) ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (S VÝJIMKOU POINFARKTOVÉ RUPTURY SEPTA KOMOR V PRVNÍCH 30 DNECH OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07143	505		(DRG) UZÁVĚR MNOHOČETNÉHO DEFEKTU SEPTA KOMOR (VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO) ZÁPLATAMI Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU (S VÝJIMKOU POINFARKTOVÉ RUPTURY SEPTA KOMOR V PRVNÍCH 30 DNECH OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07144	505		(DRG) UZÁVĚR MNOHOČETNÉHO DEFEKTU SEPTA KOMOR (VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO) ZÁPLATAMI Z CIZÍHO MATERIÁLU (S VÝJIMKOU POINFARKTOVÉ RUPTURY SEPTA KOMOR V PRVNÍCH 30 DNECH OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07145	505		(DRG) FENESTRACE ZÁPLATY NA KOMOROVÉM DEFEKTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07146	505		(DRG) VYTVOŘENÍ NEBO ZVĚTŠENÍ DEFEKTU SEPTA KOMOR			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07147	505		(DRG) RESEKCE HYPERTROFICKÉHO SEPTA KOMOR			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07148	505		(DRG) SEPTACE SPOLEČNÉ KOMORY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07149	505		(DRG) KOREKCE INKOMPLETNÍ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07150	505		(DRG) KOREKCE PŘECHODNÉ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07151	505		(DRG) KOREKCE KOMPLETNÍ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA	Korekce kompletní formy defektu atrioventrikulárního septa zahrnuje rozdělení společné AV chlopně, uzávěr defektu septa komor záplatou s cizího materiálu, uzávěr síňového defektu záplatou z autologního materiálu, plastiku obou AV chlopní. Kódovat zvlášť		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07152	505		(DRG) KOREKCE KOMPLETNÍ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA S FALLOTOVOU TETRALOGIÍ	Korekce kompletní formy defektu atrioventrikulárního septa s Fallotovou tetralogií zahrnuje rozdělení společné AV chlopně, uzávěr defektu septa komor záplatou s cizího materiálu, uzávěr síňového defektu záplatou z autologního materiálu, plastiku obou AV		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07153	505		(DRG) NORWOODOVA OPERACE	Norwoodova operace zahrnuje plastiku oblouku aorty a ascendentní aorty homograftem, septektomií, zajištění plicního průtoku Sano shuntem nebo arteriopulmonální spojkou. Kódovat zvlášť je nutné izolovanou perfuzi mozku		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07154	505		(DRG) BIVENTRIKULÁRNÍ KOREKCE SYNDROMU LEVÉHO SRDCE	Biventrikulární korekce syndromu levého srdce zahrnuje plastiku oblouku aorty a ascendentní aorty homograftem, napojení levé komory na neoortu záplatou z cizího materiálu, spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní. Kódovat zvlášť je nutné		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07155	505		(DRG) DAMUS-KAY-STANSELOVA OPERACE	Damus- Kaye- Stanselova operace zahrnuje rekonstrukci ascendentní aorty - spojení aorty a plicnice a plastiku záplatou z cizího materiálu. Kódovat je zvlášť nutné provedení ateriopulmonální spojky nebo bidirekční kavopulmonální anastomózu a izolovanou p		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07156	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07157	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY A OBLOUKU PROTÉZOU PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07158	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY, OBLOUKU AORTY PROTÉZOU A STENTING OBLOUKU A/NEBO DESCENDENTNÍ AORTY PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU ((DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07159	505		(DRG) NÁHRADA DESCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07160	505		(DRG) NÁHRADA A STENTING DESCENDENTNÍ AORTY PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07161	505		(DRG) STENTING DESCENDENTNÍ AORTY PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) ČI PRO AORTO-BRONCHÁLNÍ NEBO AORTO-ESOFAGEÁLNÍ PÍŠTĚL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07162	505		(DRG) OPERACE ASCENDENTNÍ AORTY A/NEBO OBLOUKU PRO AORTO- ESOFAGEÁLNÍ NEBO AORTO-BRONCHIÁLNÍ PÍŠTĚL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07163	505		(DRG) OPERACE DESCENDENTNÍ AORTY PRO AORTO-ESOFAGEÁLNÍ NEBO AORTO- BRONCHIÁLNÍ PÍŠTĚL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07164	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom. Nelze vykázat současně s kódy 07017, 07024, 07025, 07026 a 07027		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07165	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY ALOGRAFTEM	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom. Nelze vykázat současně skódy 07017, 07024, 07025, 07026 a 07027		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07166	505		(DRG) PLASTIKA ASCENDENTNÍ AORTY ZÁPLATOU	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07167	505		(DRG) PLASTIKA ASCENDENTNÍ AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07168	505		(DRG) BANDÁŽ ASCENDENTNÍ AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07169	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ ASCENDENTNÍ AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07170	505		(DRG) BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY NA BŘIŠNÍ AORTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07171	505		(DRG) BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY NA DESCENDENTNÍ AORTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07172	505		(DRG) BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTU NA A. FEMORALIS NEBO AA. FEMORALES			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07173	505		(DRG) REVIZE ASCENDENTNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ	Vykazuje se kdykoliv je nálezh na ascendentní aortě kontraindikací dokončení plánovaného kardiochirurgického výkonu		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07174	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY PROTÉZOU - KOMPLETNÍ	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07175	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY KOMPLETNÍ S PEROPERAČNÍM ZAVEDENÍM CÉVNÍ PROTÉZY DO DESCENDENTNÍ AORTY (ELEPHANT TRUNC)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07176	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY KOMPLETNÍ S POUŽITÍM KOMBINOVANÉ PROTÉZY A ZAVEDENÍM STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY (FROZEN ELEPHANT TRUNC)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07177	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY KOMPLETNÍ NEBO ČÁSTEČNÁ (HEMIARCH) ALOGRAFTEM	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07178	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY PROTÉZOU - ČÁSTEČNÁ (HEMIARCH)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07179	505		(DRG) PLASTIKA OBLOUKU AORTY ZÁPLATOU	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07180	505		(DRG) PLASTIKA OBLOUKU AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07181	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ OBLOUKU AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07182	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO OBLOUKU AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07183	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO OBLOUKU AORTY SE SOUČASNOU REKONSTRUKCÍ VĚTVÍ OBLOUKU (DEBRANCHING)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07184	505		(DRG) NÁHRADA DESCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07185	505		(DRG) NÁHRADA DESCENDENTNÍ AORTY ALOGRAFTEM	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07186	505		(DRG) PLASTIKA DESCENDENTNÍ AORTY ZÁPLATOU	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07187	505		(DRG) PLASTIKA DESCENDENTNÍ AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07188	505		(DRG) BANDÁŽ DESCENDENTNÍ AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07189	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ DESCENDENTNÍ AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07190	505		(DRG) REVIZE VÝKONU NA DESCENDENTNÍ AORTĚ PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07191	505		(DRG) REVIZE DESCENDENTNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07192	505		(DRG) ODSTRANĚNÍ NÁHRADY DESCENDENTNÍ AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07193	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE STENTGRAFTU Z DESCENDENTNÍ AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07194	505		(DRG) BYPASS Z DESCENDENTNÍ AORTY NA BŘIŠNÍ AORTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07195	505		(DRG) BYPASS Z DESCENDENTNÍ AORTY NA A. FEMORALIS NEBO AA. FEMORALES			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07196	505		(DRG) JINÁ OPERACE NA DESCENDENTNÍ AORTĚ	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07197	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07198	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTENZE STENTGRAFTU DESCENDENTNÍ AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07199	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY S CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07200	505		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU I (PODLE CRAWFORDA)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07205	505		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU II (PODLE CRAWFORDA)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07206	505		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU III (PODLE CRAWFORDA)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07207	505		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU IV (PODLE CRAWFORDA)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07208	505		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU V (PODLE CRAWFORDA)	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07209	505		(DRG) PLASTIKA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY ZÁPLATOU	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07210	505		(DRG) PLASTIKA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07211	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY	Nepatří sem operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07212	505		(DRG) REVIZE VÝKONU NA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTĚ PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07213	505		(DRG) REVIZE TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07214	505		(DRG) JINÁ OPERACE NA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTĚ	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07215	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07216	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY S CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07217	505		(DRG) RESEKCE KOARKTACE A ANASTOMÓZA AORTY KONCEM KE KONCI			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07218	505		(DRG) RESEKCE KOARKTACE A ROZŠÍŘENÁ ANASTOMÓZA AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07219	505		(DRG) RESEKCE KOARKTACE, INTERPOZICE GRAFTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07220	505		(DRG) EXTRAANATOMICKÝ BYPASS PRO KOARKTACI AORTY Z LEVÉ A. SUBKLAVIE NA DESCENDENTNÍ AORTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07221	505		(DRG) KOREKCE INTERRUPTCE AORTÁLNÍHO OBLUKU NEBO KOARKTACE AORTY S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA	Korekce interrupce aortálního oblouku nebo koarktace aorty s defektem komorového septa zahrnuje rekonstrukci oblouku aorty přímou anastomózou nebo přímou anastomózou s plastikou autologním nebo cizím materiálem, uzávěr komorového defektu. Kódovat zvlášť		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07222	505		(DRG) KOREKCE AORTOPULMONÁLNÍHO OKÉNKA	Korekce aortopulmonálního okénka zahrnuje uzávěr okna záplatou z cizího materiálu.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07223	505		(DRG) KOREKCE HEMITRUNKU (ODSTUPU VĚTVE PLICNICE Z AORTY)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07224	505		(DRG) KOREKCE SPOLEČNÉHO ARTERIÁLNÍHO TRUNKU	Korekce Společného arteriálního trunku - zahrnuje excizi plicnic z trunku, rekonstrukce aorty, uzávěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomií a a spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní. Kódovat zvlášť je nutné pro		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07225	505		(DRG) ANATOMICKÁ KOREKCE TRANZPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ (ARTERIÁLNÍ SWITCH)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07226	505		(DRG) ANATOMICKÁ KOREKCE TRANZPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ / DVOJVÝTOKOVÉ PRAVÉ KOMORY S DEFEKTEM SEPTA KOMOR (ARTERIÁLNÍ SWITCH)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07227	505		(DRG) KOREKCE TRANZPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA A STENÓZOU PLICNICE (RASTELLI, REV, NIKAI DOH)	Korekce Transpozice velkých tepen s defektem septa komor a stenózou plicnice - zahrnuje napojení levé komory a aorty záplatou z cizího materiálu. Kódovat zvlášť je nutné provedení spojení pravé komory s plicnicemi.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07228	505		(DRG) KOREKCE KORIGOVANÉ TRANZPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ UZÁVĚREM KOMOROVÉHO DEFEKTU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07229	505		(DRG) KOREKCE KORIGOVANÉ TRANZPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ (DOUBLE SWITCH A MODIFIKACE)	Korekce Korigované transpozice velkých arterií (double switch). Kódovat zvlášť je nutné provedení síňové korekce transpozice - dle Mustarda nebo Senninga, arteriálního switche, intraventrikulární redirekce levé komory do aorty, spojení pravé komory s pl		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07230	505		(DRG) CHIRURGICKÝ UZÁVĚR TEPENNÉ DUČEJE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07231	505		(DRG) RESEKCE TEPENNÉ DUČEJE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07232	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH STIMULAČNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07233	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07234	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO STIMULAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07235	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07236	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE INTRAKARDIÁLNÍCH ELEKTROD CHIRURGICKOU CESTOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07237	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH STIMULAČNÍCH NEBO DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD CHIRURGICKOU CESTOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07238	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÉHO STIMULAČNÍHO NEBO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU VČETNĚ INTRAKARDIÁLNÍCH ELEKTROD CHIRURGICKOU CESTOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07239	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÉHO STIMULAČNÍHO NEBO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU VČETNĚ TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD CHIRURGICKOU CESTOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07240	505		(DRG) CHRIRUGICKÁ DRENÁŽ PERIKARDU SUBXYPHOIDEÁLNĚ NEBO TORAKOTOMICKY	Nepatří sem pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu v prvních 7 dnech od KVCH operace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07241	505		(DRG) CHRIRUGICKÁ DRENÁŽ PERIKARDU CESTOU STERNOTOMIE	Nepatří sem pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu v prvních 7 dnech od KVCH operace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07242	505		(DRG) PERIKARDEKTOMIE PARCIÁLNÍ PRO KONSTRIKCI NEBO JINOU PATOLOGII			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07243	505		(DRG) PERIKARDEKTOMIE SUBTOTÁLNÍ PRO KONSTRIKCI NEBO JINOU PATOLOGII			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07244	505		(DRG) KONSTRUKCE MODIFIKOVANÉ ARTERIOPULMONÁLNÍ BLALOCK-TAUSSIG SPOJKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07245	505		(DRG) KONSTRUKCE CENTRÁLNÍ ARTERIOPULMONÁLNÍ SPOJKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07246	505		(DRG) UZÁVĚR ARTERIOPULMONÁLNÍ SPOJKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07247	505		(DRG) BANDÁŽ PLICNICE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07248	505		(DRG) DEBANDÁŽ PLICNICE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07249	505		(DRG) UNIFOKALIZACE AORTOPULMONÁLNÍCH KOLATERÁL	Unifokalizace aortopulmonálních kolaterál zahrnuje odpojení kolaterál od aorty, unifokalizaci aortopulmonálních kolaterál a zajištění plicního průtoku arteriopulmonální spojkou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07250	505		(DRG) UZÁVĚR AORTOPULMONÁLNÍCH KOLATERÁL			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07251	505		(DRG) PLIKACE BRÁNICE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07252	505		(DRG) AORTOPEXE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07253	505		(DRG) KOREKCE CÉVNÍHO PRSTENCE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07254	505		(DRG) KOREKCE PULMONÁLNÍHO SLINGU	Korekce Pulmonálního slingu zahrnuje napojení levé větve plicnice na kmen plicnice. Kódovat zvlášť je nutné výkon na trachee		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07255	505		(DRG) KOREKCE STENÓZY TRACHEY A TRACHEOMALACIE	Korekce Stenózy trachey a tracheomalacie- zahrnuje rekonstrukci trachey resekci a anastomózou end to end, slide plastikou nebo plastiku trachey autologním materiálem.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07256	505		(DRG) ZAVEDENÍ IABK v souvislosti kardiochirurgickým výkonem	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07257	505		(DRG) ZAVEDENÍ ECMO, CENTRÁLNÍ KANYLACE	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07258	505		(DRG) ZAVEDENÍ ECMO, PERIFERNÍ KANYLACE	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07259	505		(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07260	505		(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07261	505		(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY NEBO NÁHRADY OBOU KOMOR SRDEČNÍCH	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07262	505		(DRG) ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ PODPORY LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07263	505		(DRG) ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ PODPORY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07264	505		(DRG) ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ PODPORY NEBO NÁHRADY OBOU KOMOR SRDEČNÍCH	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07265	505		(DRG) CHRIRUGICKÁ ÚPRAVA KANYL PRO ECMO	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07266	505		(DRG) CHRIRUGICKÁ ÚPRAVA KANYL PRO SRDEČNÍ PODPORU	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07267	505		(DRG) ODSTRANĚNÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY SRDEČNÍ	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07268	505		(DRG) ODSTRANĚNÍ DLOUHODOBÉ PODPORY SRDEČNÍ	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07269	505		(VZP) TRANSPLANTACE SRDCE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07270	505		(VZP) TRANSPLANTACE SRDCE A PLIC			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07271	505		(DRG) STERNOTOMIE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON JINÝ NEŽ PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH. Nepatří sem - pooperační revize		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07272	505		(DRG) TORAKOTOMIE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON JINÝ NEŽ PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH. Nepatří sem - pooperační revize		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07273	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ NEBO TAMPONÁDU PO KARDIOCHIRURGICKÉM VÝKONU	Obvykle do 7 dnů po kardiochirurgickém výkonu		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07274	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO ZÁNĚT NEBO PORUCHU HOJENÍ OPERAČNÍ RÁNY PO KARDIOCHIRURGICKÉM VÝKONU BEZ NUTNOSTI ZÁKROKU NA STERNU	Časový interval není omezen		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07275	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO MEDIASTITIDU PO KARDIOCHIRURGICKÉM VÝKONU	Časový interval není omezen		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07276	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO MEDIASTITIDU PO KARDIOCHIRURGICKÉM VÝKONU S APLIKACÍ DPWT	Nepatří sem: aplikace (pouze) do podkoží		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07277	505		(DRG) APLIKACE NEBO VÝMĚNA DPWT DO MEDIASTINA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07278	505		(DRG) SUTURA KŮŽE A PODKOŽÍ RÁNY PO STERNOTOMII	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH. Nepatří sem - pooperační revize		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07279	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DRÁTY JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07280	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DRÁTY KOMBINOVANÁ S PŘESUNEM SVALOVÝCH LALOKŮ JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07281	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DLAHAMÍ JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07282	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DLAHAMÍ KOMBINOVANÁ S PŘESUNEM SVALOVÝCH LALOKŮ JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07283	505		(DRG) PARCIÁLNÍ NEBO KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ STERNA A REKONSTRUKCE HRUDNÍ STĚNY SVALOVÝMI LALOKY	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07284	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS INTERNA PŘÍMÁ S PRIMÁRNÍ SUTUROU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07285	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS INTERNA EVERSNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07286	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS EXTERNA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07287	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS S PROTETICKOU PLASTIKOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07288	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS S AUTOLOGNÍ PLASTIKOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07289	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS S ALLOGENNÍ PLASTIKOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07290	505		(VZP) PLASTIKA A. CAROTIS PROTETICKÁ (BEZ ENDARTERECTOMIE)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07291	505		(VZP) PLASTIKA A. CAROTIS AUTOLOGNÍ (BEZ ENDARTERECTOMIE)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07292	505		(VZP) PLASTIKA A. CAROTIS ALLOGENNÍ (BEZ ENDARTERECTOMIE)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07293	505		(VZP) REKONSTRUKCE BIFURKACE A. CAROTIS (KINKING)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07294	505		(VZP) NÁHRADA A. CAROTIS INTERNA PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07295	505		(VZP) NÁHRADA A. CAROTIS INTERNA AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07296	505		(VZP) NÁHRADA A. CAROTIS INTERNA ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07297	505		(VZP) OPERACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07298	505		(VZP) ČASNÉ POOPERAČNÍ TROMBECTOMIE A. CAROTIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07299	505		(VZP) OPERACE A. VERTEBRALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07300	505		(VZP) REVIZE A. CAROTIS PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07301	505		(VZP) REVIZE A. CAROTIS PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07302	505		(VZP) JINÉ OPERACE V ÚSEKU A. CAROTIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07303	505		(VZP) BYPASS SUBCLAVIO - KAROTICKÝ A KAROTIKO - SUBCLAVIÁLNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07304	505		(VZP) BYPASS SUBCLAVIO - KAROTICKÝ A KAROTIKO - SUBCLAVIÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07305	505		(VZP) BYPASS SUBCLAVIO - KAROTICKÝ A KAROTIKO - SUBCLAVIÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07306	505		(VZP) IMPLANTACE A. SUBCLAVIA DO A. CAROTIS COMMUNIS A OPAČNĚ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07307	505		(VZP) BYPASS KAROTIKO-KAROTICKÝ ZKŘÍŽENÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07308	505		(VZP) TROMBECTOMIE BYPASSU V OBLASTI OBLOUKU AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07309	505		(VZP) JINÉ OPERACE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY BEZ STERNOTOMIE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07310	505		(VZP) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY MIMO ACI PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07311	505		(VZP) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY MIMO ACI PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07312	505		(DRG) BYPASS AORTO - ANONYMÁLNÍ, AORTO - KAROTICKÝ NEBO AORTO - SUBCLAVIÁLNÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07313	505		(DRG) VĚTVENÝ BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07314	505		(DRG) ENDARTERECTOMIE A PLASTIKA A. ANONYMA			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07315	505		(DRG) JINÉ OPERACE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY SE STERNOTOMIÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07316	505		(DRG) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY SE STERNOTOMIÍ PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07317	505		(DRG) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY SE STERNOTOMIÍ PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07318	505		(VZP) EMBOLECTOMIE TEPEN HORNÍCH KONČETIN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07319	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA TEPEN HORNÍCH KONČETIN PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07320	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA TEPEN HORNÍCH KONČETIN AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07321	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA TEPEN HORNÍCH KONČETIN ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07322	505		(VZP) REVIZE TEPEN HORNÍCH KONČETIN PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07323	505		(VZP) REVIZE TEPEN HORNÍCH KONČETIN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07324	505		(VZP) STENTGRAFT VĚTVÍ OBLOUKU AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07325	505		(VZP) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR VĚTVE OBLOUKU AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07326	505		(VZP) PODVAZ VĚTVE OBLOUKU AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07327	505		(VZP) RESEKCE KRČNÍHO ŽEBRA NEBO I. ŽEBRA PRO TOS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07329	505		(VZP) NÁHRADA AORTO - AORTÁLNÍ PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07330	505		(VZP) NÁHRADA AORTO - AORTÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07331	505		(VZP) NÁHRADA AORTO - AORTÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07332	505		(VZP) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA JEDNOSTRANNÁ PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07333	505		(VZP) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA JEDNOSTRANNÁ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07334	505		(VZP) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA JEDNOSTRANNÁ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07335	505		(VZP) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA OBOUSTRANNÁ PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07336	505		(VZP) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA OBOUSTRANNÁ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07337	505		(VZP) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA OBOUSTRANNÁ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07338	505		(VZP) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07339	505		(VZP) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07340	505		(VZP) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07341	505		(VZP) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07342	505		(VZP) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07343	505		(VZP) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07344	505		(VZP) JINÁ REKONSTRUKCE BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07345	505		(VZP) REKONSTRUKCE AORTORENÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07346	505		(VZP) REKONSTRUKCE AORTORENÁLNÍ OBOUSTRANNÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07347	505		(VZP) REKONSTRUKCE AORTO - MESENTERICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07348	505		(VZP) REKONSTRUKCE A. LIENALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07349	505		(VZP) REKONSTRUKCE AORTO - TRUNKÁLNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07350	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07351	505		(VZP) TROMBECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07352	505		(VZP) PLASTIKA BŘIŠNÍ AORTY (PO PŘEDCHOZÍM VÝKONU)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07353	505		(VZP) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V AORTOILICKÉ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07354	505		(VZP) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V AORTOFEMORÁLNÍ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07355	505		(VZP) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V AORTO-ILIKO-FEMORÁLNÍ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07356	505		(VZP) TROMBECTOMIE BYPASSU BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07357	505		(VZP) EMBOLECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07358	505		(VZP) EMBOLECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY A JEJÍ BIFURKACE NEPŘÍMÁ CESTOU A. FEMORALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07359	505		(VZP) UZÁVĚR AORTO - DUODENÁLNÍ PÍŠTĚLE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07360	505		(VZP) UZÁVĚR AORTO - KAVÁLNÍ PÍŠTĚLE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07361	505		(VZP) ZAVEDENÍ TUBULÁRNÍHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07362	505		(VZP) ZAVEDENÍ AORTO - UNILIACKÉHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	Cévní rekonstrukce se vykazuje samostatným kódem		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07363	505		(VZP) ZAVEDENÍ BIFURKAČNÍHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07364	505		(VZP) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY S VISCERÁLNÍMI VĚTVEMI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07365	505		(VZP) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY S (OTEVŘENOU) CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	Hybridní přístup		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07366	505		(VZP) EXTENZE STENTGRAFTU V BŘIŠNÍ AORTĚ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07367	505		(VZP) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07368	505		(VZP) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR VĚTVE BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07369	505		(VZP) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU Z BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07370	505		(VZP) EXTIRPACE CIZÍHO TĚLESA Z BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07371	505		(VZP) OPERAČNÍ UZÁVĚR BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07372	505		(VZP) OPERAČNÍ UZÁVĚR VĚTVE BŘIŠNÍ AORTY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07373	505		(VZP) REVIZE V OBLASTI BŘIŠNÍ AORTY PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07374	505		(VZP) REVIZE BŘIŠNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07375	505		(VZP) JINÉ OPERACE NA BŘIŠNÍ AORTĚ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07376	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - ILICKÁ PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07377	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - ILICKÁ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07378	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - ILICKÁ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07379	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - FEMORÁLNÍ PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07380	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - FEMORÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07381	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - FEMORÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07382	505		(VZP) BYPASS ILIKO - PROFUNDÁLNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07383	505		(VZP) BYPASS ILIKO - PROFUNDÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07384	505		(VZP) BYPASS ILIKO - PROFUNDÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07385	505		(VZP) BYPASS ILIKO - RENÁLNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07386	505		(VZP) REKONSTRUKCE A. ILIACA INTERNA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07387	505		(VZP) JINÉ REKONSTRUKCE V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07388	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A.ILIACA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07389	505		(VZP) TROMBECTOMIE A.ILIACA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07390	505		(VZP) EMBOLECTOMIE A.ILIACA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07391	505		(VZP) NEPŘÍMÁ EMBOLECTOMIE A. ILIACA CESTOU A. FEMORALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07392	505		(VZP) NEPŘÍMÁ TROMBECTOMIE A.ILIACA CESTOU A. FEMORALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07393	505		(VZP) TROMBECTOMIE BYPASSU PÁNEVNÍ TEPNY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07394	505		(VZP) PLASTIKA A.ILIACA PO PŘEDCHOZÍM VÝKONU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07395	505		(VZP) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07396	505		(VZP) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07397	505		(VZP) ZAVEDENÍ TUBULÁRNÍHO STENTGRAFTU DO PÁNEVNÍ TEPNY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07398	505		(VZP) ZAVEDENÍ VĚTVENÉHO STENTGRAFTU DO PÁNEVNÍ TEPNY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07399	505		(VZP) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU Z PÁNEVNÍ TEPNY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07400	505		(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z PÁNEVNÍ TEPNY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07401	505		(VZP) REVIZE V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07402	505		(VZP) REVIZE PÁNEVNÍCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07403	505		(VZP) JINÁ OPERACE NA PÁNEVNÍCH TEPNÁCH			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07404	505		(VZP) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ PROXIMÁLNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07405	505		(VZP) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ PROXIMÁLNÍ AUTOLOGNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07406	505		(VZP) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ PROXIMÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07407	505		(VZP) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ DISTÁLNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07408	505		(VZP) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ DISTÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07409	505		(VZP) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ DISTÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07410	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PROFUNDÁLNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07411	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PROFUNDÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07412	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PROFUNDÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07413	505		(VZP) PLASTIKA A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07414	505		(VZP) PLASTIKA A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07415	505		(VZP) PLASTIKA A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07416	505		(VZP) JINÉ REKONSTRUKCE V OBLASTI STEHNA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07417	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07418	505		(VZP) TROMBECTOMIE A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07419	505		(VZP) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU VE STEHENNÍ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07420	505		(VZP) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU VE STEHENNÍ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07421	505		(VZP) TROMBECTOMIE BYPASSU VE FEMORÁLNÍ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07422	505		(VZP) EMBOLECTOMIE A. FEMORALIS COMMUNIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07423	505		(VZP) EMBOLECTOMIE A. FEMORALIS PROFUNDA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07424	505		(VZP) EMBOLECTOMIE A. FEMORALIS SUPERFICIALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07425	505		(VZP) EMBOLECTOMIE A. POPLITEA PROXIMALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07426	505		(VZP) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO OBLASTI A. FEMORALIS	Perkutánní transluminální přístup		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07427	505		(VZP) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU V OBLASTI A. FEMORALIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07428	505		(VZP) REVIZE V OBLASTI STEHNA PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07429	505		(VZP) REVIZE TEPEN STEHNA PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07430	505		(VZP) JINÉ OPERACE TEPEM V OBLASTI STEHNA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07431	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ BYPASS PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07432	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ BYPASS AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07433	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ BYPASS ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07434	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07435	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07436	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07437	505		(VZP) BYPASS FEMORO - FIBULÁRNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07438	505		(VZP) BYPASS FEMORO - FIBULÁRNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07439	505		(VZP) BYPASS FEMORO - FIBULÁRNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07440	505		(VZP) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07441	505		(VZP) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07442	505		(VZP) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07443	505		(VZP) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ KOMPOZITNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07444	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TRUNKÁLNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07445	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TRUNKÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07446	505		(VZP) BYPASS FEMORO - TRUNKÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07447	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07448	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07449	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07450	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07451	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07452	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07453	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - FIBULÁRNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07454	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - FIBULÁRNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07455	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - FIBULÁRNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07456	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ ŽILNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07457	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07458	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07459	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ KOMPOZITNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07460	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ PERIMALEOLÁRNÍ PROTETICKÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07461	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ PERIMALEOLÁRNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07462	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ PERIMALEOLÁRNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07463	505		(VZP) PLASTIKA A. POPLITEA A DISTÁLNÍCH TEPEN PROTETICKÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07464	505		(VZP) PLASTIKA A. POPLITEA A DISTÁLNÍCH TEPEN AUTOLOGNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07465	505		(VZP) PLASTIKA A. POPLITEA A DISTÁLNÍCH TEPEN ALLOGENNÍ CÉVOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07466	505		(VZP) JINÁ REKONSTRUKCE V INFRAPOPLITEÁLNÍ OBLASTI			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07467	505		(VZP) ENDARTERECTOMIE A. POPLITEA A BÉRCOVÝCH TEPEN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07468	505		(VZP) TROMBECTOMIE A. POPLITEA A BÉRCOVÝCH TEPEN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07469	505		(VZP) EMBOLECTOMIE A. POPLITEA A BÉRCOVÝCH TEPEN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07470	505		(VZP) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI BÉRCE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07471	505		(VZP) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI BÉRCE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07472	505		(VZP) TROMBECTOMIE BYPASSU V OBLASTI BÉRCE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07473	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ NA A.DORSALIS PEDIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07474	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ NA A.PLANTARIS PEDIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07475	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ VĚTVENÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07476	505		(VZP) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ KOMBINOVANÝ S PŘENOSEM SVALOVÉHO LALOKU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07477	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ NA A.DORSALIS PEDIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07478	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ NA A.PLANTARIS PEDIS			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07479	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ VĚTVENÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07480	505		(VZP) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ KOMBINOVANÝ S PŘENOSEM SVALOVÉHO LALOKU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07481	505		(VZP) IMPLANTACE STENTGRAFTU DO OBLASTI A. POPLITEA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07482	505		(VZP) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU Z OBLASTI A. POPLITEA			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07483	505		(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z TEPEN OBLASTI BÉRCE A NOHY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07484	505		(VZP) REVIZE V OBLASTI BÉRCE PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07485	505		(VZP) REVIZE PEDÁLNÍCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07486	505		(VZP) REVIZE BÉRCOVÝCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07487	505		(VZP) JINÉ OPERACE V OBLASTI TEPEN BÉRCE A NOHY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07488	505		(VZP) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07489	505		(VZP) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA OBOUSTRANNÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07490	505		(VZP) EXTIRPACE VARIXŮ BEZ STRIPPINGU JEDNOSTRANNÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07491	505		(VZP) EXTIRPACE VARIXŮ BEZ STRIPPINGU OBOUSTRANNÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07492	505		(VZP) OPERACE SPOJEK			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07493	505		(VZP) CROSSECTOMIE V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07494	505		(VZP) STRIPPING V. SAPHENNA PARVA JEDNOSTRANNÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07495	505		(VZP) CROSSECTOMIE V. SAPHENA PARVA JEDNOSTRANNÁ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07496	505		(VZP) RADIOFREKVENČNÍ ABLACE NA POVRCHNÍCH ŽILÁCH			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07497	505		(VZP) LASEROVÁ ABLACE NA POVRCHNÍCH ŽILÁCH			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07498	505		(VZP) LASEROVÁ OBLITERACE ŽILNÍCH VĚTVÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07499	505		(VZP) INTERPOZICE ŽILNÍHO ÚSEKU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07500	505		(VZP) REKONSTRUKCE ŽILNÍCH CHLOPNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07510	505		(VZP) OPERACE NA V. CAVA INFERIOR OTEVŘENÁ PŘÍSTUPEM PŘES BŘÍŠNÍ STĚNU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07511	505		(VZP) TROMBECTOMIE HLUBOKÉHO ŽILNÍHO SYSTÉMU DOLNÍCH KONČETIN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07512	505		(VZP) TROMBECTOMIE HLUBOKÉHO ŽILNÍHO SYSTÉMU HORNÍCH KONČETIN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07513	505		(VZP) ENDOLUMINÁLNÍ OKLUZE HLUBOKÝCH ŽIL			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07514	505		(VZP) ODBĚR A PŘÍPRAVA ŽILNÍHO ŠTĚPU Z POVRCHOVÝCH ŽIL HK NEBO DK Z JEDNÉ OP. RÁNY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07515	505		(VZP) ODBĚR A PŘÍPRAVA ŽILNÍHO ŠTĚPU Z POVRCHOVÝCH ŽIL HK A/NEBO DK Z VÍCE OP. RAN			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07516	505		(VZP) ODBĚR A PŘÍPRAVA ŽILNÍHO ŠTĚPU Z HLUBOKÉ ŽÍLY DK			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07517	505		(VZP) REVIZE ŽILNÍHO SYSTÉMU PRO KRVÁCENÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07518	505		(VZP) REVIZE ŽILNÍHO SYSTÉMU PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07519	505		(VZP) JINÉ OPERACE NA ŽILNÍM SYSTÉMU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07520	505		(VZP) VYTVOŘENÍ A-V SHUNTU - PRIMOOOPERACE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07521	505		(VZP) VYTVOŘENÍ A-V SHUNTU PROTÉZOU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07522	505		(VZP) REANASTOMOSA A-V SHUNTU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07523	505		(VZP) TROMBECTOMIE A-V SHUNTU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07524	505		(VZP) ZRUŠENÍ A-V SHUNTU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07525	505		(VZP) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO A-V SHUNTU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07526	505		(VZP) EXTIRPACE ANEURYZMATU SHUNTU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07527	505		(VZP) JINÝ VÝKON NA SHUNTU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07528	505		(VZP) BYPASS AXILO - FEMORÁLNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07529	505		(VZP) BYPASS CROSS-OVER FEMORO - FEMORÁLNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07530	505		(VZP) JINÉ EXTRA - ANATOMICKÉ REKONSTRUKCE (KROMĚ VĚTVÍ OBLOKU AORTY)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07531	505		(VZP) ARTERIOGRAFIE PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07532	505		(VZP) TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07533	505		(VZP) EMBOLIZACE PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07534	505		(VZP) TROMBOLÝZA PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07535	505		(VZP) JINÝ ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR TEPNY PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07536	505		(VZP) ODBĚR A PŘÍPRAVA ARTERIÁLNÍHO ŠTĚPU			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07537	505		(VZP) PEROPERAČNÍ SONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ (DOPPLER)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07538	505		(VZP) PEROPERAČNÍ INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK (IVUS)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07539	505		(VZP) PEROPERAČNÍ MĚŘENÍ ČI VYŠETŘENÍ JINÉ (ELEKTROMAGNETICKÉ, ATD.)			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07540	505		(VZP) CHIRURGICKÁ HRUDNÍ SYMPATECTOMIE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07541	505		(VZP) CHIRURGICKÁ LUMBÁLNÍ SYMPATECTOMIE			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07542	505		(VZP) CĚVNÍ VÝKON JINDE NEZAŘAZENÝ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07543	505		(DRG) PRIMOOOPERACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07544	505		(DRG) PRVNÍ REOPERACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07545	505		(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ REOPERACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07546	505		(DRG) OTEVŘENÝ PŘÍSTUP	Zahrnuje (stereotomie, torakotomie, laparotomie, torakofrenolaparotomie či přístup k cévě dle anatomické lokalizace)		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07547	505		(DRG) MINITORAKOTOMIE NEBO MINILAPAROTOMIE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07548	505		(DRG) LAPAROSKOPICKÝ NEBO TORAKOSKOPICKÝ PŘÍSTUP	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07549	505		(DRG) LAPAROSKOPICKÝ NEBO TORAKOSKOPICKÝ PŘÍSTUP S POUŽITÍM TELEMANIPULÁTORU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07550	505		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ PŘÍSTUP PERKUTÁNNÍ NEBO S?PREPARACÍ PŘÍSTUPOVÉ CÉVY	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07551	505		(DRG) HYBRIDNÍ PŘÍSTUP	Jedná se o kombinaci otevřeného a endovaskulárního přístupu, musí být proveden alespoň jeden otevřený výkon v kombinaci s výkonem endovaskulárním		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07552	505		(DRG) OPERAČNÍ VÝKON BEZ MIMOTĚLNÍHO OBĚHU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07553	505		(DRG) OPERAČNÍ VÝKON S MIMOTĚLNÍM OBĚHEM, CENTRÁLNÍ KANYLACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07554	505		(DRG) OPERAČNÍ VÝKON S MIMOTĚLNÍM OBĚHEM, PERIFERNÍ KANYLACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07555	505		(DRG) LEVOSTRANNÝ BYPASS S POUŽITÍM PUMPY NEBO CENTRIFUGÁLNÍHO ČERPADLA	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07556	505		(DRG) LEVOSTRANNÝ BYPASS S POUŽITÍM SHUNTU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07557	505		(DRG) HLUBOKÁ HYPOTERMIE A CIRKULAČNÍ ZÁSTAVA JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07558	505		(DRG) HLUBOKÁ HYPOTERMIE A CIRKULAČNÍ ZÁSTAVA S ANTEGRÁDNÍ NEBO RETROGRÁDNÍ PERFUZÍ MOZKU JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07559	505		(DRG) KRYSTALOIDNÍ KARDIOPLÉGIE JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07560	505		(DRG) KREVNÍ KARDIOPLÉGIE JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07561	505		(DRG) REKUPERACE KRVE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH - znamená pouze použití přístroje typu cell-saver		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07562	505		(DRG) PLÁNOVANÁ OPERACE KVCH	Plánované přijetí pro operaci (viz Euroscore II)		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07563	505		(DRG) URGENTNÍ OPERACE KVCH	Pacient, který nebyl přijat k plánované operaci, ale vyžaduje intervenci nebo operaci během současné hospitalizace z medicínských důvodů. Pacient nemůže být propuštěn z nemocnice bez provedení definitivního z		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07564	505		(DRG) EMERGENTNÍ OPERACE KVCH	Operace musí být provedena před začátkem následujícího pracovního dne od okamžiku indikace k operaci (viz Euroscore II)		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07565	505		(DRG) KATASTROFICKÁ OPERACE KVCH	Pacient, který vyžaduje kardioplumonární resuscitaci (zevní srdeční masáž) během transportu na operační sál před úvodem do anestezie. Toto nezahrnuje kardioplumonární resuscitaci po úvodu do anestezie. (viz Eu		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07566	505		(DRG) CHIRURGICKÁ REDUKCE JEDNÉ NEBO OBOU SRDEČNÍCH SÍŇÍ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07567	505		(DRG) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ IABK	Vyazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07568	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA POPLITEO - POPLITEÁLNÍ PROTETICKÁ	Výkony provedené z mediálního i zadního přístupu		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07569	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA POPLITEO - POPLITEÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU	Výkony provedené z mediálního i zadního přístupu. Současně se vyazuje kód Odběr a příprava žilního štěpu nebo Odběr a příprava arteriálního štěpu?		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07570	505		(VZP) BYPASS NEBO NÁHRADA POPLITEO - POPLITEÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU	Výkony provedené z mediálního i zadního přístupu		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
07571	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ, INFEKCI NEBO JINOU KOMPLIKACI V CHIRURGICKÉ RÁNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
07572	505		(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ, INFEKCI NEBO JINOU KOMPLIKACI V CHIRURGICKÉ RÁNĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07573	504		(DRG) ENDOSKOPICKÝ ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07574	504		(DRG) BYPASS CROSS-OVER ILIKO-FEMORÁLNÍ SE SUPRAINGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07575	504		(DRG) JINÉ CÉVNÍ EXTRAANATOMICKÉ REKONSTRUKCE NITROBRÍŠNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07576	504		(DRG) PEROPERAČNÍ ZAVEDENÍ STENTU DO CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07577	504		(DRG) CHIRURGICKÁ HRUDNÍ SYMPATEKTOMIE TORAKOSKOPICKÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07578	504		(DRG) CHIRURGICKÁ LUMBÁLNÍ SYMPATEKTOMIE LAPAROSKOPICKÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
07579	504		(DRG) CHEMICKÁ LUMBÁLNÍ SYMPATEKTOMIE PUNKČNÍM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
08011	904		AUXOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PROVÁDĚNÉ KLINICKÝM ANTROPOLOGEM (AUXOLOGEM)	Změření 30 - 50 antropometrických rozměrů k objektivizování velikostního rozvoje skeletu, svaloviny a podkožního tuku. Stanovení stupně sexuální zralosti dle Tannera, u chlapců s využitím Praderova orchidometru. Auxologická analýza dat: Exaktní kompar		60.0	60.0	0		717		29587	32599
08012	904		CÍLENÉ ANTROPOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ PROVÁDĚNÉ KLINICKÝM ANTROPOLOGEM (AUXOLOGEM)	Změření 10 - 20 antropometrických parametrů užívaných v praxi při monitorování průběhu především závažných chronických onemocnění a kontrole jejich léčby. Zhodnocení růstové dynamiky, stavu výživy, proporcionality. Exaktní stanovení a popis změn od minul		30.0	30.0	0		358		0.91	16103
08015	208		DERMATOGLYFICKÉ VYŠETŘENÍ	Dermatoglyfické otisky získané různými technikami, zpravidla s pomocí barvy, grafitu - zaměřené na získání informace o struktuře papilárních linií a ohybových rýh zpravidla rukou, popř. nohou. Hodnocení jednotlivých znaků kvantitativních i kvalitativní		80.0	80.0	0		593		15373	43525
08017	904		PŘESNÉ STANOVENÍ KOSTNÍHO VĚKU METODOU TW 3	Komparace míry osifikace 20 kostí levé ruky a distální části antebrachia podle RTG snímku se standardami Tannera, Healyho et al. 2001. Přiřazení skóre skeletální maturace (SMS) všem jednotlivým kostem a součet zjištěných hodnot. SMS je korelátem hodnoty		40.0	40.0	0		464		44197	43072
08019	904		KEFALOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření metodou tzv. přímé kefalometrie. Změření 10 - 15 kefalometrických dimenzí, komparace s referenčními hodnotami, výpočet SD skóre, konstrukce kefalogramu, zhodnocení růstové dynamiky - dynamická kefalometrie.		30.0	30.0	0		352		0.91	13912
09111	999	A	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE			5.0	5.0	0		30		0.15	0.14
09113	999	A	ODBĚR KRVE Z ARTERIE			15.0	15.0	0		122		0.45	0.71
09115	999	A	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Jen je-li provedeno v ordinaci či odběrové místnosti. Odběr moče pouze u dětí do 6ti let.		10.0	10.0	0		59		0.30	0.27
09117	999	A	ODBĚR KRVE ZE ŽILY U DÍTĚTE DO 10 LET	Odběr krve ze žily u dítěte mladšího 10 let k diagnostickým účelům.		10.0	10.0	0		66		0.30	0.34
09119	999	A	ODBĚR KRVE ZE ŽILY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	Jde o odběr krve ze žily vpichem. Krev slouží k diagnostickým vyšetřením v laboratoři. Jen výjimečně může jít o výkon léčebný.		5.0	5.0	0		37		0.15	0.21
09121	999		PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	Výkon zahrnuje přípravu pacienta, punkci, zpracování materiálu.	Z	25.0	25.0	0		300		0.76	42857
09123	999	A	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	Provedení analýzy moči chemicky pomocí diagnostického papírku.		6.0	6.0	0		37		0.18	0.18
09125	999	A	PULZNÍ OXYMETRIE	Opakované pravidelné měření saturace kyslíku a tepové frekvence perkutánní metodou za účelem posouzení tíže respirační insuficience nebo k ověření vzniku respirační insuficience. Nesmí být vykazován s výkony celkové anestezie a inten. A resus.pěče.		10.0	10.0	0		77		0.30	0.45
09127	999	A	EKG VYŠETŘENÍ			10.0	10.0	0		122		0.30	0.84
09129	999		FRAGILITA KAPILÁR	Stanovení resistance kapilár in vivo.		10.0	10.0	0		56		0.30	0.24
09131	999		KRVÁČIVOST PODLE DUKE	Stanovení doby krvácivosti in vivo.		5.0	5.0	0		30		0.15	0.14

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09133	999	A	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	Přičti k odběru krve.		5.0	5.0	0		28		0.15	0.12
09135	999	A	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	Při funkční diagnostice, i když se daný orgán vyšetřuje vícekrát, počítá se pouze jednou. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Výkon nelze vykázat při vyšetření prsu..		15.0	15.0	0		154		0.45	42795
09137	999	A	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	Párový orgán = vyšetření dvou orgánů. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Výkon nelze vykázat při vyšetření prsu..		20.0	20.0	0		205		0.60	13516
09139	999	A	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	Párový orgán = vyšetření dvou orgánů. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Výkon nelze vykázat při vyšetření prsu..		30.0	30.0	0		308		0.91	42857
09141	999	A	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	Jde o izolované dopplerovské vyšetření cév jednoúčelovými přístroji kontinuálním dopplerovským paprskem. Výkon lze vykázat pouze jednou i v případě vyšetření více cév. Obrazová dokumentace není podmínkou výkonu.		10.0	10.0	0		74		0.30	0.40
09142	999		POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE K ODBĚRU ORGÁNŮ - INDIKACE ODBĚRU	Převzetí první informace o možném dárci od indikujícího lékaře dárcovské nemocnice. Zjištění anamnestických dat, průběhu hospitalizace, příčiny vedoucí ke smrti, posouzení oběhové stability, laboratorních parametrů a jejich dynamiky.		60.0	60.0	0		693		29587	23833
09144	999		POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE - KONTRAINDIKACE K ODBĚRU ORGÁNŮ	Převzetí první informace o možném dárci od indikujícího lékaře dárcovské nemocnice. Zjištění anamnestických dat, průběhu hospitalizace, příčiny vedoucí ke smrti, posouzení oběhové stability, laboratorních parametrů a jejich dynamiky.		60.0	60.0	0		693		29587	23833
09211	999	A	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	Řešení akutních příhod v terénu (v ambulanci či při výjezdu). Jedná se o akutní stavy nejrůznější etiologie (mimo výkony kardiopulmonální resuscitace), které vyžadují urgentní řešení, např. astmatický záchvat, infarkt myokardu,	A	10.0	10.0	0		74		0.30	0.40
09213	999	A	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT			10.0	10.0	0		56		0.30	0.24
09215	999	A	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	Injekční aplikace léku lege artis nitrosvalově, nitrokožně nebo podkožně.	L	5.0	5.0	0	0	32		0.15	0.16
09216	999	A	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	Aplikace léku do měkkých tkání paraartikulárně, k úponům šlach, fascie apod.	L	10.0	10.0	0	0	78		0.30	0.44
09217	999	A	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET		L	15.0	15.0	0	0	115		0.45	0.64
09219	999	A	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET		L	10.0	10.0	0	0	59		0.30	0.27
09220	999	A	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	Napojení infúzního setu. Nelze vykazovat společně s výkony infúze. Tímto výkonem nelze vykazovat odběry.	L	30.0	10.0	0	0	147		0.91	0.54
09221	999	A	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	Rozpis infúze, příprava infúzní láhve, fixace dítěte, venepunkce a spojení dítěte s infúzním setem, fixace dítěte a jeho sledování po dobu infúze.	L	30.0	15.0	0	2	197		0.91	1.00
09223	999	A	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	Venepunkce a zavedení infúze, nikoliv pouhá výměna.	L	30.0	10.0	0		132		0.91	0.39
09225	999		KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	Včetně lokální anestézie.	L	30.0	30.0	0		720		0.91	42887
09227	999		I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ		A	30.0	15.0	0		196		0.91	0.99
09231	999	H	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	Včetně lokální anestezie.		45.0	45.0	0		1159		13150	42865
09233	999		INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	Bez ohledu na počet použitých vpichů	L	10.0	10.0	0	0	86		0.30	0.52
09234	999	A	OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	Tímto výk. se vykazují parciální nebo úplná ablace nehtu, či fenestrace nehtové ploténky, incise subkutánního abscesu vycházejícího z kožních adnex či punkce hematomu, či ošetření rány nepronikající podkožím steristripem	Z	10.0	10.0	0		179		0.30	14977
09235	999	A	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	Výkon nelze ani při ošetření více kožních lézí vykazovat v jednom dni opakovaně. Případná lokální anestezie se vykáže zvlášť.		10.0	10.0	0	2	91		0.30	0.59
09237	999	A	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	Možno vykázat u incise povrchní hnisavé afekce i u fenestrace nehtové ploténky	Z	10.0	10.0	0	0	83		0.30	0.51
09239	999	A	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	Lokální anestezie se vykáže zvlášť.	Z	15.0	15.0	0		123		0.45	0.75
09241	999	A	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	Jedná se o rány: 1) otevřené, s porušením kožního krytu bez ztráty i se ztrátou kožního krytu, 2) již ošetřené nebo chronické rány, 3) zánětlivé a ischemické poškození měkkých tkání (phlegmony, gangreny), 4) pooperační rány včetně extrakce stehů.		10.0	10.0	0	N	106		0.30	0.74

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09245	999		ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU			5.0	5.0	0		58		0.15	0.42
09247	999	A	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ			45.0	30.0	0		304		13150	20455
09249	999	A	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ			5.0	5.0	0		64		0.15	0.48
09251	999		PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	Včetně lokální anestezie.		20.0	20.0	0		928		0.60	22129
09253	999		UVOLNĚNÍ PREPUČIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY			15.0	15.0	0	2	123		0.45	0.72
09507	999		PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	Psychoterapie prováděná lékařem jakéhokoliv oboru ke zvládnutí akutních obtíží a posílení motivace a aktivizace nemocného. Výkon bude hrazen jen na jednoho pacienta 1x ročně v jednom oboru po podrobném zápisu v dokumentaci.		30.0	30.0	0	0	223	W	0.91	43831
09509	999	A	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	Výkon zohledňuje zvýšenou náročnost ošetření osob považovaných podle zákona č. 108/2006 Sb. za osoby závislé na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II, stupni III, nebo stupni IV a osob, kterým náleží průkaz ZTP a ZTP/P dle zákona č. 329/2011 Sb.		0.0	0.0	0		100		0.00	1.00
09511	999		MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	Nutný zápis o konzultaci v dokumentaci.		5.0	5.0	0	0	37		0.15	0.20
09513	999	A	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	Nutný zápis o konzultaci ve zdravotní dokumentaci.		10.0	10.0	0	0	74		0.30	0.40
09519	999	A	KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	Návštěva specialisty u lůžka nemocného v bytě. Vyšetření je hrazeno jen pokud je na žádost praktického lékaře.		45.0	45.0	0		520	W	13150	17958
09521	999	A	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	Na 1km nejvíce 2minuty. Vykáže se za každých 10 dokončených minut strávených dopravou za pacientem a zpět v rámci návštěvy. Nesmí být vykázan spolu s výkonem dopravy.		10.0	10.0	0		74		0.30	0.40
09523	999	A	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	Poučení a nácvik dovedností v rozsahu nezbytném k získání racionální spolupráce na léčbě. Hrazeno pouze při zdravotní indikaci zdůvodněné písemně v dokumentaci a stvrzené podpisem edukovaného nebo jeho zákonného zástupce.		30.0	30.0	0	0	223	W	0.91	43831
09525	999	A	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	Cílevědomý pohovor lékaře s rodinou nemocného, přesahující běžné informování o zdrav. stavu, k posílení motivací a získání žádoucí aktivní spolupráce rodiny na léčbě. Výkon bude hrazen na jednoho pacienta ve věku do 15 let max. 2krát ročně.		30.0	30.0	0	0	223	W	0.91	43831
09527	999	A	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	Obsahuje úkony prováděné při prohlídce zemřelého na místě nálezu mrtvého těla včetně zjištění potřebných údajů o mrtvém a okolnosti úmrtí, sepsání listu o prohlídce zemřelého a vyjádření se k případné pitvě.		45.0	45.0	0		520		13150	17958
09532	999	A	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	Vykazuje se společně s výkonem příslušného klinického vyšetření v případě provedení dispenzární prohlídky v souladu s vyhláškou o dispenzární péči, časové rozmezí dispenzárních prohlídek a označení specializace dispenzarizujícího lékaře.		0.0		0		10		0.00	0.10
09541	999		APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	Aplikace látky přes speciální membránu vstupní komůrky, vyžadující použití jehel se speciálním ošetřením hrotu. Dlouhodobá kontinuální aplikace vyžaduje použití speciálních jehel, aby nedošlo k paravenózní aplikaci a zničení portálního vstupu.	A	15.0	10.0	0		82		0.45	0.35
09543	999		SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	Vykazuje se u všech věkových kategorií s výkonem klinického vyšetření provedeným pojištěnci při návštěvě klinického psychologa a klinického logopeda a dále s výkonem klinického vyšetření provedeným pojištěnci staršímu 18 let při návštěvě u praktickéh..		0.0		0		0		0.00	0.00
09544	999		SIGNÁLNÍ VÝKON POBYTU V ZAŘÍZENÍ LŮŽKOVÉ PÉČE / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA KAŽDÝ DEN LŮŽKOVÉ PÉČE -- POPLATEK UHRAZEN	Signální výkon se vykazuje současně s každým dnem, kdy je pojištěnci poskytována lůžková péče, hrazená z veřejného zdravotního pojištění		0.0		0		0		0.00	0.00
09545	999		REGULAČNÍ POPLATEK ZA POKOTOVOSTNÍ SLUŽBU -- POPLATEK UHRAZEN	Pojištěnec hraďí regulační poplatek za využití lékařské pohotovostní služby nebo pohotovostní služby v oboru zubní lékařství v době mimo pravidelnou ordinační dobu poskytovatele, pokud nedojde k následnému přijetí pojištěnce do lůžkové péče.		0.0		0	P	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
09547	999		REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	Výkon se vykazuje v souvislosti s poskytováním hrazených služeb v případě, kdy regulační poplatek neměl být uhrazen, protože je pojištěnec od úhrady poplatku ze zákona osvobozen.		0.0		0	P	0		0.00	0.00
09550	999		SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	Signálním výkonem se poskytuje zdravotní pojišťovně informace o tom, že podle předpisů o nemocenském pojištění bylo vystaveno Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti nebo Rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče). Signální výkon vykazuje ošetřující lékař		0.0		0		5		0.00	0.05
09551	999		SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	Signálním výkonem se poskytuje zdrav. pojišťovně informace o tom, že podle předpisů o nemocenském pojištění bylo vystaveno Rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti nebo Rozhodnutí o ukončení potřeby ošetřování (péče).		0.0		0		5		0.00	0.05
09552	999		SIGNÁLNÍ VÝKON VÝDEJ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU ZA RECEPT, ZÁKLADNÍ DISPENZACE A SOUUISEJÍCÍ ADMINISTRATIVA	Vykazuje se současně s vydáním léčivého přípravku, plně či částečně hrazeného z veřejného zdravotního pojištění, pojištěnci za základní odbornou dispenzační práci farmaceuta při výdeji léčiva na recept a současně za administrativní práci spojenou s tím.		0.0		0		0		0.00	0.00
09555	999	A	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	Při ambul.spec. vyšetření a ošetření dítěte do 6 let přičítá k výkonu klinického vyš. výkon nejsou oprávněni vykazovat nositelé výkonu odb. 002 a 306, které disponují spec.výkonem klinického vyšetření již zohledňujícím zvýšenou čas. náročnost		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
09561	999		VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	Výkon se navrhuje pro stavy, kdy aplikace léčivých přípravků nebo zdravotnického prostředku je prokazatelně v zájmu pacienta, jde o postup nejvhodnější a pacient s tímto postupem souhlasí.	A	0.0		0		0	P	0.00	0.00
09563	999	A	VÝKON ÚSTAVNÍ POKOTOVOSTNÍ SLUŽBY	Přičítá u každého pacienta k výkonu prvního klinického vyšetření v rámci jedné lékařské pohotovostní služby u jednoho poskytovatele lůžkové zdravotní péče vždy v rámci pohotovostní služby.		0.0		0		200		0.00	2.00
09565	999		(VZP) VYBAVENÍ PACIENTA S DG. EPIDERMOLYSIS BULLOSA VHODNÝM ATRAUMATICKÝM KRYTÍM	Lze nasmlouvat pouze EB centru FN Brno	A	0.0		0		0	Z	0.00	0.00
09567	999		(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ			0.0		0		0		0.00	0.00
09569	999		(VZP) ZÁKROK NA PRÁVÉ STRANĚ			0.0		0		0		0.00	0.00
10021	110		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM OSTELOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
10022	110		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM OSTELOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
10023	110		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM OSTELOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
10101	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCEZ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY				0		5374		0.00	53.74
10102	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII				0		4321		0.00	43.21
10103	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIIOPÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ				0		6775		0.00	67.75
10104	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UZÁVĚR A ÚPRAVA STOMIÍ NA TLUSTÉM STŘEVĚ				0		8537		0.00	85.37
10105	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU				0		6770		0.00	67.70
10106	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	CHOLECYSTEKTOMIE				0		7966		0.00	79.66
10107	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	CHOLECYSTOSTOMIE				0		7702		0.00	77.02
10108	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ				0		3413		0.00	34.13
10109	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE KONEČNÍKU TRANŠANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU				0		10729		0.00	107.29
10110	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANŠFINKTERICKÁ, TRANŠVAGINÁLNÍ, TRANŠPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANŠPUBICKÁ VYJMA TRANŠANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA				0		9366		0.00	93.66
10111	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	HEMOROIDEKTOMIE				0		4673		0.00	46.73
10112	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE HEMEROIDŮ DLE LONGA				0		15036		0.00	150.36
10113	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE KÝLY INKVINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH				0		6979		0.00	69.79
10114	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA				0		7303		0.00	73.03

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
10115	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU				0		10960		0.00	109.60
10116	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY				0		9919		0.00	99.19
10117	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10 CM2				0		14250		0.00	142.50
10118	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ				0		14053		0.00	140.53
10119	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - RESEKCE CYSTY OVARIA				0		18843		0.00	188.43
10120	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - SALPINGEKTOMIE				0		19883		0.00	198.83
10121	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - STERILIZACE				0		16884		0.00	168.84
10123	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE				0		8716		0.00	87.16
10124	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTÉÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)				0		8786		0.00	87.86
10125	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII				0		4126		0.00	41.26
10126	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA				0		4150		0.00	41.50
10127	502		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ZAVŘENÁ REPOZICE FYZRÁLNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ				0		3730		0.00	37.30
10128	503		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OTEVŘENÁ REPOZICE LUXACE PATELY AKUTNÍ / RECIDIVUJÍCÍ				0		8304		0.00	83.04
10129	503		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO				0		5729		0.00	57.29
10130	503		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘÍČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ				0		2188		0.00	21.88
10131	503		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ				0		4895		0.00	48.95
10132	503		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ				0		5703		0.00	57.03
10133	504		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES				0		8120		0.00	81.20
10134	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU				0		11547		0.00	115.47
10135	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU				0		6340		0.00	63.40
10136	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBlastomu				0		6473		0.00	64.73
10137	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNĚ TLOUŠTCE DO 20 CM^2				0		4405		0.00	44.05
10138	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA				0		6006		0.00	60.06
10139	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU				0		5050		0.00	50.50
10140	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ODBĚR KORIOUKOVÉHO ŠTĚPU				0		6436		0.00	64.36
10141	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2				0		5041		0.00	50.41
10142	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2				0		6979		0.00	69.79
10143	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK)				0		10985		0.00	109.85
10144	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU				0		6422		0.00	64.22
10145	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU				0		11418		0.00	114.18
10146	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU				0		13665		0.00	136.65
10147	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA				0		6123		0.00	61.23
10148	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM				0		9347		0.00	93.47
10149	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU				0		10522		0.00	105.22
10150	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY				0		7740		0.00	77.40
10151	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	NEUROLÝZA				0		7605		0.00	76.05
10152	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU				0		4832		0.00	48.32
10153	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU				0		7181		0.00	71.81
10154	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU				0		8458		0.00	84.58
10155	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY				0		4376		0.00	43.76
10156	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU				0		3177		0.00	31.77
10157	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCI				0		12347		0.00	123.47
10158	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENHOVY KONTRAKTURY				0		6032		0.00	60.32

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
10159	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU				0		12112		0.00	121.12
10160	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE				0		4845		0.00	48.45
10161	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE				0		6985		0.00	69.85
10162	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE				0		9477		0.00	94.77
10163	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU				0		10171		0.00	101.71
10164	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA				0		6677		0.00	66.77
10165	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	POSUN RUDIMENTU U HYPOPLAZIE BOLTCE				0		6731		0.00	67.31
10166	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOŽNÍ VLOŽKA ZA BOLTCE, VYTVOŘENÍ ZÁUŠNÍHO PROSTORU				0		6909		0.00	69.09
10167	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE				0		5912		0.00	59.12
10168	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘÍČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)				0		6454		0.00	64.54
10169	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU				0		10456		0.00	104.56
10170	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS				0		8230		0.00	82.30
10171	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)				0		11051		0.00	110.51
10172	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	STATICODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS				0		14859		0.00	148.59
10173	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS				0		17652		0.00	176.52
10174	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE				0		11238		0.00	112.38
10175	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU				0		14941		0.00	149.41
10176	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE				0		6630		0.00	66.30
10177	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTEKTOMIE)				0		9755		0.00	97.55
10178	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU				0		6894		0.00	68.94
10179	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ				0		8994		0.00	89.94
10180	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU				0		14300		0.00	143.00
10181	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU				0		12593		0.00	125.93
10182	602		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - DLAŇ, DORZUM RUKY A NOHY NEBO OSTATNÍ DO 5% POVRCHU TĚLA				0		5251		0.00	52.51
10183	602		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5% Z POVRCHU TĚLA				0		3985		0.00	39.85
10184	602		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘEVAZ PO REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU				0		3165		0.00	31.65
10186	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU				0		3563		0.00	35.63
10187	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU				0		10450		0.00	104.50
10188	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU				0		4355		0.00	43.55
10189	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ				0		7326		0.00	73.26
10190	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE				0		4168		0.00	41.68
10191	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU				0		6552		0.00	65.52
10192	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY				0		4993		0.00	49.93
10193	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)				0		5356		0.00	53.56
10194	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VÝJÍMKOU UŽITÍ LASERU				0		4769		0.00	47.69
10195	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY				0		4482		0.00	44.82
10196	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA				0		5086		0.00	50.86
10197	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	AMPUTACE CERVIXU				0		2540		0.00	25.40
10198	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)				0		2297		0.00	22.97
10199	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ				0		2567		0.00	25.67
10200	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE				0		12762		0.00	127.62
10201	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU				0		6399		0.00	63.99
10202	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU				0		3623		0.00	36.23

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
10203	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ				0		2601		0.00	42761
10204	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ				0		4579		0.00	45.79
10205	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ				0		3309		0.00	33.09
10206	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE				0		7974		0.00	79.74
10207	604		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY				0		2230		0.00	22.30
10212	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	DIAGNOSTICKÁ ARTROSKOPIE VČETNĚ BIOPSIE				0		5987		0.00	59.87
10213	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	JEDNODUCHÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE				0		8166		0.00	81.66
10214	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SLOŽITÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE				0		11872		0.00	118.72
10215	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE SLOŽITÁ				0		20461		0.00	204.61
10216	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST				0		5485		0.00	54.85
10217	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘÍČTI				0		2945		0.00	29.45
10218	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO				0		8716		0.00	87.16
10219	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY				0		14672		0.00	146.72
10221	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY				0		4567		0.00	45.67
10222	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA PRVNÍ KLOUB				0		3901		0.00	39.01
10223	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI				0		2469		0.00	24.69
10224	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SYNOVEKTOMIE ZÁPĚSTÍ A RUKY				0		9110		0.00	91.10
10225	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REKONSTRUKCE / OSTEOOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ				0		4423		0.00	44.23
10226	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE / OSTEOOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘÍČTI KAŽDOU DALŠÍ				0		1714		0.00	17.14
10227	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY NEBO EXCIZIE ČLUNKOVÉ KOSTI RUKY				0		9572		0.00	95.72
10229	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ				0		8756		0.00	87.56
10231	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXSTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXSTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY				0		6192		0.00	61.92
10233	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE VAZŮ - LOKET, PŘEDLOKTÍ				0		7643		0.00	76.43
10235	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REPARACE ŠLACHY M. BICEPS BRACHII				0		8020		0.00	80.20
10236	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UVOLNĚNÍ M. STERNOKLEIDOMASTOIDEUS				0		5815		0.00	58.15
10237	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RESEKCE KLÍČKU NEBO AKROMIA				0		8381		0.00	83.81
10238	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ / STERNOKLAVIKULÁRNÍ REKONSTRUKCE				0		8834		0.00	88.34
10241	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	POZDNÍ REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU KOLENA				0		9572		0.00	95.72
10242	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE ZÁVĚSNÉHO APARÁTU PATELY PRO RECIDIVUJÍCÍ LUXACI				0		10362		0.00	103.62
10243	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERAČNÍ VÝKONY PŘI CHONDROPATÍÍCH KOLENA				0		9323		0.00	93.23
10244	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	DEBRIDEMENT V OBLASTI KOLENNÍHO KLOUBU BEZ SYNOVIALEKTOMIE				0		6300		0.00	63.00
10246	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SUTURA MENISKU				0		6818		0.00	68.18
10248	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA				0		9247		0.00	92.47
10249	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘÍČTI				0		3056		0.00	30.56
10251	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - JEDNA				0		6172		0.00	61.72
10252	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - DALŠÍ - PŘÍČTI				0		2314		0.00	23.14
10253	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE				0		4123		0.00	41.23
10254	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA				0		4322		0.00	43.22
10255	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI				0		1690		0.00	16.90
10256	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXCIZE / EXSTIRPACE ČLUNKOVÉ KOSTI NOHY				0		5539		0.00	55.39
10257	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI				0		4711		0.00	47.11
10259	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY				0		4099		0.00	40.99
10261	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE FASCIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY				0		5606		0.00	56.06
10265	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU NOHY				0		6549		0.00	65.49

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
10266	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI				0		1766		0.00	17.66
10267	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI				0		6826		0.00	68.26
10268	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH				0		4899		0.00	48.99
10270	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTY V. NOHY				0		4063		0.00	40.63
10271	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE VAZŮ TC KLOUBU				0		7179		0.00	71.79
10272	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REPARACE ACHILLOVY ŠLACHY - ZASTARALÁ RUPTURA				0		8063		0.00	80.63
10273	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU				0		5350		0.00	53.50
10274	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	AUTOGENNÍ ŠTĚP				0		6612		0.00	66.12
10276	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU				0		5423		0.00	54.23
10278	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE				0		3573		0.00	35.73
10279	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY				0		5437		0.00	54.37
10280	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHEVY				0		3084		0.00	30.84
10281	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ				0		2941		0.00	29.41
10282	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVÉ ULOŽENÝCH				0		5479		0.00	54.79
10283	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH				0		10769		0.00	107.69
10284	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY				0		6051		0.00	60.51
10285	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY				0		7104		0.00	71.04
10286	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	OPERACE EPIKONDYLITIDY				0		4642		0.00	46.42
10289	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ				0		5206		0.00	52.06
10291	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ				0		5410		0.00	54.10
10292	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY				0		4263		0.00	42.63
10295	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE EXOSTÓZY				0		8407		0.00	84.07
10298	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	EXCIZE / EXSTIRPACE BAKEROVY CYSTY				0		6360		0.00	63.60
10299	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	DEKOMPRESE FASCIÁLNÍHO LOŽE				0		6282		0.00	62.82
10300	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SEKVESTROTOMIE				0		8201		0.00	82.01
10301	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXKOCHLEACE A SPONGIOPLASTIKA				0		8356		0.00	83.56
10302	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ODSTRANĚNÍ VOLNÝCH TĚLES Z VELKÝCH KLOUBŮ ARTROTOMIÍ				0		7403		0.00	74.03
10303	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV				0		4188		0.00	41.88
10304	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY				0		6346		0.00	63.46
10305	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI				0		3861		0.00	38.61
10306	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM - MIMO RUKY				0		8636		0.00	86.36
10307	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY				0		7326		0.00	73.26
10308	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI				0		3173		0.00	31.73
10309	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU				0		4289		0.00	42.89
10310	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY				0		5250		0.00	52.50
10311	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY				0		8748		0.00	87.48
10313	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU				0		4639		0.00	46.39
10314	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ				0		5902		0.00	59.02
10315	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU				0		4853		0.00	48.53
10329	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXSTIRPACE ANTRÓCHOANÁLNÍHO POLYPU				0		4949		0.00	49.49
10330	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE				0		4780		0.00	47.80
10332	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ				0		5981		0.00	59.81
10334	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA				0		8951		0.00	89.51
10338	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTRÓSTOMIE				0		6177		0.00	61.77
10349	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	UZÁVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU				0		6033		0.00	60.33
10350	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE				0		13668		0.00	136.68
10351	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU				0		4387		0.00	43.87
10354	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN				0		8291		0.00	82.91
10357	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	UZÁVĚR ANTRÓALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE				0		7174		0.00	71.74
10360	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ADENOTOMIE				0		3205		0.00	32.05

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
10361	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	SIALOLITEKTOMIE				0		4647		0.00	46.47
10363	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE				0		6255		0.00	62.55
10371	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ				0		3147		0.00	31.47
10372	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY				0		3485		0.00	34.85
10373	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON				0		2521		0.00	25.21
10375	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE				0		3320		0.00	33.20
10376	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ				0		8786		0.00	87.86
10377	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)				0		4572		0.00	45.72
10383	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ				0		3047		0.00	30.47
10386	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ORCHIEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ				0		3981		0.00	39.81
10387	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ				0		6062		0.00	60.62
10388	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ORCHIDOPEXE				0		3700		0.00	37.00
10390	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ				0		3888		0.00	38.88
10391	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ				0		4986		0.00	49.86
10392	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ				0		2678		0.00	26.78
10393	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ				0		3952		0.00	39.52
10394	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU				0		3041		0.00	30.41
10396	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ				0		4976		0.00	49.76
10397	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM				0		5060		0.00	50.60
10399	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE				0		5577		0.00	55.77
10400	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPTICKÁ URETROTOMIE				0		3990		0.00	39.90
10401	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY				0		12704		0.00	127.04
10402	706		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTY CYSTOSKOPII)				0		20533		0.00	205.33
10405	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APENDEKTOMIE				0		21639		0.00	216.39
10406	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ				0		27422		0.00	274.22
10407	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ				0		23475		0.00	234.75
10408	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ				0		34456		0.00	344.56
10409	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY				0		27781		0.00	277.81
10410	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ				0		19758		0.00	197.58
10411	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ				0		9183		0.00	91.83
10412	502		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET				0		4504		0.00	45.04
10415	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA				0		11838		0.00	118.38
10416	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE				0		11762		0.00	117.62
10417	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ		0.0	0.0	0		5689		0.00	56.89
10418	504		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	VYSOKÁ LIGATURA VV. SAPHENAE MANGAE + STRIPPING SUBFACIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - OBĚ NOHY		0.0	0.0	0		12853		0.00	128.53
10419	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	LAPAROSKOPICKÁ HERNIOPLASTIKA - KOMBINACE TRÍSELNÉ A PUPEČNÍ KÝLY		0.0	0.0	0		24338		0.00	243.38
10420	601		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLEHO BOLTCE - OBĚ STRANY		0.0	0.0	0		9634		0.00	96.34
10424	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXETOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVARIÁLNÍ CYSTY, PAROVÍÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNO I OBOUSTRANNĚ		0.0	0.0	0		6220		0.00	62.20

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
10425	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY (DRG 90805)		0.0	0.0	0		16250		0.00	162.50
10426	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY (DRG 90808)		0.0	0.0	0		16915		0.00	169.15
10427	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ADNEXETOMIE (DRG 90809)		0.0	0.0	0		17474		0.00	174.74
10428	603		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SALPINGO (FIMBRI) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY (DRG 90810)		0.0	0.0	0		16495		0.00	164.95
10429	606		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	SUTURA ACHILLOVÝ ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA		0.0	0.0	0		5899		0.00	58.99
10430	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RUKÁVOVÁ RESEKCE ŽALUDKU - SLEEVE GASTREKTOMIE - LSK				0		76541		0.00	765.41
10431	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	BILIOPANKREATICKÁ DIVERZE - LSK				0		88011		0.00	880.11
10432	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ADJUSTABILNÍ BANDÁŽ ŽALUDKU - LSK				0		50681		0.00	506.81
10433	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PLIKACE ŽALUDKU LGCP - LSK				0		74937		0.00	749.37
10435	721		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ (RIGIDNÍM LARYNGOSKOPEM)				0		2288		0.00	22.88
10436	711		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY				0		3938		0.00	39.38
10438	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ZAVEDENÍ PERMANENTNÍ STŘEDOUŠNÍ DRENÁŽE				0		4209		0.00	42.09
10439	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	MYRINGOPLASTIKA				0		10245		0.00	102.45
10440	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE				0		7766		0.00	77.66
10441	701		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	ADENOTOMIE ENDOSKOPICKÁ				0		4549		0.00	45.49
10442	501		(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	PLIKACE ŽALUDKU LGCP S POUŽITÍM BANDÁŽE - LSK				0		53424		0.00	534.24
11021	101		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			60.0	60.0	0		701		29587	26755
11022	101		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			40.0	40.0	0		470		44197	43160
11023	101		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			20.0	20.0	0		235		0.60	21551
11024	101	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU - PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ	Vyšetření dosud nešetřeného pacienta u poskytovatele. Všechna doplňková vyš. indikuje a zhodnotí internista.		60.0	60.0	0		701		29587	26755
11025	101	A	SUPERKONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	Celkové zhodnocení vyšetření dosud nešetřeného pacienta u poskytovatele odeslaného k vyšetření bez jednoznačné diagnózy. Odpovídá obsahu konziliárního vyšetření.		60.0	60.0	0		701		29587	26755
11110	101		TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP)	Sledování kardiovaskulární odpovědi na izometrickou svalovou kontrakci pomocí ručního dynamometru.		30.0	5.0	0		139		0.91	0.44
11111	101	A	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			10.0	10.0	0		133		0.30	0.95
11112	101		MĚŘENÍ RYCHLOSTI ŠÍŘENÍ PULZOVÉ VLNÝ	Měří se vzdálenost na povrchu těla mezi karotickým pulz a pulzem na stehenní tepně a speciálním přístrojem se změní časový posun pulzové vlny mezi oběma místy. Čím vyšší je rychlost, tím tužší je aorta.		10.0	10.0	0		135		0.30	0.97
11120	101		POSTURÁLNÍ TEST - SE STANOVENÍM RENINU A ALDOSTERONU	Často používaný test v diferenciální diagnostice arteriální hypertenze, sloužící k detekci sekundárních forem hypertenze, primárního hyperaldosteronismu, renovaskulární hypertenze, a k bližší typizaci formy esenciální hypertenze.		15.0	15.0	0		119		0.45	0.68
11130	101		CAPTOPRILOVÝ TEST	Často používaný test, sloužící k diferenciální diagnostice arteriální hypertenze. Má 90% specifitu i senzitivitu pro diagnostiku renovaskulární hypertenze. Umožňuje navíc i diagnostiku dalších sekundárních forem arteriální hypertenze-primární hyperaldost		15.0	15.0	0		134		0.45	0.83
11210	101	H	MONITOROVÁNÍ EKG - MIMO JIP	24 hodinové sledování EKG pacienta mimo JIP		10.0	10.0	0		77		0.30	0.43
11220	101		NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE	Stanovení výdeje energie v organismu pomocí měření spotřeby kyslíku, event. uvolnění oxidu uhličitého v určitém časovém intervalu.		120.0	120.0	0		1816		22706	13.61
11230	101		CELOTĚLOVÁ DENZITOMETRIE	Vyšetření podílu tuku a aktivní tělesné hmoty podvodním vážením a stanovením reziduálního plicního objemu.		40.0	40.0	0		289		44197	21551
11501	101		ENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Pouze při užití nutričně definovaného modifikovaného registrovaného přípravku, nebo při jejunální aplikaci. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jede	Z	15.0	15.0	0		235		0.45	30682
11502	101		PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA	Pouze při užití definovaného registrovaného přípravku. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jeden kód výživy na jednoho pacienta a jeden den.	Z	10.0	10.0	0		82		0.30	0.48

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
11503	101		SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)	Pouze při užití mono/oligomerního ev. zvláště modifikovaného přípravku. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jeden kód výživy na jednoho pacienta a i	Z	15.0	15.0	0		244		0.45	33970
11504	101		DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Výživa ke zmírnění negativní dusíkové bilance, hradí min. 40% celkové energetické potřeby. Nelze kombinovat s kódy s TISS body. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lz		10.0	10.0	0		207		0.30	26665
11505	101		SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Výživa modifikovaná, podávaná u nemocných v těžkých stavech, kde složení je modifikováno s přihlédnutím k ohrožení životně důležitých orgánů. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni		15.0	15.0	0		435		0.45	30742
11506	101		PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	Výživa ke krytí dusíkové bilance. Hradí plně energetickou a dusíkovou potřebu pacienta. Indikaci provádí nutricionista nebo lékař s funkční odborností v umělé výživě. Výkony výživy nelze v jednom dni kombinovat, lze vykázat pouze jeden kód výživy na jedn		15.0	15.0	0		390		0.45	14305
11511	101	A	PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Jedná se o materiálový výkon, tedy naplnění průměrných materiálových nákladů na podání kompletní parenterální výživy pro jednoho pacienta na jeden týden. Hodnota výkonu zahrnuje současně náklady na materiál nutný pro provedení aplikace, ošetření žilního	Z	0.0		0		3586		0.00	35.86
11512	101	A	PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ SPECIÁLNÍ MOBILNÍ PUMPOU	Jedná se o materiálový výkon, tedy o naplnění průměrných materiálových nákladů na podání parenterální výživy aplikované speciální mobilní pumpou pro jednoho pacienta na 1 týden. Hodnota výkonu zahrnuje současně náklady na materiál nutný pro provedení ..	Z	0.0	0.0	0		5200		0.00	52.00
11513	101	A	PUMPOU APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Jedná se o materiálový výkon, tedy o naplnění průměrných materiálových nákladů na podání enterální výživy aplikované pumpou pro jednoho pacienta na jeden den. Hodnota výkonu zahrnuje současně náklady na materiál nutný pro provedení aplikace a opotřebení		0.0		0		262		0.00	22678
12021	102		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
12022	102		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
12023	102		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
12024	102	A	MĚŘENÍ ABI (INDEXU KOTNÍK - PAŽE) NA ČTYŘECH KONČETINÁCH ZÁROVEŇ PRO VČASNOU DIAGNÓZU ISCHEMICKÉ CHOROBY DOLNÍCH KONČETÍN (ICHDK).	Měření ABI (indexu kotník - paže) oscilometrickou metodou na čtyřech končetinách zároveň pro včasnou diagnózu ischemické choroby dolních končetin (ICHDK).		20.0	5.0	0		119		0.60	0.55
12026	102		VYŠETŘENÍ KLAUDIKAČNÍHO INTERVALU	Neinvasivní vyšetření zaměřené na určení tolerance zátěže u pacientů s prokázanou ischemickou chorobou cév dolních končetin, slouží k objektivnímu sledování vývoje nemoci a k zhodnocení efektu konzervativní, endovaskulární či cévně chirurgické léčby.		20.0	5.0	0		116		0.60	0.52
12110	102		FUNKČNÍ TEPENNÉ TESTY	Jednoduché neinstrumentální funkční zkoušky k ověření průchodnosti periferních tepen a závažnosti nalezených poruch (polohový test a jeho varianty - Prusík, Ratschow, Allenův test) - každý test zvlášť účtovat		10.0	10.0	0		74		0.30	0.40
12120	102		REFLEXNÍ TEPelná VAZODILATACE			10.0	10.0	0		74		0.30	0.40
12130	102		VODNÍ CHLADOVÝ POKUS			5.0	5.0	0		37		0.15	0.20
12140	102		TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Jednoduchý test k posouzení funkce žil.		5.0	5.0	0		37		0.15	0.20
12210	102		KAPILAROSKOPIE		Z	20.0	20.0	0		156		0.60	0.88
12220	102		DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Neinvasivní metoda k průkazu méně nápadných stenoz resp. obliterací periferního tepenného nebo žilního řečiště. Výkon nelze kombinovat s Dopplerovským vyšetřením tepen odbornosti 999.		15.0	15.0	0		192		0.45	12785

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
12234	102		ZÁTĚŽOVÁ FARMAKOLOGICKÁ PLETYSMOGRAFIE (A KAPILAROSKOPIE)	Funkční vyšetřovací metoda k posouzení terapeutického efektu farmak. Výkony pletysmografické nelze kombinovat.	L	150.0	20.0	0		800		19450	11383
12235	102		PLETYSMOGRAFIE TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO SYSTÉMU Á 10 MINUT	Pletysmografická vyšetření založená na registraci pulsově vlny nebo spontánních objemových změn. Zejména je používána digitální, vlnová, strain-gauge či air pletysmografie. Maximální počet opakování - tepenný systém 3x, žilní systém 4x. Vyšetření tep..		10.0	10.0	0		130		0.30	0.92
12240	102		LASEROVÉ ZOBRAZENÍ A MĚŘENÍ MIKROVASKULÁRNÍ PERFUSE	Plošné měření perfuse a parametrů mikrocirkulace tkáně v reálném čase, založené na registraci a analýze odraženého laserového paprsku. Záznam je prováděn v klidu a po aplikaci některého z provokačních faktorů - chladu, tepla, okluzí kompresní manžetou..		35.0	20.0	0		337		42887	42036
12260	102		TRIPLEXNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ TEPEN Á 10 MINUT	Triplexní ultrasonografické vyšetření zahrnující anatomické zhodnocení patologií v definovaných oblastech tepenného systému. Maximální počet opakování - extrakraniální tepny krku 3x, aortální oblouk aorty a jejich větvi 2x, tepny horních končetin 2x,..		10.0	10.0	0		158		0.30	43831
12261	102		TRIPLEXNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ ŽILNÍHO SYSTÉMU Á 10 MINUT	Triplexní ultrasonografické vyšetření zahrnující zhodnocení patologie jednotlivých oblastí žilního systému. Maximální počet opakování - povrchové žíly 4x, hluboké žíly 3x, dolní dutá žíla 1x. Vyšetření jednotlivých oblastí je možno v jednom dni ..		10.0	10.0	0		158		0.30	43831
12510	102	H	LOKÁLNÍ TROMBOLÝZA UZÁVĚRŮ PERIFERNÍCH TEPEN	Terapeutická metoda při akutních a subakutních trombotických tepenných uzávěrech, pouze navazuje-li na angiografii. Aplikace trombolytických agens (streptokinázy, urokinázy a pod.) do blízkosti uzávěru.	A	120.0	60.0	0		957		22706	17654
13021	103		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
13022	103		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
13023	103		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
13024	103	A	VYŠETŘENÍ RIZIKA SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY	Vyšetření rizikových faktorů syndromu diabetické nohy - poruchy citlivosti nohou monofilamenty a ladičkou nebo obdobnou metodou, zvýšené kožní teploty na nohou a zhodnocení obuvi pacienta z hlediska zásad vhodné obuvi pro diabetiky. Indikace: pacienti..		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
13025	103	H	TRANSPLANTACE LANGERHANSOVÝCH OSTRŮVKŮ	Výkon zahrnuje izolaci ostrůvků z allogenního nebo autologního pankreatu za sterilních podmínek a jejich umístění do transplantačního vaku.		540.0	1560.0	0		179210		16.31	1765.82
13026	103	A	VYHODNOCENÍ GLYKEMICKÝCH PROFILŮ Z GLUKOMETRU POMOCÍ POČÍTAČE	Grafy zobrazují dlouhodobou distribuci glykémii přesahující normální hodnoty i hypoglykémie. Na jejich základě je možné indikovat léčebná opatření.		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
13051	103		CÍLENÁ EDUKACE DIABETIKA	Seznámení pacienta s diabetem, zásadami dietního režimu a pohybové aktivity, zásadami farmakologické léčby, samostatné kontroly diabetu, cíle léčby diabetu. Pokud je výkon proveden v odborném diabetologickém centru, lze na pacienta dosud neudokovaného vy		40.0	30.0	0		377		44197	12086
13055	103		OŠETŘENÍ PACIENTA SE SYNDROMEM DIABETICKÉ NOHY LÉKAŘEM (1 NOHA)	Ošetření pacienta se syndromem diabetické nohy (ulcerací nebo gangrénou nebo pahýlem po amputaci) lékařem	Z	20.0	20.0	0		323		0.60	17199
13065	103		MĚŘENÍ TRANSKUTÁNNÍHO TLAKU KYSLÍKU (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Diagnostika a posouzení závažnosti ICHDK. U pacientů s diabetem: před plánovanou angiografií, před cévním intervenčním výkonem (PTA nebo cévním chirurgickým výkonem) a po něm k posouzení efektu a k diagnostice restenóz, před plánovanou amputací, před a p	Z	30.0	15.0	0		733		0.91	11110
13071	103	H	LARVÁLNÍ LÉČBA RAN	Pro nekrotické nebo jiné se defekty u syndromu diabetické nohy.	A	60.0	30.0	0		593		29587	32568
13075	103		KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLYKÉMIE POMOCÍ SENZORU	Kontinuální monitorace koncentrace glukózy v intersticiální tekutině s využitím speciálního senzoru v průběhu 3-7 dní, která je v úzké korelaci s aktuálními hodnotami glykémie, vyhodnocení monitorace k optimalizaci režimu a terapie diabetika. Výkon se pr		60.0	60.0	0		2091		29587	18.63

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
13101	103		(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 5,3%	Signální kód jsou povinni vykazovat pracoviště odb.103 nebo 001 na základě aktuálně zjištěné hodnoty glykovaného hemoglobinu.Sign.kód je lékařem vykazován v souvisl.s návštěvou pacienta v ordinaci lékaře, který má k dispozici aktuální výsledek vyšetření		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
13102	103		(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ 5,3-5,9%	Signální kód jsou povinni vykazovat pracoviště odb.103 nebo 001 na základě aktuálně zjištěné hodnoty glykovaného hemoglobinu.Sign.kód je lékařem vykazován v souvisl.s návštěvou pacienta v ordinaci lékaře, který má k dispozici aktuální výsledek vyšetření		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
13103	103		(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 6,0% VÝŠE	Signální kód jsou povinni vykazovat pracoviště odb.103 nebo 001 na základě aktuálně zjištěné hodnoty glykovaného hemoglobinu.Sign.kód je lékařem vykazován v souvisl.s návštěvou pacienta v ordinaci lékaře, který má k dispozici aktuální výsledek vyšetření		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
14021	104		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
14022	104		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
14023	104		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
14110	104		DYNAMICKÉ TESTY V ENDOKRINOLOGII		L	60.0	10.0	0		293		29587	42826
14210	104		REFLEX ACHILLOVÝ ŠLACHY - PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ	Časový průběh RAŠ závisí na metabolickém stavu pacienta a mění se při tyreoidální hyper- a hypofunkci.		5.0	5.0	0		40		0.15	0.23
14220	104		PERKUTÁNNÍ PUNKCE A TENKOJEHOVÁ BIOPSIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY, ÚTVARŮ V OBLASTI KRKU A HLAVY POD SONOGRAFICKOU KONTROLOU	Invasivní odběr tkáně tenkou jehlou z patologických útvarů štítné žlázy, útvarů na krku a hlavě pod sonografickou kontrolou k cytologickému vyšetření a stanovení dalšího diagnosticko-terapeutického postupu.		30.0	30.0	0		461		0.91	17227
15021	105		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
15022	105		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
15023	105		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
15024	115		ENDOSKOPICKÁ SUBMUKÓZNÍ DISEKCE (ESD)	Snesení povrchové neoplastické léze v trávicí trubici řezem v submukóze s použitím jehlového IT nože nebo jiného typu diatermického nože.	Z	150.0	150.0	0		18615		29738	178.18
15026	115		JÍCNOVÁ IMPEDANCE - 24 HODIN	Vyšetřovací metoda slouží především k diagnostice refluxní choroby jícnu a jejích mimojícnových projevů. Mezi prioritní indikace jícnové impedance řadíme: 1. pacienty s obrazem refluxní choroby bez makroskopického obrazu esofagitidy a s nejasným nález..	Z	40.0	40.0	0		572		29952	21610
15028	115		RADIOFREKVENČNÍ ABLACE (RFA) JÍCNU - HALO 360	RFA je endoskopický terapeutický výkon k léčbě dysplastických nebo časných neoplastických (karcinom) lézí jícnu. Výkon navazuje na esofagogastroduodenoskopii.		60.0	60.0	0		58074		26330	577.55
15030	115		RADIOFREKVENČNÍ ABLACE (RFA) JÍCNU - HALO 90	RFA je endoskopický terapeutický výkon k léčbě dysplastických nebo časných neoplastických (karcinom) lézí jícnu. Výkon navazuje na esofagogastroduodenoskopii.	Z	60.0	60.0	0		1657		26330	13.38
15101	115		KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečniku u asymptomatických jedinců starších 50 let s pozitivním testem na okultní krvácení v rámci prevence kolorektálního karcinomu. Výsledek endoskopického vyšetření je negativní, pokud během výkonu nebyl d..	L	55.0	40.0	0		1160		18295	29068
15103	115		KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečniku u asymptomatických jedinců starších 50 let s pozitivním testem na okultní krvácení v rámci prevence kolorektálního karcinomu.	A	55.0	40.0	0		1160		18295	29068
15105	115		SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečniku u asymptomatických jedinců starších 55 let v rámci prevence kolorektálního karcinomu. Výsledek endoskopického vyšetření je negativní, pokud během výkonu ne..	L	55.0	40.0	0		1160		18295	29068
15107	115		SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečniku u asymptomatických jedinců starších 55 let v rámci prevence kolorektálního karcinomu.	A	55.0	40.0	0		1160		18295	29068
15110	105		ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ			20.0	10.0	0		122		0.60	0.58

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15120	001	A	STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁČENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Použitím imunochemického testu s cut off 75-100 nanogramů na mililitr u asymptomatického jedince.		10.0	10.0	0		156		0.30	43101
15121	001	A	STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁČENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ	Použitím imunochemického testu s cut off 75-100 nanogramů na mililitr u asymptomatického jedince.		10.0	10.0	0		156		0.30	43101
15130	105		DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII	Vyšetření žaludečního chemismu, testy zevní pankreatické funkce, xylosový test, test s vit. A, tolbutamidový test, apod. Výkon - zavedení sondy pod RTG kontrolou ev. přičti.	A	30.0	10.0	0		282		0.91	30317
15135	115		DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	Sondáž píštěle, nástřík kontrastní nebo jiné látky do píštěle, zobrazení za pomoci RTG, terapeutický nástřík píštěle.	A	25.0	20.0	0		202		41640	0.80
15140	105		URČOVÁNÍ VODÍKU VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Příprava pacienta, podání diagnostika a kontrolovaný odběr vzorků vydechaného vzduchu a elektrochemické stanovení množství vodíku.		40.0	30.0	0		393		44197	17930
15143	105		DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST	Dechový test s 13C-ureou je globálním neinvazivním testem k diagnostice infekce Helicobacter pylori. Jeden test spočívá v analýze čtyř zkumavek (dvě pro slepou zkoušku, dvě pro vlastní test). Test má dvě fáze. V první části je vlastní test proveden v ord		30.0	10.0	0		1677		0.91	15.78
15160	105		PH METRIE JÍCNU	Hodnocení změn aciditity jícnu, dif. dg. bolestí na hrudi. Hodnocení změn acidity v jícnu a žaludku dovolující korelaci subj. obtíží nemocného s objektivním stavem sledované oblasti.	Z	60.0	40.0	0		935		29587	45108
15162	105		STACIONÁRNÍ JÍČNOVÁ MANOMETRIE	Hodnocení motility jícnu a žaludku. Korelace subjektivních obtíží vyšetřovaného s objektivním stavem motility a tonusu jícnu a žaludku.	Z	60.0	30.0	0		633		29587	47209
15180	105		RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)	Určení ureázové aktivity v bioptickém vzorku žaludeční nebo duodenální sliznice k průkazu přítomnosti Helicobacter pylori.		5.0	5.0	0		88		0.15	0.69
15190	105		VYŠETŘENÍ JATERNÍ CHROMOEXKRECE - KLINICKÁ ČÁST	V klinické části bude zajištěna aplikace diagnostika používaného k vyšetření jaterní chromoexkrece např. indocyanové zeleně a odběry vzorků žilní krve ke stanovení koncentrace barviva.	L	20.0	5.0	0		130		0.60	0.68
15195	105		TRANZIENTNÍ ELASTOGRAFIE	Metoda umožňující kombinací ultrazvuku a mechanického impulzu určit elasticitu jaterní tkáně.		15.0	15.0	0		310		0.45	19391
15210	115		ANÁLNÍ MANOMETRIE	Objektivizace funkce análního svěrače a korelace subjektivních pocitů vyšetřovaného s objektivními poměry kapacity rektu.	Z	45.0	20.0	0		500		42827	29252
15250	105		SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	Způsob vyšetření umožňující mimo zobrazení struktury jednotlivých orgánů epigastria i doppler. analýzu cév. řečiště a pomocí barev. zobraz. rozlišit spolehlivě cév. struktury od jiných tubulár. struktur. Zvyšuje výrazně spolehlivost a bezpečnost cílené aspir		30.0	30.0	0		761		0.91	17319
15370	115	H	PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘÍŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘÍČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT	Za sterilních kautel po zaměření cílového orgánu sono nebo CT-technikou provádíme punkci speciální jehlou a získáváme materiál k dalšímu vyšetření.	Z	15.0	15.0	0		144		0.68	0.70
15372	105		BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ			30.0	15.0	0		201		0.91	42826
15374	115		NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE	Aspirační biopsie perkutánní cestou včetně lokální anestézie za účelem získání vzorku tkáně. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.		25.0	15.0	0		547		41640	44287
15376	115	H	TRANSJUGULÁRNÍ HEPATÁLNÍ NEBO RENÁLNÍ BIOPSIE	Případná anestézie se vykáže samostatným kódem. Do výkonu není započítána práce RTG pracoviště. Výkon zahajuje punkce centrální žíly po punkci v. jugularis int. Je zaveden kovový vodič a poté zavadeč. Zavadečem je zaváděn katetr cestou horní dutá žíla, p	A	120.0	60.0	0		1177		16558	31168
15379	115		PERKUTÁNNÍ TRANSEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE, ZEVNÍ DRENÁŽ	Část gastroenterologická. Pod RTG kontrolou zavedení drénu transhepatálně do žlučových cest. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	A	60.0	40.0	0		1781		26330	14.78
15381	115	H	TRANSEPATÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE	Zobrazení žlučových cest transhepatální cestou.	A	110.0	80.0	0		2654		36251	20.93
15401	115		ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE		A	30.0	15.0	0		630		13150	30042
15402	115		REKTOSKOPIE			20.0	5.0	0		172		0.91	0.79
15403	115		KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)	Endoskopické vyšetření tlustého střeva po lienální flexuru.	A	30.0	15.0	0		753		13150	42861

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15404	115		TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE	Endoskopické vyšetření tlustého střeva k Bauhinské chlopní v coeku.	A	45.0	30.0	0		980		42827	19541
15406	115		ENTEROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ ČÁSTI TENKÉHO STŘEVA	Zhodnocení vnitřního povrchu tenkého střeva v dosahu přístroje s možností diagn. a terap. výkonů.	Z	70.0	40.0	0		1923		43160	15.74
15408	115		ANOSKOPIE	Vyšetření anatomického a chirurgického řitního kanálu včetně jeho přechodu v dolní část rektální ampuly. Zpravidla navazuje na digitální vyšetření řitního kanálu.	Z	15.0	15.0	0		200		0.68	43831
15410	115		ENDOSKOPICKÁ ULTRASONOGRAFIE	Kombinovaná endoskopická + sonografická metoda, spojující výhody obou vyšetření. Umožňuje zhodnotit jak makroskopický vzhled a přesnou lokalizaci nálezu, tak údaje o anatomické skladbě stěny a přilehlých tkání.	Z	60.0	45.0	0		3809		26330	35.02
15412	115		CHOLANGIO-PANKREATOSKOPIE	Cholangio-pankreatoskopie ovládaná jedním endoskopistou navazuje na metodu endoskopické retrogradní cholangiopankreatografie (ERCP) - přičítací výkon.	Z	60.0	60.0	0		1630		26330	43052
15420	115		PERORÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE (MOTHER - BABYSKOPIE) - PŘÍČTI K ERCP, EPT	Vysoce specializovaná kombinovaná (endoskopická a RTG) vyšetřovací metoda, úzce navazující na metodu ERCP a endoskopické papilotomie. Metoda je určena k detailnímu vyšetření (endoskopickému) žlučovodu.	L	105.0	90.0	0		2630		28216	20.83
15430	115		ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST	Vyšetření zobrazující vývodné cesty žlučové a pankreatické zpětnou cestou postupného plnění pomocí endoskopem zavedené kanyly do papila Vateri	A	35.0	20.0	0		795		21551	43983
15440	115		ODBĚR BIOPTECKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	Odběr slizničních vzorků bioptickými klíšťkami. Přičti k základnímu endoskopickému vyšetření.		10.0	5.0	0		392		0.45	15766
15445	105		POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU AŽ 10 MINUT	Endoskopické vyšetření s pomocí videoendoskopu. Ve srovnání s výkonem pomocí fiberoptiky dochází k podstatnému zpřesnění, zpřehlednění a tím ke zkvalitnění výkonu. Výkon je pro amortizaci zařízení, nepřičítá se k němu režie.		10.0	0.0	0		39		0.00	0.39
15450	115	H	LAPAROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (MIMO GYNEKOLOGICKOU)			90.0	90.0	0		1371		42982	33817
15460	115	H	CÍLENÁ BIOPSIE JATER NEBO JINÉHO ORGÁNU DUTINY BŘIŠNÍ PŘI LAPAROSKOPII	Přičti k laparoskopii.		10.0	10.0	0		182		0.45	47119
15470	105		KAPSOVÁ ENTEROSKOPIE	Vyšetření celé trávicí trubice se zaměřením na tenké střevo pomocí bezdrátové technologie, kdy obraz z GIT je snímán speciální kapslí, kterou pacient spolkne a která při průchodu traktem vysílá signál do snímače. Vyšetření se provádí při podezření na one	Z	120.0	120.0	0		1791		22706	13.36
15473	115		BALONKOVÁ VIDEOENTEROSKOPIE	Endoskopické vyšetření dovolující vizuální zhodnocení vnitřního povrchu převážně části tenkého střeva s možností provedení diagnosticko-terapeutických výkonů. Lze provést i ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	150.0	240.0	0		12611		29738	118.10
15475	115		ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘÍSEDLÝCH POLYPŮ	EMR je endoskopický terapeutický výkon v léčbě plochých lézí a velkých široce přisedlých polypů trávicí trubice nevhodných k řešení jinými endoskopickými metodami. Výkon je prováděn v průběhu endoskopie trávicí trubice.		70.0	70.0	0		17711		43160	173.39
15480	115	H	ENDOSKOPICKÁ SEPTOTOMIE ZENKEROVA DIVERTIKLU	Provedení endoskopické myotomie krikofaryngeálního svalu tvořící septum oddělující divertikl od lumen jícnu za použití jehlového nebo jiného typu diatermického nože.	Z	90.0	90.0	0		17508		42982	170.29
15510	115		LÉČBA CHOLELITIÁZY EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRIPSÍ	Extrakorporální litotripse je nechirurgický způsob léčby cholelitiázy. Provádí se při splnění indikačních kritérií - velikosti konkrementů a zachovalé evakuační schopnosti žlučníku.		210.0	210.0	0		9364		19603	82.48
15710	115		ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY PERKUTÁNNÍ CESTOU - PŘÍČTI K PTC.	Dilatace transhepatálního kanálu a zavedení endoprotézy, výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	A	40.0	20.0	0		1661		29952	14.63
15720	115		PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ EXTRAKCE KONKREMENTŮ POD RTG KONTROLOU - PŘÍČTI K PTC.	Perkutánní nasondování žlučovodu s následnou dilatací transhepatálního kanálu, následuje zavedení Dormia košíku a extrakce konkrementů transhepatálně pod RTG kontrolou. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	50.0	40.0	0		1953		46419	16.95
15900	115		ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu. Dilatace stenóz v různých částech trávicí trubice hydrostatickými balóny za endoskopické kontroly.	Z	30.0	20.0	0		586		13150	12510

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
15910	115		ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	Příčti k základnímu endoskopickému výkonu.	Z	15.0	15.0	0		1701		0.68	16.21
15920	115		ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁČENÍ	Endoskopická identifikace zdroje krvácení v trávicí trubici a následné endoskopické stavění krvácení. Příčti k základnímu výkonu.	A	30.0	30.0	0		709		13150	18384
15930	115		ENDOSKOPICKÁ LASEROVÁ FOTOKOAGULACE V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	Příčti k základnímu endoskopickému výkonu.		30.0	30.0	0		748		13150	32629
15935	115		ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	Příčti k základnímu endoskopickému výkonu.		30.0	30.0	0		2282		13150	21.23
15940	115		LASEROVÁ REKANALIZACE V GIT - PŘÍČTI K GASTROSKOPII, KOLOSKOPII	Zprůchodnění tumorózní, případně benigní stenózy na trávicím traktu pomocí evaporizace tumorozních hmot, či fibrózní tkáně ND YAg laserem. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.		90.0	60.0	0		2306		42982	18.50
15950	115		POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ	Snesení polypu endoskopickou kličkou. Příčti k základnímu endoskopickému výkonu. Snesení až tří polypů při jednom výkonu se vykazují jedním kódem.	Z	20.0	15.0	0		4442		0.91	43.39
15960	115		ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU	Jde o endoskopickou terapeutickou metodu. Zaručuje nemocným dostatečnou výživu. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	30.0	30.0	0		719		13150	22037
15970	115		ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNÝCH VARIXŮ - PŘÍČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII	Jde o novou terapeutickou endoskopickou metodu k eradikaci jícnových varixů a k zastavení krvácení. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	30.0	20.0	0		621		13150	25294
15972	115		ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNÝCH VARIXŮ	Příčti k ezofagogastroduodenoskopii.	L	30.0	10.0	0		1002		13150	21398
15980	115		ENDOSKOPICKÁ LIGACE HEMOROIDŮ - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Příčti k základnímu výkonu		20.0	10.0	0		304		0.91	42857
15982	115		SKLEROTISACE HEMOROIDŮ	Příčti k rektoskopii. Sklerotizace hemoroideálních varixů II. a III. st.	L	20.0	10.0	0		141		0.91	0.46
15990	115		ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE	Příčti k ERCP. Rozetnutí podélné řasy zavedením papilotomu do choledochu.		15.0	10.0	0		1771		0.68	16.95
15992	115		EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU	Jedná se o endoskopickou metodu používanou k odstranění konkrementů ze žlučových cest, nebo odstranění stentu z oblasti GIT. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	15.0	15.0	0		410		0.68	11018
15993	115		ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU	Příčti k ERCP, následuje po EPT. Do žlučových cest je zaveden nazobiliární katétr k derivaci žluče, k laváži žlučových cest, ev. k aplikaci antibiotik.		40.0	30.0	0		5264		29952	50.59
15994	115		MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘÍČTI K ERCP, EPT	Jde o endoskopickou terapeut. metodu, kterou indikujeme k léčbě choledocholithiasy, která je natolik objemná, že nelze provést pouhou extrakci konkrementu z choledochu Dormia košíčkem. Výkon je prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	L	30.0	30.0	0		6854		13150	66.95
15998	115		VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST	Příčti k ERCP, následuje po EPT. Dilatace stenóz biliopankreatického systému endoskopickou cestou pomocí dilatátorů balónkových nebo s použitím sady bougie. Po dilataci následuje založení duodenobiliární drenáže.	Z	15.0	15.0	0		3022		0.68	29.42
15999	115		EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI	Příčti k ERCP. Jedná se o náročnou endoskopickou metodu používanou k odstranění konkrementů z Wirsungova vývodu po předchozí endoskopické Wirsungotomii při chronické pankreatitidě.	Z	60.0	40.0	0		1031		26330	46935
16021	106		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
16022	106		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GERIATREM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
16023	106		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
16024	116		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE			60.0	60.0	0		701		29587	26755
16028	116		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
16030	116		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE			15.0	15.0	0		177		0.45	43831

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
16032	116		EVALUACE STAVU PACIENTA S OHLEDEM NA GERIATRICKÉ SYNDROMY	Posouzení stavu pacienta ohroženého či manifestujícího významnými geriatrickými syndromy (křehkost, instabilita s pády, sarkopenie, kognitivní porucha akutní či chronická, deprese a ztráta motivace) prostřednictvím standardizovaných testů užívaných v ..		45.0	45.0	0		520		13150	17958
16034	116		STANOVENÍ KOMPLEXNÍHO PLÁNU LÉČBY ODBORNÍKEM MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE (KONFERENCE DLOUHODOBÉ PÉČE)	Odborník medicíny dlouhodobé péče na základě zjištěných skutečností při společné konferenci odborníků komplexně zhodnotí aktuální stav chronicky nemocného pacienta. S ohledem na jeho onemocnění, rychlost progresu stavu stanoví pravděpodobnou zdravotní..		45.0	45.0	0		520		13150	17958
16110	106		TEST AKTIVIT DENNÍHO ŽIVOTA V GERIATRII	Standardizované testy doporučené gerontologickou společností. Hradí se výhradně na geriatrických odděleních, 2krát v průběhu jedné hospitalizace.		60.0	60.0	0		444		29587	14277
16120	106		TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V GERIATRII	Standardizované testy doporučené gerontologickou společností. Provádějí se na ambulancích a lůžkových geriatrických pracovištích.		30.0	30.0	0		223		0.91	43831
17021	107		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
17022	107		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
17023	107		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
17111	107	A	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU			10.0	10.0	0		141		0.30	42795
17113	107		SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Elektrokardiografické vyšetření před, při a po pracovní zátěži vybraných, zvláště rizikových nemocných z kardiologické indikace.		45.0	30.0	0		610		13150	18719
17115	117	H	KORONÁRNÍ ATERECTOMIE VČETNĚ ROTAČNÍ	Intervenční katetizační výkon rozšiřující zúženou věnčitou tepnu aterectomií (rotabací nebo jinou metodou). Výkon navazuje na diagnostickou koronarografii nebo perkutánní transluminální koronární angioplastice (PTCA).	A	60.0	60.0	0		5377		26330	50.58
17117	117		KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKU - PTCA	Intervenční katetizační výkon, při kterém je do věnčité tepny zaveden stent. Každý další výkon přičítá.	A	30.0	30.0	0	D	1962		13150	42812
17120	107		FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	Farmakologická zátěž k diagnostice ischemie myokardu (dipyridamolový test, dobutaminový test a pod.). Nesmí být kombinován s EKG vyšetřením.	L	30.0	25.0	0		444		0.91	12479
17121	117	H	PŘEMÍSTĚNÍ DOČASNÉ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY BEZ VÝMĚNY ELEKTRODY	Úprava funkce kardiostimulace, kde původní výkon 17233 je neúčinný nebo chybný v důsledku dislokace elektrody, nebo vzestupu stimulačního prahu v původně zavedené oblasti endokardu. Další možností je iritace endokardu s nutností změny polohy elektrody.		30.0	30.0	0		1691		13150	15.43
17123	117	H	ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU, VZESTUPNÁ STIMULACE SÍŇI A KOMOR S HODNOCENÍM ANTE/RETROGRÁDNÍHO VEDENÍ	Invazivní registrace elektrické aktivity z oblasti Hisova svazku pomocí elektrodového katetru, zavedeného žilní cestou a posouzení funkce síňo-komorového převodu stimulační zátěží pomocí dalšího katetru.	A	60.0	60.0	0		8022		26330	77.03
17125	117	H	MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA	Katetizační balonková valvulotomie mitrální chlopně. Výkon navazuje na oboustrannou srdeční katetrizaci a transseptální katetrizaci srdeční. Provádí se pod RTG anebo ultrasonografickou kontrolou (transthorakální nebo jícnovou).	A	120.0	120.0	0		7511		16558	68.73
17127	117		ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE TRANSVASKULÁRNÍ	Odběr vzorku myokardu pomocí endomyokardiálního bioptomu z pravé nebo levé komory srdeční. Provádí se pod kontrolou RTG nebo echokardiografií. Může být dokumentován na digitální záznam. Průběžná monitorace EKG, nebo měření tlaků.	Z	45.0	45.0	0		4776		42827	45.37
17129	107	A	NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU	Vyšetření umožňuje přesné posouzení cirkardiálního průběhu krevního tlaku v běžném prostředí pacienta, reaktivitu na fyzickou a psychickou zátěž a variabilitu krevního tlaku. (Měřič obsazen 24,5 hod).		50.0	10.0	0		345		18629	31413
17210	117	H	KATETRIZAČNÍ ALKOHOLOVÁ SEPTÁLNÍ ABLACE	Výkon navazuje na levostrannou nebo oboustrannou srdeční katetrizaci, koronarografické vyšetření a ultrazvuk srdce. Provádí se pod RTG a ultrasonografickou kontrolou - transthorakální nebo jícnovou (jsou součástí výkonu a nelze je vykázat samostatně).	A	120.0	180.0	0		20297		16558	196.12
17215	101		ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Elektrokardiografické vyšetření před, při a po pracovní zátěži (bicykl, rumpál, handgrip).		45.0	45.0	0		624		13150	19450

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17220	107		TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ	Vyšetření slouží ke zjištění tzv. neurokardiogenní synkopy v rámci diferenciální diagnostiky synkop nejasné etiologie.		60.0	30.0	0		673		29587	25294
17223	107	A	STANOVENÍ, VEDENÍ, KONTROLA A VYHODNOCENÍ KARDIOVASKULÁRNÍ REHABILITACE NA PŘÍSTROJÍCH V SEKUNDÁRNÍ PREVENCI	Kardiolog se zdravotní sestrou napojí nemocného prostřednictvím elektrod k rehabilitačnímu systému, zhodnotí klidový EKG záznam, změří krevní tlak a zahájí řízenou kardiorehabilitaci na přístroji, průběžně monitoruje EKG záznam, tepovou frekvenci, ary..		45.0	10.0	0		273		13150	47119
17230	107		PREKORDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ	Podrobná komplexní analýza průběhu depolarizace a repolarizace srdce. Prekordiální mapování při zátěži (např. pracovní, mentální, hypoxemické, stimulační apod.) - výkon se vykáže opakovaním max. 2krát..		30.0	30.0	0		527		0.91	41365
17231	117	H	ENDOKARDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ AKCESORNÍ DRÁHY NEBO ARYTMOGENNÍHO FOKUSU	Pacient se srdečním onemocněním, který je indikován k chirurgické léčbě (revaskularizace myokardu, korekce chlopňové vady aj.) s přidruženou arytmií komorou, může být tak přednostně indikován k chirurgické léčbě arytmií.	A	90.0	90.0	0		10544		42982	100.65
17232	107		SIGNÁLOVÉ PRŮMĚROVANÉ EKG - POZDNÍ KOMOROVÉ POTENCIÁLY	Vyšetření pozdních komorových potenciálů.		30.0	10.0	0		345		0.91	16834
17233	117	H	DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE	Převážně slouží jako prostředek k terapeutické úpravě srdečního rytmu, možné využití je jako diagnostický prostředek a své použití má rovněž jako preventivní opatření při začlenění do jiných výkonů.	L	40.0	40.0	0		10060		29952	98.62
17234	117	H	PROGRAMOVANÁ STIMULACE SINÍ A/NEBO KOMOR, TESTOVÁNÍ ELEKTRICKÉ STABILITY MYOKARDU	Programovanou stimulací jedním časovaným stimulem při spontánním (nejspíše sinusovém) rytmu a při základním stimulovaném (sířovém či komorovém) rytmu je určena refrakternost síně, respektive komory.	L	30.0	30.0	0		1293		13150	12724
17236	117	H	MAPOVÁNÍ SRDEČNÍCH ARYTMÍÍ ZA UŽITÍ MAPOVACÍCH A NAVIGAČNÍCH SYSTÉMŮ	Třidimensionální mapování poruch srdečního rytmu s vytvářením aktivačních, propagačních substrátových a jiných map.	A	90.0	90.0	0		6930		42982	64.51
17240	107		HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ	Ambulantní 24 - hodinová monitorace EKG interaktivním Holterovským systémem umožňujícím rozsáhlou kontrolu a korekci automatické analýzy lékařem.		60.0	10.0	0		957		29587	25020
17242	107	A	TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ	V některých situacích (jako aplikace antiarytmika nitrožilně, kontrola pacienta po zátěžovém testu, sledování pacienta po změně parametrů implantovaného kardiostimulátoru je třeba po dobu několika desítek minut sledovat srdeční rytmus a pacient přitom ne		30.0	15.0	0		427		0.91	45352
17244	107		24-HODINOVÉ TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ MIMO JIP	Nelze vykázat spolu s ošetřovacími dny intenzivní a resuscitační péče. U pac. přeloženého z JIP po AIM, po kardiochir. výkonech, u pac. se symptomy při hemodyn. význam. arytmiích je i v dalším průběhu hospitalizace sledováno ekg pomocí monitor. s možností		60.0	20.0	0		750		29587	19480
17247	107		DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM A IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM-DEFIBRILÁTOREM	Provedení kontroly stavu a správné funkce kardiostimulátoru nebo defibrilátoru poskytujícího možnost dálkové kontroly systému pomocí zaslání měřených parametrů mobilním telefonem bez fyzické přítomnosti pacienta v ambulanci specialisty.		30.0	30.0	0		351		0.91	13547
17260	107		ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Jedná se o základní USG vyšetření srdce, tj. základní posouzení jeho struktur a funkce, především pohybu. Vyšetření využívá 1 a 2 rozměrného zobrazení a pulsní doppler. echokardiografie. Součástí výkonu je zhotovení a archivace obrazové dokumentace. Výko		30.0	20.0	0		432		0.91	45717
17261	107		SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon s pomocí 1 a 2 rozměrné echokardiografie spolu s pulsním a kontinuálním Dopplerem a s barevným mapováním krevního proudu poskytuje podrobné informace o morfologii srdečních struktur, o jejich pohybu a o proudění krve v srdci. Výsledky vyšetření jso	Z	40.0	30.0	0		1009		44197	23955
17263	107		SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	Výkon navazuje na specializované echokardiografické vyšetření, na základě kterého se toto vyšetření indikuje. Na základě užití echoktrastní látky se tímto výkonem diagnostikují zkratové vady, ozřejmuje se anatomie u složitých srdečních vad apod. Součas	L	20.0	10.0	0		540		0.60	26390

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17264	117		ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY	Tento výkon spočívá v zavedení specializované jícnové sondy k provedení transesofageální echokardiografie. Přičti k výkonu echokardiografické vyšetření.		30.0	30.0	0		2015		13150	18.56
17265	107		SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku dynamické zátěže. Detailní hodnocení změny rozsahu pohybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotovení a archivac		60.0	45.0	0		1868		29587	16.52
17266	107		SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku intravenosně podaného farmaka. Detailní hodnocení změny rozsahu pohybu srdečních stěn je umožněn použitím speciální software. Součástí vyšetření je zhotovení	L	70.0	45.0	0		2122		43041	18.76
17271	107		VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Nejúplnější souhrn metodik, který s pomocí 1 a 2 rozměrné echokardiografie, pulsního a kontin. Dopplera, barev. mapování krev. proudu a s využitím zobrazování pomocí vyšších harmonických komponent, s barevným kódováním struktur a jejich pohybu poskytuje		45.0	35.0	0		1065		13150	42775
17273	107		VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	Výkon navazuje na vysoce specializované echokardiografické vyšetření, na základě kterého se toto vyšetření indikuje. Na základě užití echoktrastní látky se tímto výkonem diagnostikují zkratové vady, ozřejmuje se anatomie u složitých srdečních vad apod.	L	20.0	10.0	0		498		0.60	11049
17275	107		VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku dynamické zátěže. Detailní hodnocení změny rozsahu pohybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotovení a archivac		60.0	45.0	0		1747		29587	15.31
17276	107		VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku intravenosně podaného farmaka. Detailní hodnocení změny rozsahu pohybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotove	L	70.0	45.0	0		1979		43041	17.33
17277	107	H	INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Provádí se při katetrizační ablaci - izolace plicních žil (17308), transeptální punkci v komplikovaném anatomickém terénu (17304), katetrizačním uzavěru defektu septa síní nebo ouška levé síně (17310). Výkony 17261 a 17264 nelze vykázat s tímto výkonem.		90.0	90.0	0		11074		26330	107.32
17292	107		KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,O)	Komplexní vyšetření funkce implantovaného kardiostimulátoru SSI,M (SSI,O). Nelze kombinovat s výkonem EKG vyšetření.		30.0	20.0	0		399		0.91	33635
17294	107		KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU- DEFIBRILÁTORU	Nelze kombinovat s výkonem EKG vyšetření.		50.0	40.0	0		687		18629	42860
17296	107		KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM - DEFIBRILÁTOREM (JEDNO, DVOUDUTINOVÝM, S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ) NEBO SYSTÉMEM PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ	Interogace ICD resp. biventrikulárního stimulátoru, vyhodnocení terapie, záznamu holterovských funkcí, měření parametrů snímání a stimulace. Prografie finálních parametrů. Uložení dat na záznamové medium.		60.0	60.0	0		923		29587	34851
17299	117		LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Diagnostický výkon - katetrizace srdce se změněním tlaků v levostranných srdečních oddělech.	Z	60.0	60.0	0		6024		26330	57.05
17300	117		PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE	Nevykazuje se společně s levostrannou katetrizací. Zavedení katetru centrální žilou do pravostranných srdečních oddílů, měření tlaků v těchto oddělech a změření minutového srdečního výdeje.	A	60.0	60.0	0		5778		26330	54.59
17302	117		OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Diagnostický srdeční výkon, spočívající ve změření tlaků v pravostranných i levostranných srdečních oddělech, včetně změření minutového výdeje srdečního.	A	120.0	120.0	0		10049		16558	94.11
17303	107		PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ MIMO KATETRIZAČNÍ SÁL	Změření pravostranných tlaků srdečních a minutového výdeje srdečního termodiluční technikou. Výkon nelze kombinovat s ošetrovacími dny intenzivní a resuscitační péče.	Z	45.0	45.0	0		1253		13150	30225

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17304	117		TRANSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Výkon zajišťuje katetizační průchod z pravé do levé srdeční síně. Výkon může předcházet nebo navazovat na výkony 17123, 17125, 17231, 17236, 17277, 17299, 17300, 17302, 17308, 17310, 17312, 17610, 17697.	A	15.0	15.0	0		2673		0.68	25.93
17308	117	H	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KONVENČNÍCH SUPRAVENTRIKULÁRNÍCH PŘÍPADNĚ KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ	Katetizační ablace arytmogenní struktury v srdci, lokalizované endokardiálním mapováním.	A	240.0	240.0	0		17825		33147	165.49
17310	117	H	KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO DEFEKTU SRDCE, PERZISTUJÍCÍHO FORAMEN OVALE A OUŠKA LEVÉ SÍNĚ U DOSPĚLÝCH	Navazuje na srdeční katetrizaci oboustrannou nebo srdeční katetrizaci pravostrannou.	A	90.0	180.0	0		42617		42982	420.68
17312	117	H	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KOMPLEXNÍCH FOREM SÍŇOVÝCH A KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ	Pokud je výkon prováděn v celkové anestezii, přičte se příslušný výkon.	A	320.0	320.0	0		18468		14.53	167.67
17314	117		INTRAVASKULÁRNÍ ZOBRAZENÍ VĚNČITÝCH TEPEN (INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK - IVUS, OPTICKÁ KOHERENTNÍ TOMOGRAFIE - OCT)	Invazivní katetizační vyšetření umožňující provést intravaskulární zobrazení lumen věnčité tepny včetně posouzení její stěny. Vyšetření se provádí pomocí dvojrozměrného ultrazvukového paprsku (IVUS) nebo světelného paprsku (OCT).	A	30.0	60.0	0		3455		13150	32.84
17316	117		STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMŮJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY	Invazivní vyšetření umožňuje přesné posouzení funkční významnosti angiograficky hraničních stenóz věnčitých tepen. Uspadňuje rozhodnutí o provedení revaskularizace věnčité tepny nebo jejím bezpečném odložení.	A	30.0	30.0	0		4299		13150	41.40
17320	117	H	AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMÁK STIMULACÍ SÍŇÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ	Jedná se o intravenózní podání zvoleného farmaka (obvykle antiarytmika) a sledování jeho antiarytmického efektu při provokačním testu s využitím síňové a/nebo komorové stimulace. Při novém zavedení elektrody nutno přičíst výkon dočasná srdeční stimulace.	L	60.0	40.0	0		635		26330	11749
17520	107		KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)	Nelze kombinovat s kódy EKG a i. v. anestezie. Výkon, kterým je za použití defibrilátoru rušena v celkovém znecitlivění porucha rytmu, kterou nelze odstranit farmakologicky.		30.0	30.0	0		319		0.91	42401
17522	117	H	TRANSVENÓZNÍ EXTRAKCE ELEKTROD PRO TRVALOU KARDIOSTIMULACI, SRDEČNÍ RESYNCHRONIZACI A IMPLANTABILNÍ DEFIBRILÁTOR	Nejčastěji je prováděna pro infekční komplikace a pouze v kardiostimulačních centrech s komplexním kardiokirurgickým zázemím. Zároveň je možné vykázat s výkonem 17277. Nelze kombinovat s výkonem 55217.	A	120.0	120.0	0		9981		16558	93.43
17610	117	H	KATETRIZAČNÍ ABLACE ATRIOVENTRIKULÁRNÍ JUNKCE NESELEKTIVNÍ	Neselektivní, to jest úplné léčebné přerušení vodivosti v oblasti atrioventrikulární junkce u některých typů tachyarytmií.	A	120.0	120.0	0		9392		16558	87.54
17620	117	H	PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Implantace defibrilátoru představuje život zachraňující léčbu u pacienta s maligními komorovými tachyarytmiemi. Aplikace celkové anestezie jsou vykazovány samostatným výkonem (odbornost 708).	A	150.0	150.0	0		11045		29738	102.48
17621	117	H	REIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU	Automatický implantabilní defibrilátor představuje život zachraňující léčbu u pacientů s hemodynamicky závažnými komorovými tachyarytmiemi, neovlivnitelnými jinou léčbou. Aplikace celkové anestezie je vykazována samostatným výkonem (odbornost 708).	A	100.0	100.0	0		6882		19815	63.50
17625	117	H	PRIMOIMPLANTACE SYSTÉMU PRO BIVENTRIKULÁRNÍ KARDIOSTIMULACI	Resynchronizační léčba pokročilého srdečního selhání pomocí biventrikulární stimulace se zavedením síňové elektrody, pravokomorové elektrody a elektrody pro levou komoru do některé z větví koronárního sinu.	A	300.0	600.0	0		20250		13.62	184.23
17629	117	H	PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ (BEZ THORAKOTOMIE)	Resynchronizační léčba pokročilého srdečního selhání biventrikulární stimulací se zavedením síňové elektrody, pravokomor. defibrilační elektrody a elektrody pro levou komoru do některé z větví koronárního sinu u nemocných s maligními komor.	A	360.0	720.0	0		23306		16.34	211.14
17630	117	H	PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO MODULACI SRDEČNÍ KONTRAKTILITY		A	120.0	120.0	0		10309		16558	96.71
17633	117		IMPLANTACE ARYTMICKÉHO ZÁZNAMNÍKU EKG, EXPLANTACE A VYHODNOCENÍ ZÁZNAMNÍKU	Zavedení záznamníku do pokličkové, alternativně do abdominální krajiny, ověření signálu, programace. Explantace a vyhodnocení záznamníku. Provádí se u nemocných se synkopami a palpitacemi nejasné etiologie s nediagnostikovaným výsledkem.	Z	60.0	60.0	0		2820		26330	42760

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
17697	117	H	KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE CHLOPNĚ	Výkon navazuje na levostrannou nebo oboustrannou srdeční katetrizaci. Nejčastěji po predilataci balónkem je implantována biologická chlopeň do pozice léčené chlopní vady.	A	120.0	165.0	0		16050		16558	153.77
17698	107		(VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVAZÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO JEDNODUTINOVOU STIMULACI	Signální kód pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru - bude vždy vykazován se základním kódem 17620.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
17699	107		(VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVAZÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI	Signální kód pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru - bude vždy vykazován se základním kódem 17620.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
17701	107		(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRVNÍ VÝKON	Určeno výhradně pro lůžkové poskytovatele, kteří provádějí implantace kardiostimulátorů a kardiovertrů.	Z	30.0	30.0	0		321		0.00	44256
17702	107		(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRAVIDELNÁ KONTROLA	Určeno výhradně pro lůžkové poskytovatele, kteří provádějí implantace kardiostimulátorů a kardiovertrů.		30.0	30.0	0		321		0.00	44256
17705	117	H	KATETROVÁ LÉČBA NEDOMYKAVOSTI ATRIOVENTRIKULÁRNÍ CHLOPNĚ (= AV INSUFICIENCE)	Výkon je prováděn v celkové anestezii, za monitorace hemodynamiky a EKG a je řízen skiaskopicky a jícnovou echokardiografií s možností 3D zobrazení (je součástí výkonu a nelze je vykázat samostatně).	A	240.0	480.0	0		28340		33147	268.78
17706	117		EXTRAKCE CÍŽÍHO TĚLESA V SOUVISLOSTI S DIAGNOSTICKÝM NEBO TERAPEUTICKÝM KARDIOLOGICKÝM VÝKONEM	Skiasopická a/nebo angiografická lokalizace cizího tělesa v cévním řečišti nebo srdečních dutinách.	A	120.0	120.0	0		31161		16558	305.23
17710	117	H	PUNKCE PERIKARDU	Diagnostická i léčebná metoda, která slouží k získání vzorků tekutiny, nebo tkáně z perikardu a perikardiálního vaku nebo slouží k odstranění tekutiny z osrdečniku z léčebných důvodů.	A	60.0	20.0	0		3419		26330	31.31
17797	117		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍHO STENTU PRAVIDELNÁ JINÝM POSKYTOVATELEM NEŽ JE HOSPITALIZUJÍCÍ	Signální kód pro implantaci koronár.stentů, která je provedena jiným poskytovatelem než je hospitalizující (odlišná úhrada)		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
17798	117		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIFURKAČNÍCH NEBO SAMOEXPANDIBILNÍCH STENTŮ A IMPLANTACE KORONÁRNÍCH STENTGRAFTŮ	Signální kód pro odlišení implantace speciálních stentů		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
17799	117		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIODEGRABILNÍCH STENTŮ	Signální kód pro odlišení implantace speciálních stentů		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
18021	108		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
18022	108		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
18023	108		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
18024	108		VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM			25.0	15.0	0		221		0.76	12055
18026	108		VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATAČE	Diagnostická metoda ke změření tělesného složení z hlediska svalové a tukové hmoty a stavu hydratace u pacientů s akutním či pokročilým chronickým onemocněním ledvin, u pacientů dialyzovaných a u pacientů s multiorgánovým selháním léčených hemoelimita..		15.0	10.0	0		237		0.45	30682
18028	108		MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	Diagnostická metoda ke změření průtoku krve a recirkulace krve v cévním přístupu pro dialýzu.		0.0	0.0	0		477		0.00	28216
18051	108		AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	V pravidelných intervalech nemocný dochází do ambulance PD ke kontrole. Výkon nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.	A	60.0	30.0	0		498		29587	34366
18052	108	A	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	Jednou za měsíc sestra navštěvuje nemocného v domácím prostředí, aby překontrolovala hygienické a zdravotnické podmínky, za jakých nemocný provádí kontinuální peritoneální léčení doma. Vykazuje ordinace ošetřujícího nefrologa.		60.0	60.0	0		338		29587	15707
18310	108	H	RENÁLNÍ PUNKČNÍ BIOPSIE	Perkutání odběr vzorku ledvinové tkáně při lokalizaci dolního polu ledviny pomocí sonografie či RTG zobrazovacích metod (vylučovací urografie, nefrogram nebo výpočetní tomografie), které se vykáží samostatným kódem. Druh použité anestezie se vykáže samos	A	60.0	60.0	0		724		29587	35156
18510	108		EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	Pacient, nebo jiná osoba pečující o pacienta, se pod dohledem sestry a lékaře naučí provádět výměny dialyzátu manuálně nebo pomocí přístroje.		120.0	120.0	0		1386		22706	11567

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
18511	108		AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	Akutní peritoneální dialýza je indikována u nemocných s náhlým selháním ledvin /zvl. u malých dětí, u dospělých dočasně před zahájením hemodialýzy /, u některých intoxikací dialyzovatelnými látkami, u akutní pankreatitidy a u difusních peritonitid, při	A	90.0	90.0	0		7394		26330	70.52
18513	108		KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	Léčebná dialyzační metoda, při které si pacient vyměňuje dialyzační roztok manuálně. Léčení je kontinuální, je prováděno denně, bez ohledu na to, zda je pacient doma nebo je hospitalizován. Dosažitelnost lékaře na telefonu nezbytná.		15.0		0		1777		0.45	17.32
18515	108		AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	Metoda, kdy je dialyzační roztok do dutiny břišní napouštěn a vypouštěn pomocí přístroje (tzv. cykler). Jde o metodu II. volby pro pacienty:1) kteří mají vysokou propustnost peritonea D/P pro kreatin > 0,812) kteří mají poruchu ultrafiltrace způ		0.0		0		4325		0.00	43.25
18521	108		AKUTNÍ HEMODIALÝZA	Metoda patří do souboru nefrologických hemoelemináčních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	90.0	0		3879		30590	27.26
18522	108		CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	Metoda patří do souboru nefrologických hemoelemináčních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	60.0	0		3716		30590	25.86
18523	108		CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	Jde o chronickou hemodialýzu prováděnou buď s denní frekvencí (5x - 7x týdně dle stavu, možnosti a motivace pacienta) po splnění indikačních kritérií, nebo o chronickou hemodialýzu prováděnou mimo dialyzační centrum s maximální frekvencí 3x týdně u pa..		0.0	0.0	0		3797		0.00	37.97
18524	108	A	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	Jde o vyšetření lékařem - nefrologem v nefrologické ambulanci při hemodialyzačním centru u nemocných léčených chronickou hemodialýzou mimo hemodialyzační středisko.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
18525	108		EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	Edukace pacienta a osoby pečující o pacienta ve specializovaném centru před zahájením výkonu chronická hemodialýza prováděná mimo dialyzační středisko je systematické a strukturované proškolení a trénink v délce 3 týdnů. Výkon je možné vykázat pouze l..		0.0	120.0	0		550		0.00	5.00
18526	108	A	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO SESTROU DOMA	Kontrola nemocného léčeného chronickou hemodialýzou prováděnou mimo dialyzační středisko zdravotní sestrou doma nebo v ústavu sociální péče.		30.0	30.0	0		213		0.91	41275
18529	108		AKUTNÍ HEMODIALÝZA S POUŽITÍM HCO MEMBRÁNY	Metoda patří do souboru nefrologických hemoelemináčních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP, ARO. Je indikována u pacientů s mn..	A	480.0	120.0	0		4339		17.33	25.13
18530	108		HEMOFILTRACE	Metoda patří do souboru nefrologických hemoelemináčních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	60.0	0		6542		30590	54.12
18550	108		HEMODIAFILTRACE	Metoda patří do souboru nefrologických hemoelemináčních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	60.0	0		6044		30590	49.14
18560	108		SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	Lze kombinovat s ošetrovacími dny intenzivní a resuscitační péče. Výkon nelze vykazovat s ostatními hemoelemináčními metodami, jsou-li použity současně, vykazuje se výkon akutní dialýzy se ZUM - hemoperfúzní kapsle.	A	240.0	90.0	0		2308		24320	13.72
18580	108		PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	Plazmaferéza v trvání obvykle 4hod. je eliminační metodou, kterou lze z plazmy odstraňovat nedialyzabilní toxiny, imunitní komplexy, autoprotiátky a lipoproteiny. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a A	A	240.0	90.0	0		2378		24320	14.42

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
18590	108		IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	Izolovaná ultrafiltrace se provádí zcela výjimečně při potřebě odstranit tekutiny z převodněného organismu, anebo při velké kardiální, hepatální anebo renální retenci tekutin, obvykle tam, kde selhaly veškeré diuretické zásahy. Lze kombinovat s ošetřovác	A	180.0	60.0	0		2524		18415	18.27
19021	109		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
19022	109		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
19023	109		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
19210	109		DIAGNOSTICKÁ NEBO LÉČEBNÁ PUNKCE KLOUBNÍ DUTINY	Aspirace synoviální tekutiny po zavedení jehly do synoviální dutiny, posouzení fyzikálních vlastností tekutiny, odběry pro další vyšetření laboratorní, případně aplikace léčiva. Samostatně pro jeden střední či velký kloub, souhrně pro IP a MCP včetně DK.	A	20.0	15.0	0		204		0.60	11689
21001	902		KOMPLEXNÍ KINEZILOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Komplexní kineziologické vyšetření prováděné fyzioterapeutem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu. Obsahuje podrobné odebrání anamnézy, s důrazem na pracovní a sociální část,ergonomické vyhodnocení, zhodnocení subjektivních obtíží..		45.0	45.0	0		410		13150	17930
21002	902		KINEZILOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Kineziologické vyšetření prováděné fyzioterapeutem po získání odborné způsobilosti k výkonu povolání. Obsahuje odebrání anamnézy,zhodnocení subjektivních obtíží s hlavním zřetelem k pohybovému aparátu. Vlastní kineziologické vyšetření zahrnuje..		30.0	30.0	0		164		0.91	0.66
21003	902		KONTROLNÍ KINEZILOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Kontrolní kineziologické vyšetření prováděné fyzioterapeutem dle typu postižení a pomocí zvolené vyšetřovací techniky dpovídající současnému zdravotnímu stavu pacienta zhodnotí odezvu organismu na zvolené fyzioterapeutické postupy a vyhodnocuje účinn..		20.0	20.0	0		108		0.60	0.44
21004	902		VYŠETŘENÍ S VYUŽITÍM POSTUROGRAFU	Vyšetření slouží k detekci rizika pádu, rozlišení deficitu instability s následnou možností cílené terapie, k objektivizaci balančních schopností pacienta a schopnosti aktivního přenosu zatížení na dolní končetiny a k objektivizaci efektu terapie. Ind..		45.0	45.0	0		719		13150	17654
21005	902		MOIRÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření opticky zachycující tvar a symetrie těla.		15.0	15.0	0		138		0.45	0.85
21017	902		VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	Jde o funkční vyšetření oběhového, respiračního a pohybového systému pro účely léčebné rehabilitace.		15.0	15.0	0		140		0.45	0.87
21019	902		POLYEMG. VYŠETŘENÍ	Cíleně zaměřené vyšetření, sloužící k zhodnocení pohybových stereotypů pacienta a k výběru individuálních cviků dle výsledků vyšetření - kalkulace provedena na jeden kanál - 45 minut.		45.0	90.0	0		722		13150	15097
21020	902		TERAPIE NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM PRINCIPU BIOLOGICKÉ ZPĚTNÉ VAZBY	Terapie je založena na biologické, většinou vizuální zpětné vazbě. Změna polohy pacienta je prostřednictvím pohybových senzorů snímána a přenášena na obrazovku před pacientem. To umožňuje pacientovi lépe koordinovat trénovaný pohyb, který je možn..		15.0	10.0	0		140		0.45	0.89
21021	201		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
21022	201		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
21023	201		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
21030	902		KINEZIOTERAPIE S VYUŽITÍM ROBOTICKÉ TECHNOLOGIE PRO VERTIKALIZACIA NÁCVIK CHŮZE	Pohybová terapie (kinezioterapie) založená na využití roboticky řízeného exoskeletu pro pasivní nebo asistovaný pohyb horních a dolních končetin.Přístroj umožňuje variabilně nastavit odlehčení segmentu nebo celého pacienta, včetně zcela plegického seg..		30.0	15.0	0		461		0.91	22706
21032	902		KINEZIOTERAPIE S VYUŽITÍM ROBOTICKÉ TECHNOLOGIE - TERAPIE HORNÍ KONČETINY	Pohybová terapie (kinezioterapie) založená na využití roboticky řízeného exoskeletu pro pasivní nebo asistovaný pohyb horních a dolních končetin. Přístroj umožňuje variabilně nastavit odlehčení segmentu nebo celého pacienta, včetně zcela plegického seg..		30.0	15.0	0		355		0.91	20486

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
21113	902	A	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	Galvanizace, iontoforéza, diadynamik, aplikace středofrekvenčních proudů (IF), ultrazvuk, magnetoterapie, podtlakové přístroje, intermitentní přístrojová komprese, přístrojové trakce, transkutánní elektrická nervová stimulace (TENS), parafinová lázeň,...		15.0	7.0	0		67		0.45	0.20
21115	902		FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	Diatermie (krátkovlnná, mikrovlnná), Vasotrain, 4komorová galvanická lázeň, nebo elektrolytická vana. Kombinací výkonů fyzikální terapie I -		15.0	10.0	0		121		0.45	0.70
21116	902		LOKÁLNÍ PŘÍSTROJOVÁ KRYOTERAPIE	Lokální kryoterapie s využitím přístrojové techniky je založená na využití negativního termálního šoku a následnými pozitivními účinky, které v léčebné terapii pacienta představují snížení svalových spasmů, působí protizánětlivě myorelaxačně, antiedem..		20.0	10.0	0		128		0.60	0.62
21117	902		FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	Speciální selektivní stimulace, stimulace oslabených svalů, myofeedback. Spec. výkony, které kladou vysoký nárok odborný i časový na terapeuta. Kombinaci výkonů fyzikální terapie I - IV lze na 1 pacienta vykázat maximálně 4krát za den.		30.0	30.0	0		288		0.91	29221
21211	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	Cvičení skupiny pacientů stejně nebo podobně postižených na pokoji, v tělocvičně, venku na hřišti, á 15 minut. Vykazují se 4 min. na jednoho pacienta.		4.0	4.0	0		22		0.12	0.09
21213	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	Cvičení skupiny pacientů stejně nebo podobně postižených na pokoji, venku, na hřišti a jiných sportovištích, á 15 minut. Vykazuje se na jednoho pacienta á 2 minuty.		2.0	2.0	0		10		0.06	0.04
21215	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	Vysvětlení a nácvik úkonů, které bude pacient provádět s rodinným příslušníkem nebo sám bez přítomnosti fyzioterapeuta. Výkon nelze kombinovat s dalšími výkony LTV.		30.0	30.0	0		164		0.91	0.66
21217	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT	Skupinové cvičení v bazénu s vyhřívanou vodou u stejně nebo podobně postižených. Délka trvání výkonu pro skupinu je 15 minut, kalkulace pro 1 pacienta = 4 minuty.		4.0	4.0	0		45		0.12	0.32
21219	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	Terapie s použitím přístrojů včetně vertikalizace na stavěcím stole dle pokynů a pod kontrolou fyzioterapeuta. Výkony individuální léčebné tělesné výchovy lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60 minut 2x v jednom dni.		15.0	15.0	0		86		0.45	0.38
21221	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	Využití metodik - včetně příslušného vyšetření - PNF, reflexní lokomoce - Vojta, Bobath, senzomotorická stimulace, Rood, Peto, Brunstroem, Schroth, Klapp, Brunkov, spirální dynamika a j. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti min		45.0	45.0	0		520		13150	17958
21223	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA V HUBBARDOVĚ TANKU	Individuální cvičení pacientů v teplé vodě včetně možné masáže při zapojení vodní trysky. Výkony individuální léčebné tělesné výchovy lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60 minut 2x v jednom dni.		15.0	15.0	0		215		0.45	24473
21225	902		LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	Individuální LTV, náprava motorických poruch analytickými metodami, cvičení na rozsah pohybu, svalovou sílu, dechová gymnastika, cvičení na nářadí a s náčiním. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15.0	0		81		0.45	0.33
21315	902		VODOLÉČBA II	Vodoléčebné procedury aplikované na končetiny - vzestupné končetinové koupele, vířivé koupele, střídavé nožní koupele, studené zapářovací koupele.		15.0	15.0	0		114		0.45	0.66
21317	902		VODOLÉČBA III	Střídavé skotské stříky nebo podvodní masáž. Iritační nebo relaxační vodoléčebné procedury.		15.0	15.0	0		190		0.45	15342
21413	902		TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	Směřují k dosažení balance měkkých tkání a redukce bolestivých stavů. (Tento výkon nezahrnuje klasickou masáž, mobilizace páteře ani periferních kloubů).		15.0	15.0	0		81		0.45	0.33
21415	902		MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	Jedná se o nenásilnou metodu, charakteristickou specifickými postupy využívajícími prvky manuální terapie s hlavním cílem normalizovat funkci pohybového systému.		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
21510	201		MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	Mobilizace bez nárazu, postizometrická relaxace, myofasciální techniky, spray and stretch a další.		15.0	15.0	0		175		0.45	43101
21520	201		MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM			10.0	10.0	0		116		0.30	0.78

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
21530	201		STANOVENÍ DLOUHODOBÉHO REHABILITAČNÍHO PLÁNU NA ZÁKLADĚ PROBĚHLÉ REHABILITAČNÍ KONFERENCE	Pro upřesnění dalšího postupu v léčení pacienta i pro spolupráci s dalšími obory. Ostatní zúčastnění odborníci vykáží cílené vyšetření své odbornosti, fyzioterapeut kineziologický rozbor. Podmínkou je podrobný zápis o konferenci v dokumentaci potvrzený p		90.0	60.0	0		784	W	26330	23833
21609	917		SPECIALIZOVANÉ ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE	Analýza funkčních schopností pacienta pomocí specializovaných metod či standardizovaných testů/hodnocení (např. ACE-R, MEAMS, Rivermead Behaviorální paměťový test, LOTCA, hodnocení dle Jacobsové, FIM, FAM, A-ONE, funkční test horní končetiny - např. J..		45.0	45.0	0		283		13150	12420
21610	917		SPECIALIZOVANÉ KONTROLNÍ ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ	Kontrolní vyšetření funkčních schopností pacienta pomocí specializovaných metod či standardizovaných testů/hodnocení za účelem monitorace změn funkčních schopností pacienta v průběhu terapie (např. MEAMS, ACE-R, Rivermead Behaviorální paměťový test, L..		45.0	45.0	0		283		13150	12420
21611	917		VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE	Analýza zbylých funkčních schopností pomocí specifických metod a standardizovaných testů či nestandardizovaných hodnocení (např. ICIDH/2 /ICF/, MMSE, Rivermead Behaviorální paměťový test, hodnocení dle Jacobsové, Barthel index, FIM, A- ONE, Katz index, f		45.0	45.0	0		254		13150	42917
21612	917		KLASIFIKOVÁNÍ PODLE MEZINÁRODNÍ KLASIFIKACE FUNKČNÍCH SCHOPNOSTÍ, DISABILITY A ZDRAVÍ	Klasifikování funkčního stavu osoby s disabilitou z bio-psycho-sociálního pohledu především v oblasti tělesných funkcí, aktivit a participací a faktorů prostředí. Určení výše kvalifikátoru výkonu a kapacity v oblasti komponent aktivit a participací u ..		30.0	30.0	0		189		0.91	0.89
21613	917		VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ	Kontr.vyšetření slouží k monitorování změn funkčních schopností pac./klienta v průběhu terapie a přispívá k optimalizaci úprav ter.plánu podle akt.potřeb.Při ukončení terapie vypracuje ergoterapeut záv.zprávu o výstupech terapie pro OL.		30.0	30.0	0		169		0.91	0.71
21614	917		ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PRO NAVRŽENÍ VHODNÝCH TECHNOLOGIÍ A PRODUKTŮ	Vyšetření prováděné ergoterapeutem za účelem doporučení vhodných produktů a technologií pro překonání bariér v aktivitách a participaci denního života. Ergoterapeut při vyšetření posuzuje aktuální schopnost provedení denní činnosti v porovnání s jeho ..		20.0	20.0	0		113		0.60	0.48
21621	917		INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	Zahrnuje vhodné spec. činnosti a techniky dle typu postižení. Využívá terap.a prac.činnosti s použitím různého materiálu, pomůcek a náčiní za účelem zlepšení/zachování schopností pacienta.		30.0	30.0	0		203		0.91	42856
21622	917		ERGOTERAPEUTICKÉ METODY NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	Aplikace metod a přístupů založených na neurofyziologickém podkladě do ergoterapeutické intervence (např. Bobath koncept, metoda Affolterové, Orofaciální stimulace, Bazální stimulace, PANat koncept, PNF, Spirální dynamika, Neurodynamika, Senzomotorick..		45.0	45.0	0		283		13150	12420
21623	917		INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE S VYUŽITÍM DÍLEN	Zahrnuje cílené terapeutické činnosti a techniky podle typu postižení. Využívá kreativní a pracovní činnosti s použitím různého materiálu, pracovního náčiní a nářadí. K terapeutickým činnostem se řadí zejména výroba keramiky, rukodělné práce se dřevem a		30.0	30.0	0		197		0.91	0.99
21625	917		NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL	Trénink všedních denních činností personálních a instrumentálních, pod vedením ergoterapeuta.		30.0	30.0	0		177		0.91	0.79
21627	917		ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ	Skupina 3- 5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovy poškozených funkcí.		11.0	11.0	0		85		0.33	0.49
21629	917		ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN	Skupina 3- 5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovy poškozených funkcí a tréninku tolerance pracovní zátěže. K výkonu je nutné odpovídající technické vybavení pracovní..		11.0	11.0	0		85		0.33	0.49

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
21631	917		CÍLENÁ ERGOTERAPIE RUKY	Cílená ergoterapie zaměřená na ruku, zápěstí, loket, pletenec ramenní, u různých onemocnění, poúrazových a pooperačních stavů postihujících horní končetinu. Zahrnuje např. artritická a revmatologická onemocnění, vrozené vývojové vady, traumata, fraktu..	Z	30.0	30.0	0		189		0.91	0.89
21711	201		ŠKOLA ZAD - PREVENCE RECIDIV VERTEBROGENNÍCH ONEMOCNĚNÍ	Spojení teoretických a praktických znalostí k prevenci a léčbě pohybového aparátu - 90 minut jedna výuková jednotka. Skupinový výkon = 9 min/1 pacient. Výkon lze vykázat pouze za současné účasti lékaře a fyzioterapeuta.		9.0	18.0	0		127		0.27	0.91
21713	902		MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	Manuální léčebný zásah na povrchu těla, aplikovaný v místech druhotných, onemocněním reflexně vyvolaných změn, včetně předebrání.		30.0	30.0	0		278		0.91	25569
21715	201		REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMAT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE	Korekce špatných pohybových návyků, instruktaž a zcvik nejdůležitějších cviků a návyků. Prevence profesionálního přetížení pohybového ústrojí, zhodnocení profesiogramu, návrh řešení.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090
21717	902		INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	Vertikalizace, nácvik chůze, užívání protetiké pomůcky. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15.0	0		81		0.45	0.33
21751	902		KOUBELE S VYUŽITÍM VYTĚŽKU PŘÍRODNÍHO LÉČIVÉHO ZDROJE	Aplikace léčivé minerální vody nebo peloidu ve vanách formou koupele; provádí se ve zdravotnických zařízeních určených pro poskytování následně lůžkové lázeňské léčebné rehabilitační péče, která se nacházejí v místě výskytu přírodního léčivého zdroje..		5.0		0		155		0.15	14611
21752	902		CELOTĚLOVÝ ZÁBAL S VYUŽITÍM VYTĚŽKU PŘÍRODNÍHO LÉČIVÉHO ZDROJE	Aplikace peloidu formou celotělového zábalu; provádí se ve zdravotnických zařízeních určených pro poskytování následně lůžkové lázeňské léčebné rehabilitační péče, která se nacházejí v místě výskytu přírodního léčivého zdroje, který je při provádění ..		10.0		0		140		0.30	43009
21753	902		ČÁSTEČNÝ ZÁBAL S VYUŽITÍM VYTĚŽKU PŘÍRODNÍHO LÉČIVÉHO ZDROJE	Aplikace peloidu formou částečného zábalu; provádí se ve zdravotnických zařízeních určených pro poskytování následně lůžkové lázeňské léčebné rehabilitační péče, která se nacházejí v místě výskytu přírodního léčivého zdroje, který je při provádění..		10.0		0		96		0.30	0.66
22021	202		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
22022	202		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
22023	202		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
22029	202		(VZP) VYDÁNÍ ANTIHEMOFILICKÝCH PŘÍPRAVKŮ PRO DOMÁCÍ SUBSTITUČNÍ TERAPII	Výkon lze vykázat pouze ve vazbě s výkonem 22023 nebo 22022.	A	0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
22109	202		LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA RESP. POLYGLOBULIE (ERYTROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY	Léčebná venepunkce se provádí na podkladě aktuálního výsledku krevního obrazu a klinické symptomatologie. Jde o odběr cc 300 až 500 ml plné krve do odběrového vaku.		20.0	10.0	0		145		0.60	0.83
22110	202		PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	Punkce uzliny tenkou jehlou a aspirace tkáně uzliny k cytologickému vyšetření.		15.0	15.0	0		113		0.45	0.62
22111	222		VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	Výkon se provádí mimo plánovanou serii se samostatnými kontrolami, pouze v souvislosti s výkonem vyšetření kompatibility- STATIM a Screening antierytrocytárních protilátek - STATIM. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák		30.0	30.0	0		274		0.91	27760
22112	222		VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	Vyšetření v plánované denní sérii se společně provedenou kontrolou diagnostik a společnou inkubací a centrifugací. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař ev. jiný vysokoškolák. Omezení frekvencí neplatí při transplantaci kostní dřeně a vyšetření potra		10.0	10.0	0		163		0.30	11324
22113	222		VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOZOENCE	Vyšetření se provádí pouze na krvinkách, proto je nutné použít dvojí různá diagnostická séra anti-A,-B,-AB a samostatné kontroly, krvinky je třeba intenzivněji proprat. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák.		15.0	15.0	0		150		0.45	42736

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22114	202		PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE	Provedení punkce kostní dřene sternální jehlou a aspirace tkáně dřene k cytologickému vyšetření. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	15.0	15.0	0		177		0.45	43831
22115	222		VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citivostí (LISS, PEG). U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou sérii se samostat		35.0	35.0	0		282		42887	24838
22116	202	H	NECÍLENÁ PUNKCE SLEZINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	Provedení punkce sleziny tenkou jehlou bez sonografické kontroly a aspirace tkáně sleziny k cytologickému vyšetření. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	30.0	20.0	0		264		0.91	20821
22117	222		VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Součástí výkonu je i ověření krevní skupi		5.0	5.0	0		72		0.15	0.56
22118	202		TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ	Odběr vzorku kostní dřene trepanobiopsickou jehlou k vyšetření histologickému a cytologickému doplněného dalšími vyšetřovacími postupy. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	40.0	40.0	0		475		44197	44986
22119	222		VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou sérii, se samostatnými k		20.0	20.0	0		211		0.60	16803
22120	222		VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	Vyšetření zahrnuje reakci séra příjemce se suspenzí erytrocytů dárce ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citivostí (LISS, PEG). Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Součástí výkonu je i ověření krevn		9.0	9.0	0		87		0.27	0.58
22121	202		INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY			15.0	15.0	0		173		0.45	42370
22122	222		VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)	Zjištění granulocytární protilátky v séru nemocných s neutropenií, určení Ig třídy prokázané protilátky. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		60.0	60.0	0		518		29587	44986
22123	222		VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ)	Stanovení protilátek v séru nemocných na zjištění alo- či autoimunní neutropenie, odhalení možné příčiny potransfúzní pyretické reakce. Vyšetření oběma uvedenými testy. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		46.0	46.0	0		281		14246	11324
22125	222		VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)	Stanovení protilátek v séru nemocných na zjištění alo- či autoimunní trombocytopenie. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		100.0	100.0	0		762		42769	13241
22127	222		VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	Vyšetření mikrolymfocytotoxickým testem, sérum nemocného s lymfocyty, izolovanými od 20 zdravých, nepříbuzných jedinců. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		40.0	40.0	0		294		44197	23012
22129	222		VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	Reakce vyšetřovaných erytrocytů s dg sérem /kromě běžných ABO, Rh, /D//, zároveň provedení všech předepsaných kontrol. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává odborný lékař ev. jiný vysokoškolák. Pro omezení frekv. platí výjimka pro TDK a transfúze. (Pro OF-		20.0	20.0	0		301		0.60	12816
22131	222		VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	Výkon se provádí, je-li nalezena pozitivní reakce ve screeningu protilátek, při zkoušce kompatibility nebo atypické reakce při určování aglutininů v ABO systému v teplotě pokojové a nižší. Jde o reakci vyš. séra s různými typy erytrocyt. antigenů za chla		30.0	30.0	0		230		0.91	10959
22133	222		PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaných krvinek s polyspecifickým antiglobulinovým sérem. U pozitivních výsledků dále navazuje výkon s názvem Upřesnění typu senzibilizace erytrocytů. Výjimkou v omezení pro vykazování výkonu frekvencí je vyšetřování potransfúzní reakce.		15.0	15.0	0		114		0.45	0.65
22134	222		UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	Reakce vyšetřovaných krvinek s monospecifickými antiglobulinovými séry.		15.0	15.0	0		99		0.45	0.50

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22135	222		PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	Reakce postupně ředěného AGH séra a (se kterým byl proveden kvalitativní průkaz podle kódu 22133) se sensibilizovanými krvinkami.		30.0	30.0	0		232		0.91	12420
22211	202		TRANSPLANTACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘEŇ, ROZMRAZENÍ A APLIKACE DO CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO KATÉTRU	Kryokonzervovaná kostní dřev je rozmrazena na vodní lázni a injikována do centrálního žilního katétru pacienta.	Z	180.0	180.0	0		2132		16193	14.48
22212	222		SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednost		27.0	27.0	0		314		0.82	46054
22213	202	H	TRANSPLANTACE ALLOGENNÍ KOSTNÍ DŘEŇ	Allogenní kostní dřev je po úpravě podána do centrálního žilního katétru pacienta.		360.0	180.0	0		2664		32051	14.37
22214	222		SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) v nepřímém antiglobulinovém testu technikou sloupcové aglutinace/pevné fáze. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými		9.0	9.0	0		137		0.27	42948
22215	222		SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citlivostí (LISS, PEG). U vyšetření je z klinických indikací požadováno př		40.0	40.0	0		373		44197	15373
22217	222		SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	Stanovení trombocytárních protilátek v séru nemocných na zjištění alo- či autoimunní trombocytopenie pomocí komerčního testu na pevné fázi. Výkon hodnotí specializovaný VŠ pracovník.		16.0	16.0	0		1022		0.48	25812
22218	222		SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	Screening protilátek v séru novorozence metodou LISS/PEG-NAT. Reakce vyšetř. séra s erytrocyty A ev. B. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák.		20.0	20.0	0		166		0.60	42736
22219	222		SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s vhodnými 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno homozygotními) ve zkumavkovém nepřímém antiglobulinovém testu s posílenou citlivostí (LISS, PEG). Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami.		20.0	20.0	0		183		0.60	43101
22221	222		DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) v enzymovém testu technikou sloupcové aglutinace. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou serii		3.0	3.0	0		142		0.09	11689
22223	222		DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) v enzymovém testu technikou sloupcové aglutinace. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Výjimkou v omezení pro		2.0	2.0	0		78		0.06	0.72
22225	222		DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) ve zkumavkovém enzymovém testu. U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou serii, se samostatnými		5.0	5.0	0		108		0.15	0.92
22227	222		DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra se 3 screeningovými erytrocyty s klinicky závažnými antigeny (kde možno, homozygotními) ve zkumavkovém enzymovém testu. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Výjimkou v omezení pro vykazování výkonu		2.0	2.0	0		47		0.06	0.41
22311	202	H	SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KOSTNÍ DŘEŇ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVÍŠTÍCH	Vyazuje se spolu s příslušným kódem intenzivní péče nižšího stupně od zahájení intenzivní hematologické péče až do úpravy hematologických parametrů (počet neutrofilních segmentů více než $1.10^9/l$, počet trombocytů více než $50.10^9/l$) až do úpravy klinic	L	120.0	90.0	0		11927		22706	114.95

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22313	202	H	SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH NA SPECIALIZOVANÝCH PRACOVIŠTÍCH VČETNĚ AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVIŠTÍCH	Vyukazuje se spolu s příslušným kódem intenzivní péče nižšího stupně od zahájení intenzivní hematologické péče až do úpravy hematologických parametrů (počet neutrofilních segmentů více než $1.10^9/l$, počet trombocytů více než $50.10^9/l$) až do úpravy klinik	L	60.0	45.0	0		7362		29587	71.46
22317	222		ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	Výkon slouží k získání protilátky /-tek/, navázané na erytrocytární membráně. Výkon alternativní k eluci tepelné a eluci dle Weinerja /mráz+etanol/, záleží na charakteru protilátky. Na tento výkon navazují související výkony / Screening antierytrocytárníc		25.0	25.0	0		302		0.76	43497
22318	222		ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ	Eluce z krvinek - tepelná při 56 stupních C. Eluce se používá k průkazu slabých antigenů nebo k izolaci specif. protilátky ze směsi. Navazuje výkon 22339, ev. 22129, 22133 a 22219.		35.0	35.0	0		234		42887	43101
22319	222		ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK METODOU MRAZOVOU - ETANOLOVOU (PODLE WEINERA)	Výkon slouží k získání protilátky /-tek/, navázané na erytrocytární membráně. Výkon alternativní k eluci tepelné a eluci pomocí elučního kitu / navzájem však nezastupitelná, záleží na charakteru protilátky/. Na výkon navazují výkony Screening /2x/ a ev.		40.0	40.0	0		298		44197	23743
22321	222		URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY	Specifikace zjištěné trombocytární protilátky v séru pacienta komerčním testem, který používá sušené imobilizované membrány trombocytů jako pevnou fázi mikrotitrační destičky. Hodnotí specializovaný VŠ pracovník.		75.0	75.0	0		5023		46419	47.78
22323	222		ROZLIŠENÍ HLA PROTILÁTEK OD SPECIFICKÝCH TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	Rozlišení současně přítomných trombocytárních protilátek od klinicky významných HLA protilátek reagujících s trombocyt v imunofluorescenčním testu. Výkon hodnotí specializovaný VŠ pracovník.		400.0	400.0	0		2888		42959	15.85
22325	222		ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI	1) Absorpce pro průkaz slabých antigenů - navazuje výkon 22339. 2) Absorpce pro průkaz protilátek - navazuje výkon 22341.		60.0	60.0	0		639		29587	14702
22327	222		DIFERENCIÁLNÍ AGLUTINACE ERYTROCYTŮ	Technika používaná při sledování přihojení transplantované kostní dřeně u pacientů po transplantaci, event. u jiných stavů s rozdílnými populacemi erytrocytů.		40.0	40.0	0		334		44197	42737
22329	222		FENOTYPIZACE - SÉROVÝCH PROTEINŮ - ELEKTROFORETICKY	Elektroforetická analýza lidského séra pro určení jednoho z fenotypů alfa2-Gc proteinu, alfa2-Hp proteinu a C3 - složky komplementu elektroforesou séra v semipermeabilním prostředí. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		150.0	150.0	0		2043		19450	15.45
22331	222		URČOVÁNÍ TYPŮ ISOENZYMŮ LIDSKÝCH ČERVENÝCH KRVINEK (AP, PGM, 6-PGD, AK) ELEKTROFORETICKY (V SÉRII-3 VZORKY)	Metodiky k určení jednoho z fenotypu sledovaného jedince používané ke sledování při hojení transplantátu kostní dřeně po transplantaci a ke genetickému typování. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		150.0	150.0	0		2184		19450	16.86
22333	222		STANOVENÍ GLOBULINOVÝCH SYSTEMŮ GM 1, 2 A KM 1	Technika určená k průkazu dědičných vlastností séra. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		25.0	25.0	0		1432		0.76	13.49
22335	222		SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH	V případě nutnosti typizace antigenních znaků na erytrocytech u pacientů po transfuzi krve lze vlastní erytrocyty oddělit od transfundovaných metodou jednoduché centrifugace.		60.0	60.0	0		435		29587	13181
22337	222		NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	Metoda průkazu imunních protilátek v ABO systému založená na různé reaktivitě IgG a IgM s ABH substancemi. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoškolák.		60.0	60.0	0		751		29587	19115
22339	222		TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	Reakce vyšetřovaného séra v postupném dvojnásobném ředění (12 zkumavek) se suspenzí erytrocytů s antigenem odpovídajícím vyšetřované protilátce v prostředí solném, enzymatickém, NAT. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. vysokoškolák. Om		60.0	60.0	0		608		29587	41365
22341	222		IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s identifikačním panelem krvinek (10 - 15 krvinek), prováděná třemi metodami (solné prostředí, enzymatický test, NAT). Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař, ev. jiný vysokoškolák.		100.0	100.0	0		1065		42769	12236

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
22343	222		HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PŘEVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	Vyšetření se provádí zejména u podezření na paroxysmál. chlad. hemoglobinurii, ev. jako difer. diagnost. kritérium u jiných hemolyt. stavů. Jde o vyšetř. na komplementu závislé hemolýzy krvinek nemocného, ev. jin. O P+ ery, v prostředí vyšetř. séra po in		100.0	100.0	0		813		42769	29677
22345	222		KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCENTRÁTU			50.0	50.0	0		367		18629	42827
22347	222		IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	Reakce vyšetřovaného séra s identifikačním panelem krvinek (10 - 15 krví), prováděná třemi metodami (solné prostředí, enzymatický test, NAT). Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař nebo jiný VŠ.		50.0	50.0	0		1211		18629	16711
22349	999	H	AUTOTRANSFÚZE PŘI HEMODILUCI (NA OPRÁVNĚNÉM ODDĚLENÍ)	Odběr autologní krve k transfúzi se provádí plánovaně před některými chirurgickými výkony (krev je určena k podání téhož dne) přímo na operačním sále.		12.0	5.0	0		104		0.36	0.66
22351	222		OPIS KREVNÍ SKUPINY	Vystavení opisu krevní skupiny pacienta na žádost ošetřujícího lékaře podle kartotéky laboratorního oddělení, provádějícího vyšetření krevních skupin. Správnost potvrzuje VŠ pracovník.		5.0	5.0	0		28		0.15	0.12
22355	222		KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	Konzultace laboratorních a klinických nálezů, poskytnutá odborným transfúziologem - imunohematologem na vyžádání jiného pracoviště, neobsazeného tímto odborníkem.		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
22357	222		KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII	Konzultace takových laboratorních výsledků, které přesahují rámec diagnostických možností běžných laboratoří (diskrepantní výsledky ABO, Rh, složité směsi protilátek, polyaglutinační stavy, protilátky proti obecným antigenům aj.) leuko - a trombocytární		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
22361	222		TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII	Deplece, výměna nebo odběr buněčných elementů technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	240.0	100.0	0		9091		45839	82.88
22363	222		VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA	Výměna alespoň jednoho volumu plazmy pacienta technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	210.0	210.0	0		10037		12571	92.40
22365	222		ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK	Odběr periferních kmenových hemopoetických buněk (pro jejich transplantaci) technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	330.0	120.0	0		10554		35674	94.64
22367	222		EXTRAKORPORÁLNÍ FOTOCHEMOTERAPIE ZA POMOCI TECHNIKY OFF LINE	Příprava separátoru a připojení pacienta na mimotělní oběh přístroje. Separace a sběr autologních mononukleárních buněk technikou hemaferézy s následnou fotomodifikací mononukleárních buněk v laboratoři za použití fotosenzibilizující látky a..	L	300.0	260.0	0		20354		42895	192.46
22371	222		IMUNOADSORPCE, ZAHÁJENÍ LÉČEBNÉHO CYKLU, PRVNÍ VÝKON	Extrakorporální eliminační metoda umožňující technikou afinitní chromatografie odstranit z plazmy pacienta imunoglobuliny nebo LDL částice a fibrinogen a fibrin v závislosti na typu použitého adsorbentu. Využívá buď reakce antigen-protilátka nebo fyzikál	Z	300.0	120.0	0		3680		42895	26.81
22373	222		IMUNOADSORPCE, NÁSLEDUJÍCÍ VÝKONY MIMO PRVNÍ VÝKON	Extrakorporální eliminační metoda umožňující technikou afinitní chromatografie odstranit z plazmy pacienta imunoglobuliny nebo LDL částice a fibrinogen a fibrin v závislosti na typu použitého adsorbentu. Využívá buď reakce antigen-protilátka nebo fyzikál	Z	300.0	120.0	0		3680		42895	26.81
22411	202		(VZP) SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KRVETVORNÝCH BUNĚK NA STANDARDNÍCH LŮŽKÁCH V CENTRECH INTENZIVNÍ HEMATOLOGICKÉ PÉČE S TRANSPLANTAČNÍ JEDNOTKOU	Výkon pouze pro vyjmenovanou prac.s akreditací MZ ČR TS ČHS a EBMT. Vykazuje se spolu s přísluš.OD na standard.lůžkách hematol.péče do úpravy hematol.parametrů (neutrofil.segmentů více než 1x109/1,počet trombocytů více než 50x109/1) a úpravy klin.stavu.	L	120.0	120.0	0		0		0.00	0.00
22413	202		(VZP) SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACÍ KRVETVORNÝCH BUNĚK A S VYSOKODÁVKOVANOU CHEMOTERAPIÍ PŘI LÉČBĚ AKUTNÍCH LEUKEMIÍ A LYMFOMŮ NA STANDARDNÍCH LŮŽKÁCH V CENTRECH INTENZIVNÍ HEMATOLOG.PÉČE S TRANSPLANT.JEDNOTKOU	Výkon pouze pro vyjm.prac.s akredit.MZ ČR TS ČHS a EBMT.Vykazuje se spolu s přísluš.OD od zahájení hem.péče do úpravy hem.parametrů na standard.lůžkách hematol.péče(neutrofil.segm. více než 1x109/1,počet tromboc.více než 50x109/1) a úpravy klin.stavu.	L	60.0	60.0	0		0		0.00	0.00
23021	203		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INFEKCIONISTOU			60.0	60.0	0		737		42767	26755

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
23022	203		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INFEKIONISTOU			30.0	30.0	0		373		42979	15008
23023	203		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INFEKIONISTOU			15.0	15.0	0		186		0.54	43831
23101	203		KONZULTACE K ANTIINFEKČNÍ LÉČBĚ INFEKIONISTOU			15.0	15.0	0		182		0.54	42370
24021	204		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM ZE ZDRAVOTNÍ INDIKACE	Osobní a rodinná anamnéza se speciálním zaměřením na pohybový režim a subjektivní potíže. Fyzikální vyšetření interní a pohybového systému, orientační vyšetření neurologické, oční, ORL, indikace doplňujících vyšetření. Závěr s doporučením vhodné pohybové		60.0	60.0	0		701		29587	26755
24022	204		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM ZE ZDRAVOTNÍ INDIKACE	Anamnéza se zaměřením na předpokládané onemocnění. Fyzikální vyšetření. Indikace doplňujících vyšetření. Závěr s doporučením vhodné pohybové aktivity a dalších režimových opatření. Návrh terapie. Informace pro pacienta. Kód se použije i při řešení akutní		30.0	30.0	0		355		0.91	15008
24023	204		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM ZE ZDRAVOTNÍ INDIKACE	Doplnění anamnézy. Fyzikální vyšetření zaměřené na postižený systém. Zhodnocení léčebného postupu nebo intervence a jejich úprava dle potřeby. Závěr diagnostický a posudkový. Informace pro pacienta.		15.0	15.0	0		177		0.45	43831
24040	204		TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ ZÁKLADNÍCH KARDIORESPIRAČNÍCH A SVALOVÝCH FUNKCÍ PŘI ŘÍZENÉ POHYBOVÉ AKTIVITĚ U NEMOCNÝCH	Sledování fyziologických hodnot není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění u zdravých osob.		90.0	60.0	0		1004		26330	31199
25021	205		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
25022	205		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
25023	205		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
25096	205		(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII	Odstranění cizího tělesa cestou rigidní bronchoskopie	L	15.0	15.0	0		1160		0.59	42746
25097	215		DILATACE STENÓZY ČI STENTU	Dilatace stenózy či stentu prostřednictvím tlaku dilatačního balónku je jednou z méně invazivních metod intervenční bronchologie. Výkon je přičítací k výkonu rigidní a flexibilní bronchoskopie. Přes rigidní bronchoskop se zavede flexibilní bronchosk..	A	25.0	25.0	0		834		41640	42742
25098	215		URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	Jde o neodkladně provedenou rigidní bronchoskopii v nestandardních podmínkách. Výkon se provádí při ohrožení života nemocného, a to závažnou dušností s podezřením na překážku v dýchacích cestách nebo hemoptýzou	L	30.0	30.0	0		590		13150	11414
25099	215		URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM	Jde o neodkladně provedenou flexibilní bronchoskopii v nestandardních podmínkách. Výkon se provádí při ohrožení života nemocného, a to závažnou dušností při podezření na obstrukci dýchacích cest nebo hemoptýzou	L	30.0	30.0	0		838		13150	29007
25110	205		ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ		L	15.0	10.0	0		168		0.45	42005
25111	215		RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	Jde o diagnostickou endoskopii dolních dýchacích cest, prováděnou rigidním bronchoskopem, druh použité anestezie se vykáže zvlášť.	L	35.0	20.0	0		567		21551	33664
25112	215		ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ CHLOPNĚ	Endoskopické zavedení endobronchiální chlopně je indikováno v případě indikace volumredukčního zákroku u emfyzému, nebo v případě snahy o zaslépení nežádoucí komunikace dýchacích cest a pleurálního prostoru (nejčastěji bronchopleurální či pleuroparenc..	A	120.0	120.0	0		3413		16558	27.75
25113	215		FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	Jde o diagnostickou nebo terapeutickou endoskopii dolních dýchacích cest, prováděnou flexibilním bronchoskopem, druh použité anestezie se vykáže zvlášť.	L	35.0	20.0	0		794		21551	43617
25114	215		AUTOFLUORESCENČNÍ ENDOSKOPIE	Autofluorescenční diagnostická endoskopie dýchacích cest (anebo horního gastrointestinálního traktu), prováděná flexibilním endoskopem. Flexibilní endoskopie (dýchacích cest nebo GIT) a i ostatní indikované výkony se vykáží samostatným výkonem.	Z	45.0	35.0	0		1337		42827	42897
25115	215		ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII	Odstranění cizího tělesa cestou bronchoskopie. Přičti k základnímu výkonu.	A	15.0	15.0	0		337		0.68	20852

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25116	215		STAVĚNÍ KRVÁCENÍ V BRONCHOLOGII S POUŽITÍM BALONKU	Jedná se o výkon, který je na standardně vybaveném bronchoskopickém pracovišti prováděn z indikace hemoptýzy, a to za účelem kurativním či paliativním v závislosti na biologické povaze, velikosti a zdroji krvácení.	A	90.0	90.0	0		2282		42982	42812
25117	215		CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE	Příčti k základnímu výkonu.		5.0	5.0	0		119		0.23	0.92
25118	215		TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE	Získání vzorku plicní tkáně speciální technikou při bronchoskopickém vyšetření. Výkon lze provést ambulantně i u hospitalizovaného pacienta. Příčti k základnímu výkonu.	L	20.0	20.0	0		453		0.91	16862
25119	215		BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)	Odebrání materiálu z periferie větvení za účelem stanovení diagnózy. Příčti k základnímu výkonu.		20.0	20.0	0		568		0.91	22372
25120	215		STANOVENÍ PŘÍTOMNOSTI KOLATERÁLNÍ VENTILACE PŘED BRONCHOSKOPICKOU VOLUMREDUKCÍ	Stanovení přítomnosti kolaterální ventilace je prováděno u pacientů s emfyzémem indikovaných k bronchoskopické volumredukcí pomocí chlopní. Výsledek měření kolaterální ventilace pak rozhodne o tom, zda bude endoskopická volumredukcce v daných lokalitách..		20.0	20.0	0		18328		0.91	182.21
25121	215		ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE	Excise patologicky změněné endobronchiální tkáně provedené během základního bronchoskopického vyšetření. Příčti k základnímu výkonu.		15.0	10.0	0		308		0.68	11720
25122	215		PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE	Jehlou zavedenou rigidním bronchoskopem či fibroskopem je proniknuto do extrabronchiálně uložených útvarů přes stěnu průdušky s cílem aspirace, příp. insuflace. Příčti k základnímu výkonu.		5.0	5.0	0		119		0.23	0.92
25123	215		INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST	Do lumina bronchu jsou většinou speciální cévkou zavedenou rigidním bronchoskopem či fibroskopem instilovány roztoky. Příčti k základnímu výkonu.	L	10.0	10.0	0		230		0.45	28126
25124	215		ENDOBRONCHIÁLNÍ VÝKON ARGONBEAMEREM - ARGONBEAMERTERAPIE	Argonbeamer terapie je alternativou k terapeutickým intervenčním výkonům v bronchologii jako je laserterapie, elektrokoagulace a kryoterapie. Je určena pro ošetření patologické tkáně a krvácení v dýchacích cestách metodou předávané energie proudem ion..	Z	30.0	30.0	0		874		13150	42186
25125	215	H	ENDOBRONCHIÁLNÍ LASEROVÝ VÝKON Á 20 MINUT	Využití energie laserového paprsku v indikacích: odstranění překážky v dýchacích cestách, koagulace, extrakce cizího tělesa, aj. Příčti k základnímu výkonu.		20.0	20.0	0		2887		0.91	27.80
25126	215		BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE	Na standardně vybaveném bronchoskopickém pracovišti prováděn za účelem kurativním či paliativním v závislosti na biologické povaze, velikosti a uložení polypu. Je možné jej provést v lokální i v celkové anestezii, v závislosti na rozsahu a době trvání..	A	90.0	90.0	0		3440		42982	29.61
25127	215		POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII Á 20 MINUT	V průběhu bronchoskopie pomocí kryoproby se provede opakované zmrazení endobronchiálních patologických lézí, zejména nádorových. Příčti k základnímu výkonu.		20.0	20.0	0		476		0.91	25263
25128	215		ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS	Výkon představuje postupné optické i ultrazvukové vyšetření trachey a jednotlivých částí bronchiálního stromu včetně struktur uložených v mezihrudí a plicních hledech pomocí speciálního fibroskopu tzv. endobronchiálního ultrasonografu (EBUS).	A	45.0	30.0	0		1028		42827	42743
25129	215		ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MINUT	V průběhu rigidního či flexibilního bronchoskopického vyšetření se koagulují, karbonizují a evaporizují patologické hmoty nacházející se v tracheobronchiálním stromu.		10.0	10.0	0		268		0.45	42036
25130	215		KLINICKÁ PLEUROSKOPIE	Klinická pleuroskopie semiflexibilním či rigidním videopleuroskopem/pleuroskopem je pneumologickou vyšetřovací metodou spočívající v zavedení pleuroskopu do pohrudniční dutiny s následnou aspekcí a odběrem materiálu na vyšetření. V průběhu pleuroskopi..	L	60.0	60.0	0		2603		26330	22.84
25131	215		APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU Á 20 MINUT	Do lumina trachey či bronchu je pomocí speciálního nástavce, prostrčeného bronchoskopem, zavedena kovová či plastická endobronchiální protéza, která je na zvoleném místě rozvinuta či roztažena. Příčti k základnímu výkonu.	Z	20.0	20.0	0		454		0.91	17227
25133	205		APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTŮ	Aplikace bronchoprovokačního podnětu k navození obstrukce dýchacích cest.	L	15.0	3.0	0		81		0.45	0.34

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25135	205		APLIKACE BRONCHODILATANCIA	Applikace bronchodilancia k navození dilatace dýchacích cest. Sledování stavu vyšetřovaného.	L	10.0	10.0	0		57		0.30	0.25
25136	205		ZHODNOCENÍ CYTOLOGICKÉHO NÁLEZU V PRŮBĚHU DIAGNOSTICKÉHO A LÉČEBNÉHO ZÁKROKU (ROSE-RAPID ON-SITE EVALUATION)	Výkon slouží k rychlé cytodiagnostice materiálu získaného při invazivním diagnostickém a léčebném zákroku (punktáty tkání, orgánů a uzlin, aspiráty, otisky excizií, kartáče), aby bylo zajištěno, že diagnostický zákrok, obvykle v celkové anestezii či an..		10.0	8.0	0		110		0.30	0.74
25137	205		POTNÍ TEST: STIMULACE POCENÍ A SBĚR POTU DO KAPILÁRY	Spočívá (i) ve stimulaci pocení pacienta pomocí pilokarpinové iontoforézy, (ii) v následném sběru potu v místě stimulace a (iii) ve stanovení koncentrace chloridů v potu (tato část je vedena jako samostatný výkon č. 81221).		45.0	25.0	0		943		13150	42743
25139	215	H	BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ	Diagnostická vyšetřovací metoda k získání vzorku plicní tkáně k cytologickému, histologickému a bakteriologickému vyšetření speciálními jehlami.		45.0	45.0	0		913		42827	27181
25151	215	H	ELEKTROMAGNETICKÁ NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE (ENB) - (PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)	Flexibilním videobronchoskopem se zavedenou sondou se provede registrace několika bodů v plicích, která slouží k synchronizaci CT záznamu s plicemi pacienta. Řiditelná sonda je potom dále naváděna k patologickému ložisku v plicí za pomoci elektromagnetů	Z	40.0	40.0	0		1872		29952	16.59
25211	999	A	SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)	Měření (FVC), (FEV1), FEV % případně PEF. Signalizuje potřebu dalších vyšetření - kombinace s jinými kódy spirometrie není možná.		5.0	5.0	0		37		0.15	0.20
25213	205		SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)	Měření minimálně vitální kapacity plic (FVC, FEV1, FEV%), výdechové rychlosti (MEF 25 - 75, event. MEF 25, 50, 75). Při hospitalizaci lze vykázat 1krát za den. Nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzivní péče.		25.0	10.0	0		272		0.76	32143
25215	205		CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH	Vyšetření odporu dechových cest pomocí celotělového pletysmografu při dechových manévrech. Měří se minimálně vitální kapacita plic (FVC), rezistence plic (Raw, Sraw, Gaw, Sgaw).		15.0	10.0	0		286		0.45	12086
25217	205		CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ	Vyšetření nitrohrudního objemu plynu a odporů dechových cest pomocí celotělového pletysmografu. Měří se minimálně vitální kapacita plic, reziduální objem plic, intratorakální objem plic, celková plicní kapacita, rezistence plic.		15.0	10.0	0		286		0.45	12086
25219	215		STATICÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST	Vyšetření minimálně plicní poddajnosti statické nebo dynamické, eventuálně dechové práce. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		30.0	15.0	0		1952		13150	42843
25223	205		VYŠETŘENÍ VENTILAČNÍ ODPOVĚDI NA CO2 A PO1 METODOU ZPĚTNÉHO DÝCHÁNÍ	Měření změn ventilace způsobených dýcháním do vaku. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		10.0	6.0	0		201		0.30	24108
25225	205		DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO2, N2 NEBO VZÁČNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU	Průkaz poruchy distribuce ventilace vymýváním dusíku kyslíkem, měřením koncentrací O2, CO2, He nebo vzácných plynů jednodechovou či vícedechovou metodou. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		20.0	10.0	0		514		0.60	16893
25227	205		DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR)	Stanovení schopnosti plic přenášet plyn na alveolo-kapilární úrovni. Měření DLCO SB nebo DLCO SS. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic na základě zdůvodnění v dokumentaci. Lze kombinovat s výkonem č. 25225.		20.0	10.0	0		534		0.60	24198
25229	205		MĚŘENÍ O2 A CO2 V DÝCHANÝCH PLYNECH	Měření ventilace a koncentrace dýchaného plynu v klidu a při zátěži. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci.		20.0	20.0	0		551		0.60	27485
25230	205		APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTŮ	Nazální aplikace specifického či nespecifického provokačního podnětu k navození obstrukce horních dýchacích cest či stanovení reversibility nosní obstrukce (pro oba nosní průduchy), sledování stavu nemocného.	L	15.0	3.0	0		82		0.45	0.35
25231	205		MĚŘENÍ R A W	Měření odporů dýchacích cest. Lze kombinovat s jinými metodami vyšetření funkce plic zdůvodněnými v dokumentaci s výjimkou výkonů 25215 a 25217.		15.0	3.0	0		188		0.45	14977

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25232	205		RHINOMANOMETRIE	Měření nosního odporu a průtoku - měřené parametry - inspirační a expirační rezistence a inspirační a expirační průtok v pravé a levé nosní dírce.		25.0	10.0	0		261		0.76	28126
25233	205		TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM	Vyšetření krevních plynů, ventilace, spotřeby O2, výdej CO2, EKG, fyzikální vyšetření, eventuálně další vyšetření vykázat samostatnými výkony.		20.0	10.0	0		160		0.60	0.92
25235	999	A	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	Inhalační aerosolová léčba prováděná různými typy inhalátorů, při níž se používají léky protizánětlivé, mukolytické a bronchodilatační.		15.0	15.0	0		86		0.45	0.37
25237	205		MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST METODOU IMPULZNÍ OSCILOMETRIE	Měření impedance respiračního systému a jeho složek. Měřené parametry: Z5 (impedance), R5 (celková rezistence dýchacích cest), X5 (periferní reaktance), R20 (centrální rezistence), Fres (rezonanční frekvence).		20.0	10.0	0		285		0.60	42767
25239	205		MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU			30.0	10.0	0		302		0.91	42796
25241	205		MĚŘENÍ JÍCNÝCH NEBO TRANSIDIAFRAGMATICKÝCH TLAKŮ PŘI SNIFOVÉM MANÉVRU		Z	40.0	20.0	0		432		44197	34731
25243	205		ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)	Výkony hodnotící kardiopulsační systém v souvislosti s testem se vykazují samostatně.		20.0	10.0	0		104		0.60	0.40
25245	205		MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ	Výkon je využíván k diagnostice bronchiálního astmatu při netypickém klinickém obraze a k monitorování obtížně kontrolovatelných astmatiků. Monitorování dynamických ventilačních parametrů se provádí pomocí přenosných spirometrů s pneumotachografy.		45.0	15.0	0		629		13150	29677
25260	205	A	DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU	Jednoduchá noční monitorace pomocí flow sensoru a oxymetru v domácím prostředí. Výkon lze považovat za screeningový před případným vyšetřením ve spánkové laboratoři.		30.0	30.0	0		697		0.91	30437
25261	205		VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU	Celonoční kontinuální monitorování saturace krve kyslíkem (SaO2), frekvence srdeční, dýchacích zvuků, dechového úsilí, průtoku vzduchu, eventuálně polohy pacienta dle typu monitorovacího přístroje, registrace měření, jejich vyhodnocení a popis.		120.0	60.0	0		1782		22706	13.73
25263	205		STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU	Stanovení optimálního přetlaku pro léčbu syndromu spánkové apnoe postupným automatickým zvyšováním přetlaku v dýchacích cestách pomocí přístroje AUTO CPAPu s vyhodnocením a stanovením optimálního tlaku CPAPu pro léčbu.		55.0	25.0	0		722		24108	13636
25265	205	H	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ	Stanovení optimálního trvalého pozitivního přetlaku pro léčbu syndromu spánkové apnoe, který udrží trvale volné dýchací cesty a dostatečnou SaO2, postupným zvyšováním tlaku CPAPu při celonočním monitorování vybraných parametrů.		120.0	60.0	0		1654		22706	16772
25269	205		POLYSOMNOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ - VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ VITÁLNÍCH FUNKCÍ VE SPÁNKU	Víceparametrové monitorování vitálních funkcí (elektroencefalografie, elektrookulografie, elektromyografie, elektrokardiografie, saturace hemoglobinu kyslíkem, proudu vzduchu u nosu a úst, pohybů hrudní a břišní stěny, laryngeálních zvuků).		270.0	200.0	0		5007		42217	40.37
25311	205		APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU	Přesná intradermální aplikace 0,1 ml PPD RT 23 a další úkony s výkonem přímo související. Toto vyšetření se používá při vyhledávání jedinců s latentní tuberkulózní infekcí, nebo slouží jako pomocné vyšetření při diagnostice mykobakteriálních infekcí.		10.0	10.0	0		136		0.30	0.98
25313	205		BCG INOCULACE	Indikace BCG vakcinace s následnou intradermální aplikací BCG vakcíny.	L	15.0	15.0	0		180		0.45	44927
25315	205		PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY	Nápní výkonu je vyhledávání zdrojů a kontaktů tuberkulózy a hodnocení reakcí na tuberkulin a BCG vakcínu, které zahrnuje: 1) hodnocení reakce tuberkul. testu 72 hod. po aplikaci, 2) hodnocení reakcí po očk. - postvakcinační kontroly, 3) sledování		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
25321	215		ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PŘÍJÍMÍ BRONCHOGRAFIE	Cílené zavedení sondy na místo určené v tracheobronchiálním stromu pro účel diagnostický i terapeutický. Přičítá se k základnímu výkonu.	L	30.0	30.0	0		677		13150	43221

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
25501	205	A	SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ	Specializovaná intervence lékaře při vyšetření nemocného (kontrolním, cíleném či komplexním), která je přímo zaměřena na vlastní léčbu závislosti na tabáku.		60.0	60.0	0		693		29587	23833
25503	205	A	SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU	Specializovaná intervence lékaře při kontrolním vyšetření nemocného po vstupní intervenci léčby závislosti na tabáku. Je přímo zaměřena na vlastní léčbu závislosti na tabáku a průběh odvykání od poslední návštěvy.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
25505	205		(VZP) SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU Á 75 MINUT - EDUKAČNÍ SKUPINA (MAX. DO 5 LIDÍ)	Výkon mohou vykazovat pouze specializ.pracoviště splňující podmínky Společnosti pro léčbu závislosti na tabáku a ČLK (při nemocnici, minimálně 100 nových pacientů ročně, náležitě vyškolený lékař pracující v rozsahu PKČ rovno 1,0)		15.0	15.0	0		161		0.45	42370
26021	206		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
26022	206		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
26023	206		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
27021	207		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
27022	207		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
27023	207		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
27101	207		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Stanovení množství oxidu dusnatého (NO) ve vydechaném vzduchu pomocí přístroje. Toto množství je přímo úměrné intenzitě eozinofilního zánětu v dýchacích cestách. Vyšetření se provádí zpravidla při dif. dg. při podezření na astma u pacienta dosud nel		10.0	5.0	0		439		0.30	42859
27205	207		SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM	Zavedení individuální injekční nebo perorální (sublinguální) specifické imunoterapie alerginem.		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
27210	207		KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ	Test slouží ke zjišťování specifické přecitlivělosti I. typu. Specifické testy stejnými alergeny je možno opakovat nejdříve po 1 roce.	L	3.0	3.0	0		37		0.09	0.26
27220	207		INTRADERMÁLNÍ TEST JINÝ	Test slouží ke zjištění nespecifické reaktivity např. na histamin, acetylcholin, kontrolní roztok či imunologické reakce IV.typu (anamnestické antigeny).	L	5.0	1.0	0		26		0.15	0.11
27240	207		KOŽNÍ TEST ALERGENEM - PRICK TEST	Test slouží ke zjištění přecitlivělosti I. typu	L	2.0	2.0	0		25		0.06	0.17
27250	207		LÉKOVÝ PROVOKAČNÍ TEST	Lékový provokační test slouží k průkazu hypersenzitivní reakce na lék nebo tolerance léku cestou řízené frakcionované expozice perorální nebo parenterální cestou.	L	30.0	30.0	0		347		0.91	12086
27260	207		DVOJITÉ SLEPÝ PLACEBEM KONTROLOVANÝ POTRAVINOVÝ ORÁLNÍ EXPOZIČNÍ TEST	Test slouží k průkazu alergické a intoleranční reakce na potraviny za dodržení dvojitě slepého postupu a použití kapslí a lyofilizovanou potravinou.	L	60.0	30.0	0		437		29587	12086
28021	208		KLINICKO GENETICKÉ VYŠETŘENÍ KOMPLEXNÍ NAPLNĚNÉ STANOVENÍM KLINICKÉ DIAGNÓZY	Zpravidla lze vykázat jedenkrát za život pojištěnce - probanda v péči genetického pracoviště. Za 20 let jedna problematika (výjimkou je zjištění zcela nové genetické problematiky).		180.0	180.0	0		2480		16193	17.96
28022	208		CÍLENÉ KLINICKOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ PŘI DOSUD NEUZAVŘENÉ KLINICKÉ DIAGNÓZE NEBO KLINICKOGENETICKÁ KONZULTACE PŘI PRVNÍM VYŠETŘENÍ	Lze vykázat nejvíce jedenkrát měsíčně na pojištěnce - probanda v péči genetického pracoviště, pokud není uzavřena diagnóza.		90.0	90.0	0		1520		26330	28795
28023	208		KLINICKOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ KONTROLNÍ	Lze vykázat nejvíce jedenkrát týdně na pojištěnce - probanda v péči genetického pracoviště v mezidobí před uzavřením diagnózy.		30.0	30.0	0		351		0.91	13547
28100	208		TRANSPORT BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU K VYŠETŘENÍ DO ZAHRANIČNÍ REFERENČNÍ LABORATOŘE	Vyšetření k průkazu vzácných a závažných chorob na specializovaném pracovišti.		60.0	90.0	0		949		29587	35947
28103	208		PŘÍPRAVA BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PROBANDA K TRANSPORTU A VYŠETŘENÍ DO ZAHRANIČNÍ REFERENČNÍ LABORATOŘE	Zajištění enzymatického nebo molekulárně cytogenetického nebo molekulárně genetického vyšetření, které není dostupné v ČR, v zahraniční referenční laboratoři.		180.0	180.0	0		2080		16193	13.96
28105	208		GENETICKÉ HODNOCENÍ RIZIKA VROZENÝCH CHROMOSOMÁLNÍCH ABERACÍ A NTD	Výpočet individuálního rizika Downova syndromu a dalších vrozených chromosomálních aberací u plodu. Zhodnocení rizika rozštěpových vad neurální trubice u plodu. Bez přítomnosti pacienta. Jedenkrát za jedno fyziologické těhotenství na doporučení gynekolog		30.0	30.0	0		347		0.91	12086

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
29001	210		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
29002	210		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
29003	210		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
29004	210	A	SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TESTY PROVÁDĚNÉ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	Testy LMD nebo vyšetření kožních reflexů dle Vlachy nebo vývojové vyšetření dle Vojty nebo mozečkové vyšetření nebo podrobné vyšetření čítí.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
29005	210	H	EEG A POLYGRAFIE U NEDONOŠENCE, NOVOROZENCE A KOJENCE	Záznam mozkových el. potenciálů kombinovaný se záznamem respir., EKG, elektrookulog., povrch. EMG, příp. dalších parametrů (polykání, sání, teplota) u dětí nejtělejšího věku, včetně vyhodnocení záznamu.		210.0	90.0	0		2015		12571	13.45
29008	210		EVOKOVANÉ POTENCIÁLY U DĚTÍ DO 1 ROKU	Vyšetření evokovaných potenciálů u rizikových skupin novorozenců a kojenců, zejména u dětí 1/ s porodní váhou pod 1500 g, 2/ léčených ototox. farmaky, 3/ po závažné perinatální asfyxii, 4/ po závažné novoroz. hyperbilirubinemii, 5/ s pozitivní genetickou		30.0	15.0	0		332		0.91	12816
29014	210		EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	Sledování mozkových biopotenciálů příslušnou přístrojovou technikou.		60.0	5.0	0		639		29587	19815
29015	210		EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	Je dán názvem výkonu.		35.0	35.0	0		404		42887	25965
29021	209		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
29022	209		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
29023	209		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
29024	210		EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	Aktivační metody: fotostimulace, kombinovaná hyperventilace, fyziologický spánek u kojenců a batolat, spánková deprivace, farmakologické testy.	L	75.0	10.0	0		769		46419	12540
29025	210		EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	Je dán názvem výkonu.		45.0	45.0	0		520		13150	17958
29111	209		SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	Vyšetření mozečkové nebo vestibulární nebo kineziologické nebo gnostických nebo autonomních funkcí nebo podrobné vyšetření čítí. Každé vyšetření se vykazuje zvlášť opakováním kódu.		20.0	20.0	0		148		0.60	0.80
29113	209		EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	Sledování mozkových biopotenciálů v obecné neurologické diagnostice.		45.0	5.0	0		594		13150	19815
29115	209		EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	Je dán názvem výkonu.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
29123	209		EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	Sledování bioelektrické aktivity mozku s provokací fotostimulací a diferencovanou hyperventilací nebo farmakologickou aktivací, resp. dalšími testy (FFT).	L	60.0	10.0	0		712		29587	45047
29125	209		EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	Je dán názvem vyšetření.		35.0	35.0	0		404		42887	25965
29130	209		MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	Napětové či frekvenční mapování elektrické aktivity mozku, zobrazování statistických odchylek od normy formou map. Výkon nelze kombinovat s vyšetřením EEG.		60.0	30.0	0		568		29587	27454
29140	209	H	DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO	Simultánní synchronizované snímání EEG a videozáznamu po dobu 8 hodin a jejich vyhodnocení.		240.0	240.0	0		4118		45839	32.97
29145	209		AMBULANTNÍ DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG - TECHNICKÉ PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ Á 8 HODIN	Snímání 8 - 16 kanálů EEG a na přenosné zařízení a později vyhodnocení.		60.0	30.0	0		633		29587	14702
29150	209	H	POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD	Pořízení a vyhodnocení záznamu takto zavedených elektrod o minimálním počtu 6 kanálů. Jde o tzv. stripové, gridové nebo zanořené hloubkové elektrody, přičemž zavedení této elektrody je neurochirurgický výkon. Při větším počtu elektrod je nutno vykazovat		240.0	240.0	0		3109		45839	22.88
29180	209		MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	Registrace z jednotlivých svalů při stimulaci mozkové kůry nebo míšního kořene		15.0	5.0	0		196		0.45	17899
29182	209		EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV	Speciální metoda využívající odpověď somačních evokovaných potenciálů na somatosenzorické podněty. Využití v diagnostice poškození periferních a centrálních částí somatosenzorické dráhy.		30.0	20.0	0		307		0.91	42949
29184	209		EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ	Záznam potenciálů evokovaných zrakovými podněty.		20.0	10.0	0		195		0.60	11324

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
29210	209		EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM	Vyšetření vodivosti motorických nebo senzitivních vláken 1 nervu, příp. různých větví 1 nervu (jehlovou nebo kožní technikou, příp. se zpřůměrněním).		10.0	10.0	0		128		0.30	0.94
29220	209		EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE	Trigeminofaciální reflex, F vlna, H - reflex, repetitivní stimulace nízkou nebo vysokou frekvencí nebo ischemický test. Každé vyšetření se vykazuje zvlášť opakováním kódu.		15.0	15.0	0		202		0.45	18629
29230	209		EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHOVOU ELEKTRODOU			10.0	10.0	0		163		0.30	47119
29240	209		SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG	Např. histogram, EMG jednoho vlákna, MakroEMG.		45.0	45.0	0		584		13150	11049
29310	209		DUPELXNÍ SONOGRAFIE EXTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN	Ultrazvukové vyšetření extrakraniálního průběhu cév zásobujících mozek pomocí kombinace dvourozměrného zobrazení ve škále šedi s měřením rychlosti průtoku krve ve spektrálním dopplerovském režimu a s barevným zobrazením toku v rychlostním nebo energetick		30.0	30.0	0		650		0.91	13271
29330	209		TRANSKRANIÁLNÍ BAREVNÁ DUPELXNÍ SONOGRAFIE - TCCS	Neurosonologické vyšetření, které spočívá v neinvazivním ultrazvukovém zobrazení mozkového parenchymu a cév s měřením průtoků intrakraniálními tepnami, event. i mozkovými žilami a splavy přes intaktní lebku. Ve dvourozměrném zobrazení ve škále šedi umožň	L	45.0	45.0	0		937		13150	24289
29350	209	H	TRANSKRANIÁLNÍ MONITORING HEMODYNAMIKY (TCD MONITORING)	Speciální neurosonologické vyšetření, které spočívá v neinvazivním monitorování průtoků vybranými intrakraniálními tepnami přes intaktní lebku v pulzním dopplerovském režimu zobrazení, případně i v režimu Power M-mode. Patří sem peroperační monitorování	L	30.0	30.0	0		532		0.91	43191
29410	209		ODBĚR MOZKOMIŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	Odběr mozkomíšního moku včetně případné aplikace léčebného nebo diagnostického přípravku. Případně instilované léčivo či kontrastní látku vykázat zvlášť.	A	30.0	30.0	0		297		0.91	34335
29510	209		OBŠTŘIK PERIFERNÍHO NERVU	Aplikace farmaka do blízkosti nervu, např. nervus trigeminus, facialis, medianus, tibialis a.j..	L	15.0	15.0	0		116		0.45	0.65
29520	209		KOŘENOVÝ OBŠTŘIK	Obštrik kořenů v C, Th nebo L oblasti.	L	15.0	15.0	0		129		0.45	0.78
31021	301		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
31022	301		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
31023	301		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
31050	301	H	NUTNÁ SPOLUPRÁCE DĚTSKÉHO LÉKAŘE PŘI NÁROČNÝCH RTG NEBO JINÝCH VYŠETŘENÍCH	Pediatr musí provázet dítě při vyšetřeních, která jsou prováděna na pracovištích nepediatrických (rtg vyšetření včetně CT, NMR, izotopová pracoviště, ultrazvuk. prac. apod), zvlášť jde-li o vyšetření vyžadující aplikaci látek nitrožilně, případně celkov		30.0	30.0	0		223		0.91	43831
31120	301	H	PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU	Diagnostický a léčebný výkon sloužící ke zjištění a odstranění kolekce patologické tekutiny punkcí subdurálního prostoru u dětí, které mají otevřenou velkou fontanelu, spinální jehlou na jedno použití.		30.0	30.0	0		268		0.91	23743
31130	301	H	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	Jedná se o akutní nebo plánované přijetí matky (otce) do ústavní péče za účelem doprovodu nemocného dítěte nebo kojící matky. Jde také o propuštění z ústavní péče.		20.0	20.0	0		156		0.60	0.88
32021	302		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
32022	302		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
32023	302		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
32410	302		SCREENINGOVÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Screeningové morfologické a funkční ultrazvukové vyšetření fetálního srdce, sloužící k vyloučení nebo stanovení podezření na závažnější srdeční anomálie nebo poruchu srdečního rytmu u plodu. Nedílnou součástí výkonu je archivace videodokumentace nebo fot		20.0	20.0	0		449		0.60	29646
32420	302		SPECIALIZOVANÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Detailní morfologické a funkční ultrazvukové vyšetření srdce u fétu, sloužící k vyloučení nebo stanovení diagnózy srdeční anomálie a rozhodnutí o možnostech a způsobu prenatální a postnatální léčby, včetně doporučení na ukončení těhotenství. Nedílnou součá		30.0	30.0	0		844		0.91	11140

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
32431	302		SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU	Detailní morfologické a funkční vyšetř. srdce s vroz. srd. vadou /nebo podezřením/, sloužící k rozhodování o dalším diagnost. či léčebném postupu, včetně indikací kardiokirurgických výkonů bez předoperačního invazivního vyš. (vyžaduje atestaci a licenci).	L	30.0	30.0	0		855		0.91	15158
32433	302	H	PEROPERAČNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU	Detailní morfologické a funkční peroperační echokardiografické vyšetření, sloužící k upřesnění diagnózy na začátku operace a zhodnocení jejího výsledku po jejím ukončení ještě při otevřeném hrudníku. Nedílnou součástí výkonu je archivace videodokumentace		60.0	100.0	0		1863		29587	42841
32510	312	H	ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ KANYLACE CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO SYSTÉMU S PODKOŽNÍ MANŽETOU NEBO KOMŮRKOU	Zavedení speciálního centrálního žilního katétru s podkožní manžetou nebo komůrkou. Výkon je prováděn na aseptickém sále vybaveném kvalitní skliaskopickou technikou.	A	75.0	75.0	0		1965		15036	15.66
32520	312	H	ZAVEDENÍ CÉVNÍHO STENTU U PACIENTA S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU	Léčebná katetrizační metoda, spočívající v zavedení a roztažení cévního stentu v místě zúžení, které není možno účinně zprůchodnit angioplastikou nebo valvuloplastikou.	A	210.0	390.0	0	D	28645		19603	274.57
32530	312	H	PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)	Tímto výkonem lze vykázat valvuloplastiku pulmonální nebo aortální chlopně, nebo angioplastiku koarktace nebo reoarktace aorty. Léčebný katetrizační zákrok, při kterém se pomocí dilatačního balonkového katétru zavedeného cévním systémem do zúžené chlop	A	150.0	300.0	0		23459		29738	226.02
32535	312	H	BALONKOVÁ SEPTOSTOMIE	Urgentní léčebný katetrizační zákrok, spočívající v otevření komunikace mezi síněmi opakovaným protažením naplněného balonkového katétru přes foramen ovale u novorozenců a kojenců. Nejčastěji prováděn u pacientů s hemodynamikou nekorigované TGA. Výkon ne	A	150.0	150.0	0		28903		29738	281.06
32540	312	H	PERKUTÁNNÍ UZÁVĚR DUCTUS ARTERIOSUS	Intervenční katetrizační výkon při kterém se katetrizační technikou uzavírá otevřená tepenná dučej.	A	150.0	300.0	0		20330		29738	194.73
32610	312	H	SRDEČNÍ KATETRIZACE U DÍTĚTE DO 1 ROKU VĚKU	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamických parametrů u dětí se srdeč. onemocněním ve věku do 1 roku, spočívající v zavedení cévky do všech srdečních a cévních struktur nezbytných k přesné diagnóze a změření tlaků a nabrání vzorků v těchto	A	210.0	210.0	0		33094		19603	319.78
32620	312	H	SRDEČNÍ KATETRIZACE U DÍTĚTE DO 6 LET	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamických parametrů u dětí se srdečním onemocněním ve věku od 1r. do 6r., spočívající v zavedení katétru do všech srdeč. a cév. struktur nezbytných k přesné diagnóze a změření tlaků a nabrání vzorků v těchto m	A	180.0	180.0	0		27666		42948	267.09
32630	312	H	SRDEČNÍ KATETRIZACE U KOMPLEXNÍ VROZENÉ SRDEČNÍ VADY	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamiky u nemocných s komplexní vrozenou srd. vadou. Vyšetření obsahuje nasondování všech srdečních a cévních struktur nezbytných pro přesnou diagnózu komplexní vrozené srdeční vady.	A	240.0	240.0	0		36864		33147	355.88
32640	312	H	KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR DEFEKTU SÍŇOVÉHO SEPTA U DĚTÍ A MLADISTVÝCH	Intervenční katetrizační výkon, při kterém se mechanismem zavedeným cévní cestou uzavírá defekt síňového septa nebo foramen ovale apertum jako prevence paradoxní embolie .	A	90.0	270.0	0		41898		42982	413.13
33021	303		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
33022	303		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
33023	303		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
34310	304	H	KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY	Nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzivní a resuscitační péče.		45.0	45.0	0		654		13150	30407
34320	304	H	SELEKTIVNÍ PLICNÍ VAZODILATACE POMOCÍ OXIDU DUSNATÉHO (NO)	Do ventilačního okruhu pacienta je do směsi dýchacích plynů přiváděn NO z přesného dávkovače a současně je zajištěno kontinuální měření jeho koncentrace a koncentrace vyšších oxidů dusíku ve směsi dýchacích plynů.		60.0		0		1581		29587	14.00
34410	304		ZAJIŠTĚNÍ A TRANSPORT NOVOROZENCE S OHROŽENÝMI VITÁLNÍMI FUNKCEMI VYŽADUJÍCÍHO OXYGENOTERAPII Á 10 MIN.	Uvedený novorozenec je nutné transportovat na adekvátně vybavené pracoviště JIP ev. na vyšetření konsiliární na jiné pracoviště - kardiocentrum, ECMO centrum apod.		10.0	10.0	0		112		0.30	0.78
34420	304		ZAJIŠTĚNÍ A TRANSPORT NOVOROZENCE VE STABILIZOVANÉM STAVU Á 10 MIN.	Převoz se týká novorozenců vyžadujících specializované vyšetření na vzdáleném pracovišti, novorozenců s nízkou porodní hmotností, kteří jsou stabilizováni avšak péče je nutná na specializovanějším pracovišti.		10.0	10.0	0		68		0.30	0.36

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
34450	304		(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
34451	304		(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
34452	304		(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
34453	304		(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
34454	304		(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
34455	304		(VZP) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
35021	305		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM			120.0	120.0	0		1394		22706	14489
35022	305		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
35023	305		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM			30.0	30.0	0		351		0.91	13547
35040	305	A	SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM AMBULANTNÍM LÉČENÍM	Signální výkon je na základě soudem nařizeného ochranného léčení vykázán při každém kontaktu s ambulantním psychiatrickým zařízením.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
35050	305		TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	Telefonický kontakt s pacientem nebo s osobami jeho prostředí v případech změny stavu, potřeby sledování a kontroly, léčebné porady, kdy není nutná nebo možná osobní návštěva.		10.0	10.0	0		74		0.30	0.40
35113	305	A	SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ			30.0	30.0	0		169		0.91	0.71
35115	305	H	CHRONOBIOLOGICKÁ LÉČBA	Metody chronobiologické léčby jsou fototerapie, spánková deprivace a řízené posuny cyklu spánek/bdění.		60.0	30.0	0		229		29587	0.44
35117	305	A	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	Rozhovor cílený na získání anamnestických a dalších potřebných informací o pacientovi, případně na potřebné informování blízkých nebo ve významném vztahu jsoucích osob, při dodržení specifických zásad ochrany důvěrných dat, se souhlasem svéprávného pacie		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
35201	305	A	VYHODNOCENÍ RIZIKA RELAPSU U PSYCHOTICKÉHO ONEMOCNĚNÍ SPECIALIZOVANÝM PRACOVÍŠTĚM	Výkon umožňuje předcházet rehospitalizacím u psychotických onemocnění a zprostředkuje optimalizaci dlouhodobého léčebného plánu. Zahrnuje v rámci indukované péče vyhodnocení aktuálního rizika relapsu u pacienta zařazeného do preventivního telemonitori..		15.0	15.0	0		194		0.45	13516
35203	305	A	PREVENTIVNÍ INTERVENCE A DÁLKOVÁ KONTROLA U PSYCHÓZ	Výkon zahrnuje preventivní intervenci v časných stádiích prodromů, detekovaných programem prevence relapsu psychotických onemocnění (ITAREPS). Tento telemonitorovací systém je založen na vzdálené kontrole nemocného pomocí týdne vyhodnocených SMS dotaz..		20.0	20.0	0		240		0.60	23377
35205	305	A	ROČNÍ ZHODNOCENÍ PROVOZU PREVENTIVNÍHO TELEMONITORINGU	Jedná se o výkon, který zahrnuje: a) ověření účinnosti preventivního programu pomocí získaných dat o hospitalizacích, b) kontrolu provedených farmakologických intervencí v uplynulém ročním období. Výkon přinese údaje pro vyhodnocení klinické účinnosti..		50.0	50.0	0		599		18629	42982
35520	910		PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ.	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznávaných psychoterapeutických postupů.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
35610	910		PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN.	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznávaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nevztahuje na lůžková zdravotnická zařízení.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090
35620	910		PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MIN.	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznávaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nevztahuje na lůžková zdravotnická zařízení.		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
35630	910		PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznávaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nevztahuje na lůžková zdravotnická zařízení.		2.0	2.0	0		24		0.06	0.16

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
35650	910		RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	Kvalifikovaná psychoterapie v malé skupině členů rodiny některým z obecně uznaných postupů. Vykazuje se pouze na jednoho člena rodiny - pacienta.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
35710	305		ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	Aplikace léčebné konvulze vyvolané spec. přístrojem el. proudem. Elektrorody jsou na spánkové oblasti. Výkon je proveden vždy v celkové anestezii a myorelaxaci.		30.0	30.0	0		362		0.91	17564
35712	305		REPETITIVNÍ TRANSKRANIÁLNÍ MAGNETICKÁ STIMULACE (RTMS)	Repetitivní transkraniální magnetická stimulace (dále rTMS) je neinvazivní metoda, při které je pulzním magnetickým polem indukován elektrický potenciál v mozku s cílem léčebného ovlivnění neuropsychiatrických onemocnění.		60.0	60.0	0		650		29587	16528
35811	914		ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST PSYCHIATRICKÉ SESTRY	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá psychiatrická sestra při individuální rehabilitaci psychiatrických pacientů. Zahrnuje posouzení stavu pacienta v jeho přirozeném prostředí, zpracování rehabilitačního a krizového plánu a jeho předl		120.0	120.0	0		656		23408	20515
35815	914		PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá psychiatrická sestra při individuální rehabilitaci psychiatrických pacientů na specializovaném pracovišti nebo v přirozeném prostředí pacienta. V přirozeném prostředí pacienta zahrnuje i posouzení s		90.0	90.0	0		492		35796	24504
35821	914		TERÉNNÍ KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ PSYCHIATRICKOU SESTROU	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá psychiatrická sestra při krizové intervenci psychiatrických pacientů v období hrozící dekompenzace v přirozeném prostředí pacienta. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci psychiatrem. Platnost indikac		60.0	60.0	0		328		11689	28491
35823	914	A	EDUKACE PSYCHIATRICKOU SESTROU	Výkon je prováděn na základě indikace lékaře. Výkon není prováděn sestrou, jejíž činnost je hrazena v režii ambulance nebo oddělení, ale sestrou, která je samostatným nositelem výkonu.		75.0	75.0	0		410		23743	44958
35825	914	A	REEDUKACE PSYCHIATRICKOU SESTROU	Výkon je prováděn na základě indikace lékaře. Výkon není prováděn sestrou, jejíž činnost je hrazena v režii ambulance nebo oddělení, ale sestrou, která je samostatným nositelem výkonu.		45.0	45.0	0		246		0.99	12420
36021	306		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pozorování a podrobné vyšetření pac., kompletní anamnéza s rodiči (jinými zákonnými zástupci pac.), psychopatologický rozbor, dg, plán léčby, založení dokumentace.		140.0	140.0	0		1626		45017	34608
36022	306		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pedopsychiatrické vyšetření zaměřené na aktuální psychopatologii pacienta, dif. dg. plán léčby a dalšího postupu, zápis do dokumentace.		60.0	60.0	0		701		29587	26755
36023	306		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pedopsychiatrické vyšetření v minimálně nutném rozsahu pro posouzení výsledků léčby a event. úpravy medikace.		35.0	35.0	0		408		42887	27426
37021	901		KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		60.0	60.0	0		580		29587	24167
37022	901		CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		60.0	60.0	0		580		29587	24167
37023	901		KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)	Obvykle probíhá ve více sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pacienta v jiný den.		30.0	30.0	0		291		0.91	30317
37061	931		KOMPLEXNÍ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	Slouží k celkovému posouzení psychického stavu pacienta, tj. základních psychických funkcí, procesů a struktury osobnosti ve vztahu ke klinickému stavu a rodinnému systému. Obvykle probíhá ve více sezeních. Celkový čas výkonu se rovná součtu násobků v je		60.0	60.0	0		581		29587	24532
37062	931		CÍLENÉ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	Je zaměřeno na dílčí oblasti psychického vývoje dítěte nebo aktuálního psychického stavu. Může probíhat ve více sezeních. Celkový čas výkonu se rovná součtu násobků v jednotlivých sezeních. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsa		60.0	60.0	0		581		29587	24532

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
37063	931		KONTROLNÍ PEDOPSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)	Je zaměřeno na zjištění změn psychického stavu pacienta ve srovnání s výsledky předchozích pedopsychologických vyšetření včetně zhodnocení výsledků terapie. Součástí vyšetření je zpráva, která je obvykle zpracovaná, sepsaná a vykázaná bez přítomnosti pac		30.0	30.0	0		291		0.91	30317
37111	901		SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT)	Specifický výkon u somaticky nemocných pacientů při náročných a bolestivých lékařských výkonech (dialýza, JIP, porod,...). Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		30.0	30.0	0		274		0.91	24108
37115	901		KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	Speciální diagnostikoterapeutický přístup ke zvládnutí psychické krize. Může jít o opakovaná setkání.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
37117	910		RODIČOVSKÁ SKUPINA Á 30 MINUT	Psychoterapeutická skupina sestavená z rodičů dětských pacientů. Jde o opakovaná setkání za účasti dvou terapeutů.(účast jednoho terapeuta možná po schválení odbornou společností)		4.0	8.0	0		80		0.12	0.62
37119	910		SKUPINOVÁ PSYCHOTERAPIE DĚTÍ DO 8 LET (Á 30 MINUT)	Terapie indikovaných poruch a nemocí dětí do 8 let psychologickými prostředky prováděná ve skupině maximálně 5 osob. Jde o opakovaná setkání za účasti dvou psychoterapeutů.(účast jednoho terapeuta možná po schválení odbornou společností)		8.0	16.0	0		160		0.24	45292
37121	901		PSYCHODIAGNOSTIKA S NÁROČNÝM PSYCHOTERAPEUTICKÝM ZÁSAHEM (Á 90 MINUT)	Mimořádně náročný psychodiagnostický výkon, který je vzhledem ke stavu pacienta (dospělého i dítěte) uskutečnitelný pouze se souběžným vysoce kvalifikovaným psychoterapeutickým vedením. Výkon může být rozdělen do více sezení. Nelze vykázat s klinickým vy		90.0	90.0	0		1064		26330	44743
37125	910		EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	Zahrnuje speciální psychoterapeutické techniky při navazování, vedení a udržení kontaktu s pacientem s akutními psychickými obtížemi. Tyto postupy se zaměřují na hlavní a nejvíce zatěžující symptomy a jejich překonání psychoterapeutickou intervencí. Výko		60.0	60.0	0		693		29587	23833
38021	919	A	VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM PŘI ZAHÁJENÍ ADIKTOLOGICKÉ PÉČE	V rámci výkonu je mapováno rizikové chování pacienta ve vztahu k užívání návykových látek. Součástí výkonu je zhodnocení celkového stavu pacienta a následné stanovení terapeutického plánu.		60.0	60.0	0		522		11689	20880
38022	919	A	VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM KONTROLNÍ	Výkon se děje v rámci běžného sledování pacienta. Součástí práce je edukace pacienta, zhodnocení subjektivních obtíží a jejich změn, zhodnocení aktuálního celkového stavu pacienta a případná změna terapeutického plánu.		30.0	30.0	0		274		0.66	33239
38023	919		MINIMÁLNÍ KONTAKT ADIKTOLOGA S PACIENTEM	Výkon má intervenční, kontrolní a edukativní charakter. Popisuje odb. práci s pacienty zahrnující krátkou intervenci, předávání inform. o účincích a rizicích zneužívané návykové látky vč. doporučení a postupů minimalizace rizik		10.0	10.0	0		87		0.22	0.59
38024	919	A	ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE INDIVIDUÁLNÍ	Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10 - F19 a patologické hráčství F63 na základě předchozí diagnostiky lékařem a matchingu adiktologem. Součástí výkonu jsou především motivační trénink a case management.		45.0	45.0	0		373		0.99	17930
38025	919	A	ADIKTOLOGICKÁ PÉČE RODINNÁ	Jedná se o soubor speciálních postupů a technik, které využívá adiktolog při rodinné terapii rodinných příštůňků a dalších blízkých adiktolog, pacientů na specializovaném pracovišti. Výkon je indik. pro dg skup.F10 - F19 a patologické hráčství F63		45.0	45.0	0		373		0.99	17930
38026	919	A	ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 9 OSOB Á 120 MINUT	Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10 - F19 a patologické hráčství F63 na základě předchozí diagnostiky lékařem a matchingu adiktologem. Výkon je určen pro pravidelnou terapii dle schváleného terapeutického plánu.		13.0	26.0	0		187		0.29	16072
38210	308		VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	Zjištění alkoholu v dechu pacienta z diagnostických důvodů (zejména v průběhu léčby disulfiramem a psychofarmaky, k vyloučení aktuální kontraindikace podání.) Lze vykázat i při použití detekčního přístroje.		5.0	5.0	0		83		0.15	0.64
38230	308		ANTABUS - ALKOHOLOVÁ REAKCE	Disulfiramová reakce prováděná u pacienta při zahájení desenzibilizační léčby závislosti na alkoholu, prováděná individuálně, za stálé kontroly lékařem.		90.0	90.0	0		1070		26330	46935
39021	309		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			120.0	120.0	0		1394		22706	14489

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
39022	309		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
39023	309		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			30.0	30.0	0		351		0.91	13547
39111	309		FALOMETRIE, VULVOMETRIE	Diagnostická metoda, která zjišťuje vazometrické reakce v mužském či ženském genitálu po expozici diferencovaných vizuálních a nebo auditivních podnětů. Je pomocnou metodou při zjišťování sexuální orientace či poruch.		120.0	120.0	0		1422		22706	24716
39113	309		NATIVNÍ SPERMIOGRAM	Orientační vyšetření mužského ejakulátu, zaměřené na přítomnost a nebo odhad počtu a pohyblivosti spermií, příp. dalších buněk.		15.0	15.0	0		114		0.45	0.63
39115	309		KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM	Diagnostická metoda kompletního kvalitativního a kvantitativního vyšetření mužského ejakulátu. Zahrnuje vyhodnocení počtu, pohyblivosti a morfologie spermií a přídatných buněk.		30.0	30.0	0		196		0.91	0.98
41021	401		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
41022	401		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
41023	401		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
41030	401		ŠETŘENÍ NA PRACOVÍŠTI PACIENTA Z HLEDISKA RIZIKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ	Provádí pracoviště nemocí z povolání při posuzování profesionality onemocnění s použitím spirometru. Tento výkon nelze vykázat v kombinaci s klinickým vyšetřením ani jiným vyšetřením, např. spirometrií. Výkon bude hrazen jen v indikaci vyšetření pro hroz		120.0	120.0	0		1415	W	22706	22160
41040	401		POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU Z HLEDISKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ	Zhodnocení zasláné dokumentace, zjištěných diagnóz, pracovního prostředí a určení příčinné souvislosti onemocnění s vlivy pracovního prostředí. Výkon nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090
41050	401		PRSTOVÁ PLETYSMOGRAFIE ZÁTĚŽOVÁ	Registrace pulsové vlny (na každé ruce zvlášť) před a po zchlazení končetin pacienta ve vodní lázni dle Rejska. Slouží k posouzení funkčního stavu cirkulace končetiny se zjištěním event. záchvatovitých vazokonstrikcí na periferních částech končetin..		45.0	30.0	0		473		13150	41699
42021	402		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
42022	402		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
42023	402		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
42510	402		NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHHRUJE PŘÍPRAVU LÉČIV)	Aplikace cytostatik v infúzním režimu delším než 8 hodin do periferní žíly, centrálního žilního katétru nebo do venózního či arteriálního portu. Intraarteriální chemoterapie krátkodobě zavedeným katétrem.		90.0	45.0	0		514		26330	45323
42520	402		APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE	Vykáže se na každé podání roztoku cytostatika (nebo biologické léčby) navíc k výkonu pro aplikaci intravenózní infúze, nebo pro aplikaci do dutin nebo v bolu, nebo při zavedení léčby přenosnou infuzní pumpou, k výkonu pro náročné režimy léčby cytostatiky	A	15.0	25.0	0		243		0.45	31413
43021	403		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
43022	403		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
43023	403		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
43111	403		RTG TERAPIE 10-300 KV (1 POLE)			10.0	5.0	0		160		0.30	46753
43113	403		PLÁNOVÁNÍ RTG TERAPIE NEBO CS 137		Z	30.0	30.0	0		301		0.91	35796
43213	403		RADIOTERAPIE CO 60 S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮČEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	Speciální radioterapeutické techniky.		15.0	15.0	0		599		0.45	15462
43215	403		RADIOTERAPIE CO 60 (1 POLE)			5.0	5.0	0		200		0.15	29587
43217	403		PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM			45.0	45.0	0		539		13150	24898
43219	403		PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)			60.0	60.0	0		1242		29587	41913
43311	403		RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 POLE)			5.0	5.0	0		357		0.15	13940
43313	403	H	TBI - CELOTĚLOVÁ RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 FRAKCE)	Speciální technika radioterapie		120.0	120.0	0		8629		22706	81.74

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
43315	403		RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	Speciální radioterapeutické techniky.		10.0	10.0	0		715		0.30	28277
43413	403		HDR BRACHYTERAPIE POVRCHOVÁ S POMOCÍ AFTERLOADINGU	Speciální techniky radioterapie.	Z	15.0	15.0	0		631		0.45	27150
43415	403		BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR		Z	120.0	120.0	0		6149		22706	56.94
43417	413	H	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ MANUÁLNÍ			180.0	180.0	0		4687		42948	37.30
43419	413		BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR		Z	120.0	120.0	0		6678		16558	60.40
43421	413	H	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ			120.0	120.0	0		3052		16558	24.14
43423	403		PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE			30.0	30.0	0		774		0.91	22068
43425	403		PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)			30.0	30.0	0		939		0.91	45870
43431	413	H	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR - ZAVEDENÍ APLIKÁTORŮ			120.0	120.0	0		3564		16558	29.26
43433	413	H	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR - ZAVEDENÍ APLIKÁTORŮ		Z	120.0	120.0	0		2772		16558	21.34
43435	403	H	BRACHYTERAPIE S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR Á 60 MINUT	Brachyterapie s automatickým afterloadingem LDR/MDR s hospitalizací pacienta se zavedenými zářiči na samostatném stíněném pokoji.		60.0		0		1544		29587	13.63
43441	413		PERMANENTNÍ BRACHYTERAPIE KARCINOMU PROSTATY	Výkon je indikován u pacientů s karcinomem prostaty T1b-T2a, bez postižení lymfatických uzlin (NO), bez vzdálené diseminace (M0), s PSA < 10 ng/ml a s gleason skóre < 7.	A	150.0	150.0	0		4400		29738	36.03
43443	413		INTERSTICIÁLNÍ BRACHYTERAPIE S VYSOKÝM DÁVKOVÝM PŘÍKONEM (HDR) KARCINOMU PROSTATY	Výkon je indikován pro pacienty s nádory prostaty T1b-3b, bez postižení lymfatických uzlin (NO), bez vzdálené diseminace (M0) a s PSA < 100 ng/ml: 1) v komb.se zevní radioterapií v počtu dvou frakcí; 2) samostatně v počtu čtyřech frakcí.	A	150.0	120.0	0		8452		29738	76.78
43513	403		PLÁNOVÁNÍ TERMOTERAPIE	Výkon k přípravě termoterapie dysplastických a nádorových onemocnění. Vyžaduje termometrii.		60.0	60.0	0		693		29587	23833
43515	403		ELEKTROMAGNETICKÁ HYPERTEMIE LOKÁLNÍ (1 LOŽISKO)	Metoda využívající k destrukci tumoru ohřev nádorové tkáně. Je indikována u povrchově uložených nádorových ložisek s hojným podílem hypoxických nádorových buněk, které nejsou řešitelné chirurgickým výkonem a které jsou radioresistentní.		60.0	60.0	0		1075		29587	17380
43611	403		RADIOTERAPIE CS 137 (1 POLE)			10.0	10.0	0		146		0.30	43070
43613	403		STEREOTAKTICKÉ OZÁŘENÍ HLAVY A MOZKU LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM	Speciální technika radioterapie.		100.0	100.0	0		8942		42769	85.62
43617	403		CELOTĚLOVÉ OZÁŘENÍ ELEKTRONY	Speciální technika radioterapie prováděná výhradně na velkých lineárních urychlovačích.		100.0	100.0	0		7212		42769	68.32
43619	403		VERIFIKAČNÍ SNÍMEK NA OZAŘOVAČI (OVĚŘENÍ 1 POLE)			10.0	10.0	0		129		0.30	0.95
43621	403		LOKALIZACE CÍLOVÉHO OBJEMU, NEBO SIMULACE OZAŘOVACÍHO PLÁNU		L	60.0	60.0	0		1944		29587	17.16
43623	403		PŘÍMÁ DOZIMETRIE NA NEMOCNÉM (1 MĚŘÍCÍ MÍSTO)	Lze vykázat 3x v průběhu léčby a dále v případě každé změny léčby.		180.0	180.0	0		2883		16193	22.39
43627	403		VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH BLOKŮ		Z	270.0	270.0	0		4118		42217	32.39
43629	403		VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH FIXAČNÍCH POMŮCEK PRO OZAŘOVÁNÍ NEBO MULÁŽ		Z	120.0	120.0	0		721		22706	11018
43631	403		PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE TECHNIKOU IMRT	IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) je výkon, který rozšiřuje možnosti dosažení optimální distribuce dávky záření. Díky této možnosti je možné eskalovat dávku při maximálním šetření okolních zdravých tkání. Plánování vyžaduje 3D plánovací systém, zab		90.0	180.0	0		3830		26330	34.38
43633	403		RADIOTERAPIE POMOCÍ URYCHLOVAČE ČÁSTIC S POUŽITÍM TECHNIKY IMRT (1 POLE)	IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) je výkon, který rozšiřuje možnosti nerovnoměrné distribuce dávky za pomoci proměnlivé geometrie vícetěhového kolimátoru (MLC) a to jak před vlastním ozářením, tak i během něho. Díky této možnosti je možné eskalovat d		12.0	12.0	0		879		0.36	12632
43635	403		PLÁNOVÁNÍ STEREOTAKTICKÉ RADIOTERAPIE A RADIOCHIRURGIE			200.0	440.0	0		8326		42831	74.25

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
43637	413		STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM	Stereotaktická radioterapie je vysoce spec. a cílené ozařování malých lézí frakcionovaně vyššími jednotlivými dávkami fotonového záření. Vyšší dávky záření jsou aplikovány opakovaně (někdy i 2x denně) lineárními urychlovači	Z	120.0	120.0	0		14801		16558	141.63
43639	413		STEREOTAKTICKÁ RADIOCHIRURGIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM	Stereotaktická radiochirurgie je vysoce specializované a cílené jednorázové ozáření malých objemů vysokou dávkou fotonového záření. Vysoké dávky záření do malého objemu jsou aplikovány lineárními urychlovači		150.0	300.0	0		20729		29738	198.29
43641	413		RADIOTERAPIE ŘÍZENÁ OBRAZEM (IGRT) S TROJROZMĚRNÝM ZOBRAZENÍM	Radioterapie řízená obrazem (IGRT) s trojrozměrným zobr. je radioterap. technikou, která umožňuje přesné zaměření svazku záření na ložisko v pacientovi v průběhu frakcí ozáření. Jedná se o metodu, která bere v úvahu pohyby orgánů mezi frakcemi	Z	20.0	20.0	0		520		0.91	42095
43652	413		PROTONOVÉ OZÁŘENÍ MIMO KRANIOSPINÁLNÍ OSU	Provedení jedné frakce ozáření mimo kraniospinální osu. Pokud se ozařování provádí z více polí, jsou všechna pole zahrnuta a hrazena v tomto výkonu (frakci).		28.0	56.0	0		27452	Z	46388	272.97
43653	413		PROTONOVÉ OZÁŘENÍ V KRANIOSPINÁLNÍ OSE	Provedení jedné frakce ozáření v kraniospinální ose. Pokud se ozařování provádí z více polí, jsou všechna pole zahrnuta a hrazena v tomto výkonu (frakci).		40.0	80.0	0		39218	Z	29952	389.96
43696	413		(VZP) PLÁNOVÁNÍ RADIOCHIRURGIE S ŘÍZENÍM OBRAZEM V REÁLNÉM ČASE	Výkon lze nasmlouvat pouze těm ZZ, které vlastní ozařovací přístroj pro radiochirurgii v ceně cca 180 mil.Kč-nyní pouze FN Ostrava.Jde o novou péči-stereotakt.ozáření lézí v oblasti hlavy,krku,páteře,hrudníku,břicha a pánve,v indikacích tumorů v oblasti p	Z	200.0	800.0	0		9189		42956	82.81
43697	413		(VZP) RADIOCHIRURGIE S ŘÍZENÍM OBRAZEM V REÁLNÉM ČASE	Výkon lze nasmlouvat pouze těm ZZ, které vlastní ozařovací přístroj pro radiochirurgii v ceně cca 180 mil.Kč-nyní pouze FN Ostrava.Jde o novou péči-stereotakt.ozáření lézí v oblasti hlavy,krku,páteře,hrudníku,břicha a pánve,v indikacích tumorů v oblasti p		200.0	400.0	0		30234		42956	293.26
44004	404		KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		Z	60.0	60.0	0		701		29587	26755
44005	404		CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		Z	30.0	30.0	0		355		0.91	15008
44006	404		KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
44007	404		VENEROLOGICKÉ EPIDEMIOLOGICKO - PSYCHOLOGICKÉ ŠETŘENÍ A DEPISTÁŽ SEXUÁLNĚ PŘENOSNÝCH CHOROB	Výkon lze vykázat při nově zjištěném onemocnění sexuálně přenosnou chorobou.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
44021	404		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM		Z	30.0	30.0	0		355		0.91	15008
44022	404		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM		Z	20.0	20.0	0		239		0.60	23012
44023	404		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM		Z	10.0	10.0	0		120		0.30	0.82
44024	404		MĚŘENÍ PACIENTA PŘED VÝROBOU KOMPRESIVNÍCH ELASTICKÝCH PUNČOCH A PAŽNÍCH NÁVLEKŮ NA MÍRU	Měření pacienta, kterému nelze nalézt v rozměrových tabulkách sériově vyráběných kompresivních elastických punčoch a pažních návleků odpovídající velikost.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
44111	404		KOŽNÍ FOTOTEST	Stanovení hodnoty prah. dávky světla k vyvolání minimální zánětlivé reakce (právě patrného solárního erytému) na vyšetřované kůži. Určení optimálního způsobu fototerapie.		10.0	10.0	0		64		0.30	0.32
44113	404		KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ	Aplikace testované látky na připravené místo kůže, ve stanovené koncentraci a nosném základu, za použití speciální hypoalergické testovací náplasti. Při vyšetření nemoci z povolání bez omezení frekvencí.		2.0	1.0	0		28		0.06	0.21
44115	404		FYZIKÁLNÍ KOŽNÍ TESTY	Zjišťování citlivosti na tepelný, chladový, tlakový podnět, vyšetření dermatografismu, námahový test.	Z	10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
44117	404		TESTY KOŽNÍ TOLERANCE A REZISTENCE	Výkon zahrnuje jednotlivé samostatné testy založené na různých principech, potřebné k posuzování stavu kožního povrchu a kožní reaktivity u nejrůznějších dermatóz.	L	15.0	15.0	0		176		0.45	43466
44119	404		VYŠETŘENÍ WOODOVOU LAMPOU	Patologické projevy na kožním povrchu pacienta pozorujeme v zatměné místnosti pomocí Woodovy lampy.		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
44121	404		TRICHOGRAM	Mikroskopické vyšetření kořenů vlasů určené ke zhodnocení typu defluvia.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
44209	404		MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ - ANTIFIBROTICKÉ HMATY	Speciální technika manuální lymfodrenáže, která je schopna odstranit závažnější tkáňové změny v terénu lymfedému, tj. fibrotizaci. Od standardní lymfodrenáže se liší jak charakterem samotných hmatů, tak především intenzitou tlaku vyvíjeného na tkáň.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
44211	404		MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	Speciální manuální technika k postupnému odstranění edému v postižené oblasti.	Z	70.0	70.0	0		394		43041	24108
44213	404		KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNIHO OTOKU PŘÍSTROJEM	Přístroj s nastavitelným tlakem a časem, vypustí vzduchu.		30.0	10.0	0		119		0.91	0.26
44215	404		DESTRUKTIVNÍ TERAPIE KOŽNÍCH LÉZÍ LASEREM S VYSOKÝM VÝKONEM	Terapie povrchových cévních kožních afekcí (př. naevus flammeus), ev. pigmentových projevů (př. café au lait) laserem. Infiltrační anestezie se vykáže samostatným výkonem.		30.0	30.0	0		666		0.91	19115
44217	404		LOKÁLNÍ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM		Z	15.0	15.0	0		98		0.45	0.49
44219	404		ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)	Rozrušení, nekrotizace či snesení lézí pomocí elektrického proudu s jejich ev. následným mechanickým odstraněním.		10.0	10.0	0		124		0.30	0.86
44221	404		DALŠÍ SKLEROTIZACE METLIČKOVÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	Přičti k výkonům sklerotizace metličkových a retikulárních varixů při spotřebě další ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci, nejvíce dvakrát při jednom sezení. Opakovat lze nejdříve po deseti dnech, nejvíce však dvanáctkrát za jeden rok.	L	5.0	5.0	0		39		0.15	0.22
44223	404		SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ	Injekční léčba (obliterace) varixů dolních končetin jako primární výkon nebo skleroterapie recidiv a reziduí včetně žilních spojek a kmenových žil po operaci varixů. V rozsahu spotřeby jedné ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci. V jednom seze	A	20.0	20.0	0		193		0.60	45658
44225	404		SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	V rozsahu spotřeby jedné ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci. V jednom sezení lze vykážat pouze jedenkrát. Opakování je možné nejdříve po deseti dnech, nejvíce dvanáctkrát za rok.	A	15.0	15.0	0		172		0.45	44197
44227	404		KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1 - 2 LÉZE)	Nekrotizace kožních lézí kryokauterem.		15.0	15.0	0		224		0.45	24473
44229	404		INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)	Injekční ošetření patogenních změn na integumentu léčebnými látkami.	A	20.0	20.0	0		246		0.60	25569
44231	404		AUTOTRANPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTYREČNÍCH	Druh použité anestezie se vykáže samostatným kódem.		35.0	35.0	0		586		42887	19450
44233	404		EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ	Rotační excize se provádí za účelem probatorním (získání vzorku kůže pro bioptické vyšetření) nebo terapeutickým (odstranění celého nežádoucího projevu).	Z	15.0	15.0	0		295		0.45	13912
44235	404		CELKOVÁ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM		Z	30.0	30.0	0		214		0.91	42370
44237	404		KRYALIZACE	I. Kryalizace plošná, II. kryalizace bodová. (Virové verruky a keratomy, hemangiomy, akné, perior. dermatitida, alopecia areata a jiné.)		10.0	10.0	0		127		0.30	0.89
44239	404	A	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	Převaz bércového vředu lékařem - s toaletou defektu, odstraňováním nektróz, ošetřením okrajů a okolí vředu, celé nohy i bérce.	Z	20.0	20.0	0	1	471		0.60	34759
44241	404		EPIPACE A 30 MINUT	Odstranění nadměrného ochlupení u žen diatermokoagulací. Výkon bude hrazen po schválení revizním lékařem pouze u dg. E 00 až E 07 (poruchy štítné žlázy, hormonální poruchy), E 10 až E 14 (diabetes mellitus), E 20 až E 35 (diencefalohypofyzární poruchy).		30.0	30.0	0		225	Z	0.91	44562
44243	404		ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ	Nekrvavé snesení nebo korekce jedné nehtové ploténky frézováním, abrazí ostrou chirurgickou lžičkou po změknutí.		10.0	10.0	0		126		0.30	0.88
44245	404		SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK		A	20.0	20.0	0		240		0.60	23377
44251	404		KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	Přiložení kompresivních obvazů s odstupňovaným tlakem na horní končetinu (jedna končetina). Výkon navazuje na manuální lymfodrenáž, komorovou nebo střídavou tlakovou léčbu mizního otoku přístrojem, vyjimečně je výkonem samostatným.	Z	30.0	30.0	0		260		0.91	22647
44253	404		KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	Přiložení kompresivních obvazů s odstupňovaným tlakem na dolní končetinu (jedna končetina). Výkon navazuje na manuální lymfodrenáž, komorovou nebo střídavou tlakovou léčbu mizního otoku přístrojem, vyjimečně je výkonem samostatným.	Z	30.0	30.0	0		322		0.91	45323
44261	404		APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POUVRCHU)	Zevní aplikace dermatologických léčiv s cílenou indikací a léčebným účinkem podle povahy a koncentrace účinné látky - léčiva a typu aplikační formy. Nanašení zevních léčiv do chorobně postižené kůže různými speciálními způsoby aplikace.		15.0	15.0	0		115		0.45	0.66

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
44263	404		APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY VĚTŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	Zevní aplikace dermatologických léčiv a s cílenou indikací a předpokládaným léčebným účinkem (podle povahy a koncentrace účinné látky - léčiva a typu aplikační formy). Nanášení zevních léčiv se provádí různými aplikačními způsoby.		25.0	25.0	0		241		0.76	21551
44271	404		LÉČEBNÁ KOUPEL Z DERMATOLOGICKÉ INDIKACE - HYDROLÉČBA	Očistná a léčebná koupel s použitím medicínálních mýdel nebo šamponů či léků nezbytných pro následující fototerapii nebo foto(chemo)terapii, nanášení zevního léčebného prostředku.	L	20.0	15.0	0		163		0.60	0.99
44273	404	A	SYNCHRONNÍ BALNEOFOTOTERAPIE	Kombinace minerálních vanových koupelí simulací koupele v Mrtvém moři a současně ozařování UVB paprsky spektra o vlnové délce 311nm, léčebné sprchování před výkonem a po něm. Celá kúra obsahuje v jednom roce 24 základních a 20 udržovacích procedur nebo 2		60.0	15.0	0		454		29587	25235
44281	404		DIGITÁLNÍ EPILUMINISCENČNÍ VIDEOMIKROSKOPIE	Vyšetření videmikroskopem s počítačovou analýzou obrazu, možností archivace obrazů lézí, porovnáváním jejich vývoje, přiřazením další dokumentace (histologie) a možnost odborných konzultací (teledermatologie). Význam v prevenci zejména pigmentových projevů		30.0	30.0	0		412		0.91	35827
44283	404		FOTODYNAMICKÁ LÉČBA (PDT) NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ	Po snesení povrchových šupin a krust kyretou z léčeného ložiska se nanese potřebné množství fotosenzibilizátoru v krému (gelu), pokryje okluzivní fólií a neprůsvitným krytím na 3 hodiny. Po sejmutí krytí a očištění se provede fluorescenční detekce skuteč	L	60.0	30.0	0		612		29587	42951
44285	404		FOKUSOVANÁ FOTOTERAPIE CHRONICKÉ LOKALIZOVANÉ PSORIÁZY MONOCHROMATICKÝM EXCIMEROVÝM SVĚTLEM - NA JEDNO LOŽISKO	Excimerový laser a lampa emitující UV záření o vlnové délce 308 nm používaný k léčbě chronické lokalizované psoriázy. UV záření jsou vystavena pouze psoriatická ložiska, nikoliv zdravá kůže. Vzhledem k vyšší odolnosti ložisek psoriázy vůči účinkům U..		5.0	5.0	0		211		0.15	34700
45021	405		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykážat u pacienta ve věku do 18 let.		30.0	30.0	0		355		0.91	15008
45022	405		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykážat u pacienta ve věku do 18 let.		20.0	20.0	0		239		0.60	23012
45023	405		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykážat u pacienta ve věku do 18 let.		10.0	10.0	0		120		0.30	0.82
46021	406		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KOREKTIVNÍM DERMATOLOGEM	Hrazeno jen v případech, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		30.0	30.0	0		355		0.91	15008
46022	406		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KOREKTIVNÍM DERMATOLOGEM	Hrazeno jen v případech, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		20.0	20.0	0		239		0.60	23012
46023	406		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KOREKTIVNÍM DERMATOLOGEM	Hrazeno jen v případech, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		10.0	10.0	0		120		0.30	0.82
46111	406		KOREKCE VZHLEDOVÝCH VAD IMPLANTÁTY	Jedná se o kolagenní implantát do podkoží. U sklerodermie hrazeno ze zdravotního pojištění.	Z	30.0	30.0	0		365		0.91	18660
47021	407	H	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ			60.0	60.0	0		701		29587	26755
47022	407		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
47023	407		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
47111	407	H	MALIGNÍ THYREOIDEA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace radiojodu k ablací karcinomu štítné žlázy včetně metastáz.	L	60.0	60.0	0		698		29587	25659
47113	407		HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace radiojodu u hyperthyreosy, funkční autonomie s cílem dosažení eufunkce štítné žlázy. Zmírňovací léčba strumy u vybraných pacientů.	L	30.0	30.0	0		351		0.91	13547
47115	407	H	INDUKCE HYPOTHYREOSY - TERAPIE RADIONUKLIDY	Eliminace zbytků štítné žlázy po tyreoidektomii s cílem převést nemocného do afunkce štítné žlázy s následnou hypersekrecí TSH pro terapii příp. metastáz diferencovaného karcinomu štítné žlázy.	L	60.0	60.0	0		698		29587	25659
47117	407	H	POLYCYTHEMIA VERA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace 32P u nemocných s myeloproliferativním syndromem zvl. pak polycythemia vera.	L	40.0	40.0	0		468		44197	42430
47119	407		METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	Léčba metastáz kostí příslušným radiofarmakem s cílem navození dlouhodobého analgetického účinku.	L	30.0	30.0	0		352		0.91	13912
47121	407	H	ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	Paliativní léčba výpotku v tělních dutinách při metastatickém rozsevu s cílem zabránit výpotku.	L	60.0	60.0	0		795		29587	24593

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47123	407		RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	Terapeutická intraartikulární aplikace radiofarmaka k odstranění hypervillosní synovie u chron. kloubních výpotků. Punkce kloubu se vykáže samostatným výkonem, součástí výkonu je kontrolní snímek na planární gama kameře. Na jeden kloub.	L	10.0	20.0	0		318		0.30	26330
47125	407		KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací dynamického resp. tomografického vyšetření. Dvakrát lze vykázat pouze v kombinaci se zátěžovým testem.	L	50.0	50.0	0		1422		18629	12024
47127	407		PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	Vyšetření s použitím planární gama kamery. Součástí výkonu není ergometrie resp. farmakolog. test.	L	40.0	60.0	0		1170		44197	42776
47129	407		PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	Vyšetření na planární gama kameře. Při opakování klidového vyšetření v jednom dni lze ZULP vykázat pouze jednou.	L	40.0	40.0	0		899		44197	17349
47131	407		SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	45.0	0		915		44197	21732
47133	407		RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací dynamického resp. tomografického vyšetření. Součástí výkonu je EKG včetně monitorace.	L	60.0	80.0	0		1735		29587	14.92
47135	407		RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací dynamického resp. tomografického vyšetření. Součástí výkonu je EKG včetně monitorace. Součástí výkonu není ergometrie resp. farmakolog. zátěž.	L	80.0	90.0	0		2215		15373	42813
47137	407		RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30.0	0		719		0.91	42861
47139	407		RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	45.0	0		942		44197	31594
47141	407		DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM	Vyšetření na jednonábové spektrometrické měřicí soupravě.	L	270.0	40.0	0		1340		42217	34425
47143	407		SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCÍ ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	90.0	60.0	0		1671		26330	13.52
47145	407		AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	Měření prostou detekcí po p.o. aplikací RAF na jednonábové spektrometrické měřicí soupravě.	L	50.0	15.0	0		315		18629	18994
47147	407		SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	20.0	0		437		0.60	22341
47149	407		INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	Kombinované vyšetření s různou detekcí a farmakolog. intervencí. Při použití planární gama kamery a jednonábové spektrometrické měřicí soupravy. Nelze kombinovat s akumulačním testem a scintigrafií štítné žlázy.	L	170.0	100.0	0		3101		41395	43033
47150	407		OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Měření prostou detekcí na jednonábové spektrometrické měřicí soupravě.	L	210.0	30.0	0		1036		12571	28915
47151	407		CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Vyšetření na planární gama kameře.	L	120.0	60.0	0		2014		22706	42871
47153	407		SCINTIGRAFIE PŘIŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	Vyšetření subtrakční technikou pomocí dvou radiofarmak. Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací statických, dynamických ani tomograf. scintigrafií.	L	80.0	80.0	0		2039		15373	17.35
47155	407		SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	Vyšetření na planární gama kameře .	L	150.0	120.0	0		2911		19450	23.65
47157	407		SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře .	L	20.0	25.0	0		506		0.60	46478
47159	407		SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře .	L	60.0	35.0	0		1069		29587	22494
47161	407		DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	30.0	25.0	0		622		0.91	43074
47163	407		SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací statických, dynamických a tomograf. scintigrafií.	L	150.0	60.0	0		3059		19450	25.59
47165	407		STANOVENÍ GASTROESOFAGÉLNÍHO REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	30.0	30.0	0		667		0.91	19480
47167	407		STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií jater a žlučových cest dynamickou.	L	60.0	40.0	0		1110		29587	36008
47169	407		SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	80.0	40.0	0		1349		15373	28034
47171	407		SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	Vyšetření na planární gama kameře .	L	120.0	50.0	0		1932		22706	15.31
47173	407		STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTCYTŮ	Vyšetření s použitím studnové spektrometrické měřicí soupravy.	L	160.0	35.0	0		872		30407	22706

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47175	407		SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	20.0	15.0	0		228		0.60	20455
47177	407		SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	30.0	15.0	0		267		0.91	23377
47179	407		STANOVENÍ RESORBCE NA CELOTĚLOVÉM DETEKTORU	Vyšetření na celotělové spektrometrické měřicí soupravě.	L	70.0	30.0	0		597		43041	23071
47181	407		STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT	Vyšetření na studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	50.0	30.0	0		443		18629	25235
47183	407		STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK	Vyšetření na vícekanalové spektrometrické měřicí soupravě.	L	60.0	20.0	0		417		29587	43862
47185	407		SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30.0	0		671		0.91	20941
47187	407		SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se stanovením duodenogastrického refluxu.	L	90.0	60.0	0		1691		26330	13.72
47189	407		RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře. Případná anestezie se vykáže samostatným výkonem.	L	60.0	75.0	0		1520		29587	29921
47191	407		RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	Vyšetření na vícekanalové spektrometrické měřicí soupravě.	L	20.0	20.0	0		260		0.60	30682
47193	407		RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	Vyšetření na vícekanalové spektrometrické měřicí soupravě, gama kameře planární s vyhodnocovacím zařízením.		10.0	10.0	0		124		0.30	0.86
47195	407		STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	Vyšetření s použitím vícekanalové a studnové spektrometrické měřicí soupravy.	L	20.0	10.0	0		193		0.60	45658
47197	407		STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	Vyšetření s použitím vícekanalové a studnové spektrometrické měřicí soupravy.	L	20.0	10.0	0		195		0.60	46388
47199	407		RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře.		10.0	10.0	0		258		0.30	43862
47211	407		RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře. Katetrizace moč. měchýře se vykáže samostatným výkonem.	L	60.0	40.0	0		1127		29587	42248
47213	407		SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat s kvantifikací statické scintigrafie.	L	20.0	30.0	0		525		0.60	15432
47215	407		SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat s kvantifikací statické, dynamické resp. tomografické scintigrafie ani s prostou scintografií ledvin.	L	60.0	50.0	0		1431		29587	43051
47217	407		SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintografií ledvin dynamickou včetně stanovení GF resp. ERPF a s funkční scintografií transplantované ledviny.	L	50.0	50.0	0		1107		18629	42979
47219	407		SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	Vyšetření metodou dle Gatese resp. Schlegela, na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat se stanovením ERPF, GF, scintografií ledvin dynamickou, funkční scintografií transplantované ledviny, s kvantifikací statického, dynamického	L	70.0	80.0	0		1912		43041	16.39
47221	407		FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat se scintografií ledvin dynamickou, scintografií ledvin dynamickou včetně ERPF resp. GF, s kvantifikací statických, dynamických a tomografických scintografií.	L	60.0	80.0	0		1735		29587	14.92
47223	407		SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	30.0	0		789		44197	16589
47225	407		RADIONUKLIDOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře. Nitroděložní resp. intravaginální aplikace se vykáže samostatným výkonem.	L	70.0	40.0	0		1225		43041	30560
47227	407		STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	10.0	10.0	0		142		0.30	42826
47229	407		FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY	Vyšetření na vícekanalové a studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	400.0	80.0	0		2579		42959	42991
47231	407		PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	Vyšetření na vícekanalové a studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	360.0	90.0	0		2521		32051	13.64
47233	407		PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	Vyšetření na vícekanalové a studnové spektrometrické měřicí soupravě.	L	90.0	90.0	0		1280		26330	14124
47235	407		SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	60.0	60.0	0		1312		29587	30956
47237	407		DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCÍ AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO	Vyšetření na planární gama kameře.	L	120.0	90.0	0		2330		22706	18.98
47239	407		SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintografií jater a sleziny.	L	30.0	25.0	0		628		0.91	43221
47241	407		SCINTIGRAFIE SKELETU	Celotělové vyšetření na planární gamma kameře.	L	60.0	60.0	0		1342		29587	41944

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47243	407		RADIONUKLIDOVÁ JEDNOFOTONOVÁ KOSTNÍ DENSITOMETRIE	Měření jedné lokality na jednofotonovém kostním densitometru. Pouze při indikaci ošetřujícím lékařem, který má pacienta v péči pro kostní chorobu.	L	20.0	20.0	0		390		0.60	41699
47245	407		SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Při kombinaci s celotělovou scintigrafií skeletu resp. tomografií lze ZULP účtovat pouze jednou.	L	60.0	45.0	0		1213		29587	35674
47247	407		SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	80.0	90.0	0		1853		15373	15.41
47249	407		DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	30.0	0		602		0.60	43586
47251	407		SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30.0	0		676		0.91	22767
47253	407		SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vyšetření na planární gama kameře. Případná anestezie se vykáže samostatným výkonem.	L	100.0	100.0	0		2227		42769	18.47
47255	407		TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚZIBILNÍCH RAF	Vyšetření na gamma kameře - SPECT.	L	60.0	60.0	0		1609		29587	13.81
47257	407		SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	25.0	0		509		0.60	11049
47259	407		SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře s použitím speciálního zařízení pro ventilaci RAF v uzavřeném okruhu.	A	30.0	30.0	0		682		0.91	24959
47261	407		SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře s použitím speciálního zařízení pro ventilaci RAF v uzavřeném okruhu.	A	40.0	45.0	0		933		44197	28307
47263	407		RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	35.0	0		717		0.91	36281
47265	407		SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	Vyšetření na planární gama kameře. Výkon není pro značené leukocyty in vitro.	L	120.0	120.0	0		2638		22706	21.83
47267	407		SCINTIGRAFIE NÁDORU	Vyšetření nádoru pomocí značených protilátek či dalších tumorotropních RAF na planární gama kameře.	L	120.0	120.0	0		2646		22706	21.91
47269	407		TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	Vyšetření na gama kameře - SPECT. Platí pro různé orgány a podle nich spec. radiofarmaka. ZULP nelze opakovaně vykázat pokud již bylo vykázáno v jeden den pro jiné vyšetření shodného orgánu.	L	60.0	80.0	0		1825		29587	15.82
47271	407		KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	Nelze kombinovat s nescintigrafickými metodami, dynam. a tomografickými scintigrafiemi, scintigrafií přístižních tělísek, ledvin (prostou i s relat. uptakem).		10.0	10.0	0		215		0.30	28126
47273	407		KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	Nelze kombinovat s nescintigrafickými metodami, statickými scintigrafiemi, kardioangiografií first pass, radionukl. ventrikulografií (klidovou i zátěž.), scintigrafií evakuace žaludku, scintigrafií ledvin dynamickou včetně ERPF resp. GF a funkční scintig		20.0	20.0	0		429		0.60	19419
47275	407		SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	Po aplikaci radiofarmaka do oblasti tumoru je planární gama kamerou sledován odtok preparátu do sentinelové uzliny ve svodném lymfatickém povodí.	L	135.0	80.0	0		3520		42951	30.50
47277	999		RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	Peroperační detekce ložiska akumulujícího radiofarmakon (např. sentinelové uzliny) pomocí gamasondy pro radiačně navigovanou chirurgii - jedno patologické ložisko. Aplikace radiofarmaka je obsažena v jiném výkonu. Typ použité		15.0	30.0	0		324		0.45	23408
47303	407	H	TERAPIE NÁDORŮ POMOCÍ PARENTERÁLNÍ APLIKACE RADIOFARMAKA 131 I-MIBG	Parenterální aplikace léčebné aktivity 131I-MIBG u pacientů s nádory vycházejícími z neuroektodermu, které mají schopnost tuto látku akumulovat, včetně lokálních i vzdálených metastáz, za monitorování vitálních funkcí včetně léčby akutních komplik..	L	240.0	330.0	0		7876		45839	69.76
47304	407	H	PÉČE O PACIENTA LÉČENÉHO 131 I-MIBG	Celodenní monitorování pacienta v prvních dnech po léčbě 131I-MIBG, kontroly vitálních funkcí, krevního tlaku, pulzu v intervalech 15-60 minut, trvalé sledování audiovizuálním systémem a léčba komplikací terapie otevřeným zářičem (hypertenzní krize,..	L	1440.0	1620.0	0		15211		43.49	105.69
47311	407		MALIGNÍ LYMFOMY - TERAPIE RADIONUKLIDY	Výkon spočívá v intravenózním podání radionuklidem označené monoklonální protilátky. Výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením. Léčba je dle současných znalostí indikována u pacientů s folikulárním B non-Hodgkinským lymfomem s expresí antigenu CD20	L	90.0	90.0	0		1194		26330	25051
47351	407		POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET) TRUPU	S použitím speciální kamery s anulárním detektorem pracujícím v koincidenčním režimu po aplikaci jednoho druhu radiofarmaka (ZÚLP)	L	120.0	200.0	0		16403		22706	158.99

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
47353	407		POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET) LIMITOVANÉ OBLASTI	S použitím speciální kamery s anulárním detektorem pracujícím v koincidenčním režimu po aplikaci jednoho druhu radiofarmaka (ZÚLP)	L	60.0	135.0	0		8595		29587	83.19
47355	407		HYBRIDNÍ VÝPOČETNÍ A POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE (PET/CT)	Kombinované PET a spirální CT vyšetření s použitím speciální hybridní PET/CT kamery po aplikaci jednoho druhu radiofarmaka a p. o. a případně i i. v. aplikaci rentgen-contrastní látky.	A	90.0	225.0	0		14507		26330	140.70
47357	407		HYBRIDNÍ VYŠETŘENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ A POZITRONOVOU EMISNÍ TOMOGRAFII (PET/MRI)	Kombinované vyšetření pozitronovou emisní tomografií a magnetickou rezonancí s použitím speciální hybridní kamery (PET/MRI) po aplikaci jednoho druhu radiofarmaka a intravenózní aplikaci kontrastní látky pro zobrazení magnetickou rezonancí.	A	90.0	270.0	0		14733		26330	142.72
51021	501		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
51022	501		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
51023	501		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
51111	511		OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	Odstranění cysty, hemangiomu či lipomu na obličej, krku v lokální či celkové anestezii.	L	30.0	30.0	0		1063		23012	32356
51113	521	H	MYOTOMIE MUSCULUS KRIKOFARINGIKUS			50.0	100.0	0		1659		23437	13485
51115	521	H	OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU		Z	90.0	180.0	0		2827		19876	20.67
51117	521	H	KRČNÍ EZOFAGOSTOMIE		Z	60.0	120.0	0		1803		13241	35765
51119	521	H	KOREKCE STRIKTURY KRČNÍHO JÍCNU NEBO KRČNÍCH ANASTOMÓZ			120.0	240.0	0		5012		26512	39.54
51121	521	H	TOTÁLNÍ PARATYREOIDEKTOMIE S PARCIÁLNÍ HETEROTOPICKOU TRANSPLANTACÍ PARATYREOIDEY	U terciální hyperparatyreozy (nemoc. po trasplant. ledvin, nem. v chron. dialyzačním programu) nebo u hyperplázie všech příštítných tělísek s klinickým obrazem hyperparatyreózy.		180.0	360.0	0		5495		42991	39.07
51123	521	H	BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCEZ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Pod tento kod zahrnout drobnější jednostranné výkony t.j. excize drobného uzlu chirurgickou biopsií, incisi abscesu štítné žlázy.		45.0	45.0	0		1342		46447	35674
51125	521	H	TYREOIDEKTOMIE TOTÁLNÍ NEBO OBOUSTRANNÁ SUBTOTÁLNÍ	Odstranění celé štítné žlázy včetně lobus pyramidalis pro její postižení zánětem, nádorem nebo degenerativními změnami.		140.0	280.0	0		3816		43374	26.34
51127	531	H	HEMITYREOIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY)	Odstranění celého laloku štítné žlázy u uzlových strum postihujících jen jeden lalok.		120.0	240.0	0		3707		42929	22.59
51129	531	H	TYREOIDEKTOMIE S NUTNOSTÍ STERNOTOMIE	Tyreoidektomie pro rozsáhlé strumy benigní i maligní povahy, dále pro strumy aberantní s vlastním cévním zásobením z oblouku aorty vyžaduje rozšířit operační postup o sternotomii.	Z	210.0	420.0	0		6853		22.87	42.40
51131	531	H	ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU	U nemocných s primární hyperparatyreózou je indikováno odstranění příštítného tělíska postiženého adenomem.		120.0	240.0	0		4209		42929	27.16
51133	531	H	ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU SE STERNOTOMIÍ	U adeomů v distopických lokalizacích je nutná nejen revize oblasti krku, ale i mediastina cestou střední sternotomie.		210.0	420.0	0		7106		22.87	44.93
51211	531	H	MYOTOMIE JÍCNU, HRUDNÍ PŘÍSTUP			105.0	210.0	0		6284		16011	50.18
51213	531	H	SUBTOTÁLNÍ NEBO TOTÁLNÍ EXSTIRPACE JÍCNU BEZ TORAKOTOMIE		Z	180.0	360.0	0		7459		19.60	52.20
51215	531	H	SUBTOTÁLNÍ NEBO TOTÁLNÍ RESEKCE JÍCNU TRANSTORAKÁLNÍ		Z	300.0	600.0	0		12444		32.67	87.12
51217	531	H	EZOFAGEKTOMIE BEZ TORAKOTOMIE S NÁHRADOU JÍCNU ŽALUDKEM		Z	240.0	480.0	0		10711		26.14	77.25
51219	531	H	EZOFAGEKTOMIE BEZ TORAKOTOMIE S NÁHRADOU STŘEVEM, CERVIKÁLNÍ EZOFAGOKOLO (JEJUNO) ANASTOMÓZA		Z	420.0	840.0	0		15049		45.74	98.23
51221	531	H	REKONSTRUKCE JÍCNU TENKÝM NEBO TLUSTÝM STŘEVEM EVENT. BY-PASS S ANASTOMÓZOU NA KRKU	Většinou druhá doba po extirpaci jícnu.	Z	480.0	960.0	0		16816		52.27	108.44
51223	531	H	EZOFAGEKTOMIE TOTÁLNÍ S LARYNGEKTOMIÍ A NÁSLEDNOU FARYNGOGASTRO NEBO KOLOANASTOMÓZOU EV. UŽITÍM VOLNÉ JEJUNÁLNÍ KLIČKY		Z	480.0	840.0	0		17425		52.27	115.46
51225	531	H	INKOMPLETNÍ NEBO KOMPLETNÍ EZOFAGOTOMIE Z TORAKOTOMIE S NÁSLEDNOU SUTUROU (HRUDNÍHO JÍČNOVÉHO DIVERTIKU, PORANĚNÉHO JÍČNU S EXTRAKCÍ CIZÍHO TĚLESA Z JÍČNU, INTUBACÍ TUMORU JÍČNU, JÍČNOVÉ VARIXY.)		Z	120.0	240.0	0		6605		42929	51.57

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51226	521	H	ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY NEBO STENTU JÍČNU A KARDIE BEZ CENY ENDOPROTÉZY - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU ENDOSKOPIE	Dilatace stenóz v různých částech trávicí trubice hydrostatickými balonky za endoskopické kontroly. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	Z	60.0	60.0	0		974		13241	33329
51227	521	H	OPERACE VARIXŮ JÍČNU TRANSABDOMINÁLNĚ		Z	120.0	240.0	0		4765		26512	37.52
51231	511		BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE	Jedná se o odběr tkáně pro histologické vyšetření.	Z	15.0	15.0	0		191		0.82	42795
51233	511		EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII	Chir. vnyětí drobného nádoru či části prsní tkáně, která se podílí na stavbě prsu. Excize může být provedena v kůži, podkoží, prsní žláze ev. svalovině velkého či malého prsního svalu.		40.0	40.0	0		615		43132	29646
51235	511		PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIOPIÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ	Chir. odstranění části prsu a prsní žlázy a to v rozsahu nezbytném k odstranění patolog. afekce nebo v rozsahu celého segmentu prsu a prsní žlázy.		60.0	120.0	0		1982		46082	15.86
51237	521	H	KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S RADIKÁLNÍM ODSTRANĚNÍM AXILÁRNÍCH UZLIN NEBO MASTEKTOMIE RADIKÁLNÍ	Chir. odstranění části prsu a prsní žlázy s bezpečnostním lemlem kolem odstraňované patolog. afekce s odstraněním uzlin v podpaží téže strany.		120.0	240.0	0		3547		26512	25.34
51239	521	H	RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN	Odstranění mizních uzlin v axilární jamce nebo třísele.		90.0	180.0	0		3101		19876	23.41
51311	531	H	SPLENEKTOMIE	Vyžaduje se jak pro onemocnění sleziny, tak pro její poranění.		100.0	200.0	0		3744		32782	25.38
51312	521	H	SPLENEKTOMIE S AUTOTRANSPLANTACÍ SLEZINNÉ TKÁNĚ			120.0	240.0	0		4056		26512	30.43
51313	521	H	ZÁCHOVNĚ OPERACE SLEZINY		A	120.0	240.0	0		3950		26512	29.37
51320	531	H	TRANSPLANTACE PANKREATU A LEDVINY		Z	360.0	720.0	0		24417		39.20	199.39
51321	531	H	LEVOSTRANNÁ PANKREATEKTOMIE SE SPLENEKTOMIÍ	Odstranění pankreatické tkáně vlevo od velkých cév obvykle se splenektomií, pokud je provedena anastomóza pahýlu žlázy s jejunem vykázat výkon jako pravostrannou resekci.	Z	210.0	420.0	0		9265		22.87	66.52
51323	531	H	HEMIPANKREATODUODENEKTOMIE (WHIPPLE)	Včetně příslušných anastomóz.	A	360.0	720.0	0		14836		39.20	103.58
51326	521	H	DRENÁŽNÍ OPERACE PŘI AKUTNÍ PANKEATITIDĚ, DRENÁŽ ABSCEU PANKREATU, MARSUPIALISACE PSEUDOCYSTY PANKREATU	Laváž dutiny břišní má vlastní kod.	Z	90.0	180.0	0		4115		19876	33.55
51327	531	H	TOTÁLNÍ PANKREATODUODENEKTOMIE	V případě použití příčti kódy patřící pro výkony sonografie, cholangiografie, choledochoskopie. Stejně vykazovat výkon pro úraz.	A	300.0	600.0	0		12057		32.67	83.25
51329	521	H	LOKÁLNÍ EXCIZE NEBO ENUKLEACE TUMORU NEBO JINÉ LÉZE PANKREATU, NEKREKTOMIE	Kód možno vykázat při odpovídajícím ošetření léze traumatické na pankreatu.		170.0	340.0	0		6343		13485	48.43
51331	521	H	VNITŘNÍ DRENÁŽ PSEUDOCYSTY DO ŽALUDKU, DUODENA NEBO JEJUNA	Peroperační rentgenol. a sonografické vyšetření vykázat zvláštním kódem. Kód možno použít při ošetření pankreat. píštělí či při odpovídajícím ošetření při poranění pankreatu.		140.0	280.0	0		4971		43374	37.89
51333	531	H	PANKREATOJEJUNÁLNÍ SPOJKY	Pankreatojejunální spojky při poranění či atypické resekcí paliativní duodenojejunoanastomóza včetně duodenum šetřící pankreatektomii.	Z	240.0	480.0	0		10373		26.14	73.87
51341	531	H	TRANSPLANTACE JATER		A	540.0	2460.0	0		64927		58.81	577.07
51342	521	H	PUNKCE A DRENÁŽ JATERNÍHO ABSCEU	Jedná se o perkutánní výkon, sonografický nebo rtg výkon vykázat zvlášť. Stejně vykázat perkutánní výkony pro subfrenický absces.	Z	55.0	55.0	0		1042		4.00	36281
51343	521	H	LOKÁLNÍ EXCIZE JATER NEBO OŠETŘENÍ MALÉ TRHLINY JATER	Stejně se vyžaduje ošetření malé trhliny jater vzniklé traumaticky. Použití peroperační sonografie, použití laseru pooperačně se vykáže zvláštním kódem. Diagnostická excize z jater sem patří také.	Z	60.0	120.0	0		2523		13241	20.17
51345	531	H	PARCIÁLNÍ RESEKCE JATER NEBO OŠETŘENÍ VĚTŠÍHO PORANĚNÍ JATER	Použití peroperační sonografie se vykáže zvláštním kódem. Stejně se vyžaduje ošetření větší traumat. léze.	A	180.0	360.0	0		7477		19.60	52.38
51347	531	H	RESEKCE PRAVÉHO NEBO LEVÉHO LALOKU JATER NEBO LOBEKTOMIE JATER LEVO NEBO PRAVOSTRANNÁ	Použití peroperační sonografie nebo laseru se vykáží zvláštními kódy.	A	400.0	800.0	0		15100		43.56	101.24
51349	521	H	OTEVŘENÁ DRENÁŽ ABSCEU JATER, CYSTY JATER NEBO SUBFRENICKÉHO ABSCEU	Stejně vykázat marzupializaci cysty. Použití sonografů peroperačně či rtg vykázat zvláštním kódem.		105.0	210.0	0		3616		23193	27.30
51351	521	H	EXCIZE PAPILY VATERSKÉ S REIMPLANTACÍ VÝVODU SLIVIVKY A ŽLUČOVODU DO DUODENA			120.0	240.0	0		5908		26512	48.95
51353	521	H	PUNKCE, ODSÁTÍ TENKÉHO STŘEVA, MANIPULACE SE STŘEVEM - ENTEROPLIKACE, INTUBACE TENKÉHO STŘEVA, LÝSE ADHEŠÍ, PŘÍČTI K EV. HLAVNÍMU VÝKONU NA STŘEVĚ	Zahrnuje všechny zmíněné úkony zejména při ileu nebo peritonitidě s původem na tenkém střevě. Antiadhesivní bariéru je možné použít především při primárním ileu tenkého či tlustého střeva způsobeného adhesivním procesem v dutině břišní, sekundárním adhes	A	60.0	120.0	0		2771		13241	22.65

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51355	521	H	DVOJ - A VÍCENÁSOBNÁ RESEKCE A (NEBO) ANASTOMÓZA TENKÉHO STŘEVA, STRIKTUROPLASTIKA	Resekce dvou a více úseků tenkého střeva s následnými anastomózami, nebo dvě a více anastomóz tenkého střeva bez resekce. Strikturoplastika, ev. strikturoplastiky.	Z	120.0	240.0	0		5284		26512	42.71
51357	521	H	JEJUNOSTOMIE, ILEOSTOMIE NEBO KOLOSTOMIE, ANTEPOZICE TLUSTÉHO STŘEVA	Jejunostomie, ileostomie: Založení, úprava nebo uzávěr stomii tenkého střeva (stomie dekompresní, nutriční).	Z	60.0	120.0	0		3298		13241	27.92
51359	521	H	RESEKCE A ANASTOMÓZA TLUSTÉHO STŘEVA NEBO REKTOSIGMATU BŘIŠNÍM PŘÍSTUPEM, KOLOMYOTOMIE	Zahrnuje všechny druhy resekcí na tlustém střevě včetně hemikolektomie vpravo i vlevo, včetně resekce ileocekální, s bezprostř. založenou anastomózou nebo stomií, včetně stomie protektivní. Zahrnuje by-passy tlustého střeva, včetně anastomóz mezi tenkým a	Z	150.0	300.0	0		6173		33512	49.06
51361	531	H	KOLEKTOMIE SUBTOTÁLNÍ S ILEOSTOMIÍ A UZÁVĚREM REKTA NEBO S ILEOREKTÁLNÍ ANASTOMÓZOU		A	200.0	400.0	0		8450		21.78	59.62
51363	531	H	KOLEKTOMIE TOTÁLNÍ S ILEÁLNÍM POUČEM A ILEOANÁLNÍ ANASTOMÓZOU. PANPROKTOKOLEKTOMIE	Úplná kolektomie s mukózní proktectomií a ileálním rezervoárem, nebo úplná kolektomie s proktectomií a ileostomií.	Z	300.0	600.0	0		11395		32.67	76.63
51365	521	H	UZÁVĚR A ÚPRAVA STOMIÍ NA TLUSTÉM STŘEVĚ	Uzávěr stomií, operační redukce prolapsu stomie, operační dilatace stomie.	Z	60.0	120.0	0		2424		13241	19.18
51367	521	H	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU			60.0	120.0	0		1985		13241	14.79
51369	521	H	APENDEKTOMIE PŘI PERFORAČNÍ APENDICITIDĚ S PERITONITIDOU			60.0	120.0	0		2460		13241	19.54
51371	521	H	CHOLECYSTEKTOMIE	Cholecystektomie zahrnuje vlastní výkon, peroperační další vyšetření např. cholangiografii nutno vykázat vlastním kódem, stejně tak ev. další výkony na žlučovodech.		70.0	140.0	0		2811		42983	22.20
51373	521	H	CHOLECYSTOSTOMIE			70.0	120.0	0		2539		42983	19.63
51375	521	H	TRANSDUODENÁLNÍ SPINKTEROTOMIE S CHOLEDOCHOTOMIÍ	Jako samostatný výkon. Peroperační cholangiografie a choledochoskopie se vykazují zvláštními kódy.		90.0	180.0	0		4388		19876	36.28
51377	521	H	BILIODIGESTIVNÍ SPOJKA SE ŽALUDKEM, DUODENEM NEBO JEJUNEM	Rozumí se anastomóza žlučníku, žlučovodu i hepatiku pod i nad bifurkací s GIT. Cholangiografie, sonografie a choledochoskopie se vykazují svým kódem.		90.0	180.0	0		3311		19876	25.51
51379	521	H	CHOLEDOCHOTOMIE	Patří sem choledochotomie jako výkon jediný (drenáž extrakce kamenů). Zvláštním kódem se vykazuje peroperační cholangiografie, sonografie a choledochoskopie.		90.0	180.0	0		3233		19876	24.73
51381	531	H	REKONSTRUKČNÍ VÝKON NA ŽLUČOVÝCH CESTÁCH	Plastika žlučových cest ev. hilová anastomóza. Peroperační sonografie, cholangiografie a choledochoskopie se vykazují vlastními kódy. Smyslem výkonu je zajistit odtok žluči při stenózách a uzávěrech žlučovodů iatrogenního, zánětlivého i nádorového původu	Z	240.0	480.0	0		9264		26.14	62.78
51383	521	H	GASTROTOMIE, DUODENOTOMIE NEBO JEDNODUCHÁ PYLOROPLASTIKA NEBO GASTROSTOMIE NEBO JEJÍ UZÁVĚR			60.0	120.0	0		2463		13241	19.57
51385	521	H	RESEKCE ŽALUDKU S ANASTOMÓZOU		Z	150.0	300.0	0		5435		33512	41.68
51386	521	H	SUTURA EV. EXCIZE A SUTURA LÉZE STĚNY ŽALUDKU NEBO DUODENA NEBO TENKÉHO STŘEVA NEBO TLUSTÉHO STŘEVA	Lokální výkon na stěně žaludku, duodena, tenkého či tlustého střeva (excize, sutura doplněná omentoplastikou). Další výkony, jako vagotomie, pyloroplastika nebo resekce a anastomóza se vyjadří svým kódem. Podvaz magistrálních tepen je součástí výkonu.	Z	100.0	200.0	0		3614		46569	27.70
51387	531	H	TOTÁLNÍ GASTREKTOMIE, SUBTOTÁLNÍ GASTREKTOMIE	Kódem jsou vyjádřeny všechny typy totální a subtotální gastrektomie. Ev. další výkony vyjádřit vlastními kódy.	Z	240.0	480.0	0		10276		26.14	72.90
51388	521	H	GASTROENTEROANASTOMÓZA NEBO RESEKCE A (NEBO) ANASTOMÓZA TENKÉHO STŘEVA NEBO VÝKONY V MEZENTERIU	Kód zahrnuje všechny modifikace výkonu, současně složitější pyloroplastiky (gastroduodenoanastomózu).	Z	90.0	180.0	0		3480		19876	27.20
51389	521	H	KMENOVÁ A SELEKTIVNÍ PŘÍP. PROXIMÁLNÍ SELEKTIVNÍ VAGOTOMIE A VÝKONY V OBLASTI EZOFAGIÁLNÍHO HIATU S ABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO BRÁNICNÍ KÝLA I POÚRAZOVÁ	Pyloroplastika nebo jiný drenážní výkon se vykáží vlastním kódem.		120.0	240.0	0		4404		26512	33.91
51391	521	H	LAPAROTOMIE A OŠETŘENÍ VÍCEČETNÉHO VISCERÁLNÍHO PORANĚNÍ BŘICHA		Z	130.0	260.0	0		5748		16681	46.50
51392	521	H	RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS	Pod tímto kódem vykazovat i second look operaci	Z	60.0	120.0	0		2146		13241	16.40
51393	521	H	EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE			40.0	80.0	0		1679		33270	13.41

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51394	521	H	UZÁVĚR STĚNY BŘÍŠNÍ PO EVISCERACI		Z	60.0	120.0	0		2315		13241	42996
51395	511		PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ			20.0	20.0	0		218		42979	42736
51396	521	H	PUNKCE DUTINY BŘÍŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ			30.0	30.0	0		768		43132	14001
51397	521	H	OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE		Z	60.0	120.0	0		2770		13241	22.64
51411	521	H	OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU	Extirpace a resekce tumorů při použití operačního rektoskopu.		130.0	260.0	0		2990		16681	18.92
51413	511		ANOREKTÁLNÍ MANOMETRIE	Měření fyziol. parametrů anorektální oblasti včetně ev. biofeedback.		60.0	60.0	0		718		46082	24898
51415	531	H	ABDOMINOPERINEÁLNÍ, VAGINÁLNÍ, SAKRÁLNÍ AMPUTACE REKTA			240.0	480.0	0		8609		26.14	57.13
51417	511	A	MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ			20.0	20.0	0		269		42979	18994
51419	521	H	MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA			90.0	180.0	0		3321		19876	25.61
51420	511	H	PEROPERAČNÍ DETEKCE SENTINELOVÉ UZLINY POMOCÍ MAGNETICKÝCH NANOČÁSTIC OXIDU ŽELEZA	Výkon zahrnuje odbornou aplikaci látky do oblasti nádoru, masáž k urychlení jejího transportu lymfatickým systémem a peroperační detekci sentinelových uzlin pomocí magnetometrické sondy.	Z	40.0	40.0	0		804		43132	20210
51421	531	H	KOREKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU A ANOREKTÁLNÍHO PŘECHODU, OPERACE PRO INKONTINENCI	Přímá rekonstrukce svěrače po traumatu složitá, rekonstrukční výkony pro anální inkontinenci přímo na svěračích nebo korekce pomocí transpozice okolních svalů.		240.0	480.0	0		8742		26.14	57.56
51423	501		DIVULZE ANU EV. S VYNĚTÍM CIZÍHO TĚLESA A MANUÁLNÍM VYBAVENÍM STOLICE	Šetrné roztažení análního svěrače k účelům vyšetřovacím nebo terapeutickým.		10.0	10.0	0		96		0.36	0.56
51425	511		HEMOROIDEKTOMIE	Operačním postupem-Whitehead, Milligan-Morgan a pod.		40.0	40.0	0		700		43132	24198
51433	521	H	OPERACE HEMEROIDŮ DLE LONGA	Operační resekce hemeroidálního prolapsu II. - III. stupně pomocí stapleru. Divulze je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevyskytuje.	Z	35.0	70.0	0		3255		19756	29.60
51511	511		OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH	Při resekci střeva přičítí příslušný kód.		60.0	120.0	0		2227		46082	18.31
51513	521	H	INQUINÁLNÍ, FEMORÁLNÍ KÝLA PRO USKŘINUTÍ VYZADUJÍCÍ NAVÍC LAPAROTOMII	V případě resekce střeva přičítí příslušný kód.		90.0	180.0	0		3626		19876	28.66
51515	521	H	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA	V případě resekce střeva přičítí příslušný kód.		60.0	120.0	0		2538		13241	20.32
51517	521	H	OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU		Z	90.0	180.0	0		3638		19876	28.78
51518	521	H	OPERACE VNITŘNÍ KÝLY	Přičítí ev. resekci střeva.	Z	60.0	120.0	0		2466		13241	19.60
51519	521	H	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY	Ošetření kýly, která již jedenkrát či vícekrát operována byla a recidivuje z jakýchkoli příčin.	Z	90.0	180.0	0		3007		19876	22.47
51611	501	H	PEROPERAČNÍ POUŽITÍ SONOGRAFU CHIRURGEM	Přičítí ke kódu základního výkonu . Nelze vykázat s jiným sonografickým vyšetřením.		10.0	10.0	0		135		0.36	0.95
51613	521	H	PEROPERAČNÍ CHOLEDOCHOSKOPIE	Jde o optické vyšetření mimojaterních žlučovodů s možností odstranění kamenů nebo odebrání bioptického materiálu. Výkon se vykazuje pouze jako součást jiné operace na žlučových cestách.		15.0	15.0	0		289		42979	24838
51615	521	H	PEROPERAČNÍ CHOLANGIOGRAFIE /CYSTOGRAFIE A POD.	Výkon provedený chirurgem, přičítí k základnímu výkonu	L	15.0	15.0	0		267		42979	16803
51617	521	H	POUŽITÍ CHOLEDOSKOPU PŘI LAPAROSKOPIKÉM VÝKONU	Vyšetření stenós, litiázy žlučovodu.		30.0	60.0	0		656		43132	42798
51618	501	H	POUŽITÍ ND-YAG LASERU PŘI CHIRURGICKÉM VÝKONU	Použití při klasické i laparoskopické operaci.		20.0		0		209		0.72	13516
51619	501		pH METRICKÁ STUDIE V CHIRURGI	pH metrická studie před, při nebo po operaci k posouzení gastroesofageálního refluxu nebo žaludeční acidity v průběhu operace.		30.0	30.0	0		249		42979	46753

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51623	501		POUŽITÍ ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU	Přístrojový kód, přičti k základnímu operačnímu či endoskopickému výkonu. Výkon lze vykázat u takových operačních výkonů, prováděných klasicky či laparoskopicky (resp. metodou miniinvasivní chirurgie i mimo dutinu břišní) tam, kde výrazně zkracuje čas či		0.0		0		5148		0.00	51.48
51625	501	H	PEROPERAČNÍ POUŽITÍ PACIENTSKÉ OHŘÍVACÍ SOUPRAVY - WARM TOUCH	Jedná se o materiálový výkon bez nositele výkonu a bez minutové režie. Lze vykázat u operačních výkonů, jejichž celková doba přesahuje 180 minut.		0.0		0		100		0.00	1.00
51631	531	H	RFA - RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO	Metoda využívající radiofrekvenční či mikrovlnou destrukci jinak chirurgicky neřešitelných nádorů jaterních, či v jiných lokalizacích, využitelná k redukci hypertrofických tkání. Radiofrekvenční destrukce ložiska po dobu 12 minut.	A	12.0	24.0	0		365		11324	44593
51711	521	H	VÝKON LAPAROSKOPIKÝ A TORAKOSKOPIKÝ	Nelze kombinovat s diagnostickou laparoskopií a torakoskopií. Způsob vykazování je popsán v kapitole Další pravidla pro vykazování výkonů.	Z	30.0	60.0	0	D	1065		43132	43077
51713	521	H	DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE	Zjištění rozsahu onemocnění nebo poranění, posouzení operability. Nelze kombinovat s laparoskopickým a torakoskopickým výkonem terapeutickým.		30.0	60.0	0		4937		43132	46.84
51810	531	H	EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Odstranění rekta, gyn. orgánů, moč. měchýře včetně rekonstrukce.	Z	420.0	840.0	0		17529		45.74	123.03
51811	511		ABSCESE NEBO HEMATOM SUBKUTANNÍ, PILONIDÁLNÍ, INTRAMUSKULÁRNÍ - INCIZE, DRENÁŽ	Odstranění obsahu (krev, hnis a pod.) navenek.		10.0	10.0	0		183		0.54	45658
51812	531	H	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO NEBO PRESAKRÁLNÍHO NÁDORU			240.0	480.0	0		9286		26.14	63.00
51813	521	H	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)	Excize pilonidálního sinu s následným otevřeným léčením ev. primárním stehem oper. rány. Excize zánětlivých ložisek en bloc, popř. krytí volným transplantátem.		90.0	180.0	0		2728		19876	19.68
51814	521	H	IZOLOVANÁ REGIONÁLNÍ HYPERTERMNÍ PERFÚZE KONČETIN CYTOSTATIKY		A	300.0	900.0	0		8000		21.81	53.00
51815	521	H	EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU	Exstirpace cysticky rozšířených lymf. cév na krku.		120.0	240.0	0		3180		26512	21.67
51817	501		OŠETŘENÍ NEHTU NA RUCI, NOZE (FENESTRACE, PARCIÁLNÍ NEBO RADIKÁLNÍ ABLACE)	Výkon je plně hrazen ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace - z léčebných, ne z kosmetických důvodů.		10.0	10.0	0		120		0.36	0.80
51818	511	A	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM ²	Jedná se o ošetření a převaz rány, kožních a podkožních afekcí nad 30 cm ² typu:- rány otevřené - s porušením kožního krytu bez ztráty i se ztrátou kožního krytu,- rány již ošetřené nebo chronické rány,- zánětlivé a ischemické poškození měkkých		15.0	15.0	0		199		0.82	41640
51819	531	H	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	Tímto kodem vykázat i převaz rozsáhlé rány.		30.0	30.0	0		710		46447	25993
51821	511		CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	Výkon s incizí, proniknutí do hlubších vrstev a drenáží.		30.0	30.0	0		648		23012	26755
51825	511		SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	Rána nad 5 cm. Chirurg. ošetření rány nezhojené či rozpadlé po již primárním chirurg. ošetření, či rány ještě chirurg. neošetřené suturou.		20.0	20.0	0		445		42979	46813
51827	531	H	MULTIORGÁNOVÝ ODBĚR	Odběr orgánů od mrtvého dárce - ledviny, slinivka, játra, srdce - jednotlivě nebo jejich kombinace.	L	240.0	990.0	0		15615		26.14	124.26
51850	511	H	PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU	Tímto výkonem se vykazuje ošetřování rozsáhlých mokvajících ran, hlubokých ztrátových defektů a píštělí, ošetření mokvajících popáleninových defektů, ošetřování dekubitálních defektů III. stupně po vystříhání pseudocysty dekubitu, ošetřování laparostomi	Z	30.0	30.0	0		865		23012	33025
51851	501	A	FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ	Sádrová dlaha se používá k fixaci u onemocnění či úrazů ruky nebo zápěstí, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní nebo trvalou. Předchází-li přiložení sádrového obvazu respozice, vykazuje se samost. výkonem		10.0	10.0	0		162		0.36	44562
51853	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTY, RUKA, PŘEDLOKTÍ	Cirkulární sádrový obvas se používá ke znehybnění prstů ruky, ruky, zápěstí a předloktí. Tento výkon nelze vykazovat při použití obvazu z polymerového plastu. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		15.0	15.0	0		207		0.54	17168

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51855	501		FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ HORNÍ KONČETINY	Sádrová dlah se používá k fixaci celé horní končetiny. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		20.0	20.0	0		319		0.72	14277
51857	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	Cirkulární sádrový ob vaz se používá ke znehybnění celé horní končetiny. Tento výkon nelze vykazovat při použití obvazu z polymerového plastu. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		25.0	25.0	0		400		0.91	36192
51859	501		FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC	Sádrová dlah se používá k fixaci nohy, nebo bérce. Zavřená repozice se vykáže samostatným výkonem.		20.0	20.0	0		309		0.72	47150
51861	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC	Cirkulární sádrový ob vaz se používá ke znehybnění hlezenného a kolenního, nebo jen kolenního kloubu. Tento výkon nelze vykaz. při použití obvazu z polymerového plastu. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		25.0	25.0	0		395		0.91	34366
51863	501		FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA CELÉ DOLNÍ KONČETINY	Sádrová dlah se používá u onemocnění nebo úrazu celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostat. Výkonem		30.0	30.0	0		489		42979	24898
51865	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ NA DOLNÍ KONČETINĚ	Cirkulární sádrový ob vaz se používá u onemocnění nebo úrazů celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění. Tento výkon nelze vykázat při použití obvazu z polymerového plastu. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostat.		40.0	40.0	0		611		16438	18354
51867	501		PŘÍPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ	Nášlapný podpatek připevňujeme sádrovými obinadly k původní sádrové fixaci. Případně přiložení cirkulární sádrové fixace účtují jako samostatný výkon.		10.0	10.0	0		227		0.36	31778
51869	501		SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH	Případně následně přiložení ortézy nebo měkkého fixačního obvazu účtují jako samostatný výkon.		10.0	10.0	0		99		0.36	0.59
51870	501		DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU	Tímto výkonem se provádí následně doplnění sádrové dlahy na cirkulární sádrový ob vaz.		10.0	10.0	0		115		0.36	0.75
51871	501		FIXACE ZLOMENINY KLÍČKU DELBETOVÝMI KRUHY			15.0	15.0	0		232		0.54	26299
51873	501		SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	Tímto kódem lze vykázat naložení Désaultova obvazu, spiky humerí, spiky coxae. Tímto kódem lze vykázat i naložení polotuhého obvazu (FŠS - fournier, škrob, sádra) k immobilisaci kolenního kloubu.		20.0	20.0	0		332		0.72	19025
51875	501		PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU	Tyto obvazy se aplikují při lehkých distorsích, zánětech vazivového aparátu, nebo při doléčování následků zlomenin po sejmutí sádrových obvazů. Měkké obvazy se příkládají k potřebnému znehybnění postižených kloubů a sousedních oblastí.	Z	10.0	10.0	0		111		0.36	0.71
51877	501		PŘILOŽENÍ LÉČEBNĚ POMŮCKY - ORTÉZY	Při primárním funkčním léčení nebo při funkčním doléčování úrazů je léčebná pomůcka (ortéza) přiložena tak, aby zajistila dostatečnou stabilitu poraněného kloubu nebo poraněné krajiny a současně umožnila časnou rehabilitaci neporaněných okolních kloubů a		10.0	10.0	0		97		0.36	0.57
51881	999		MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	Součástí výkonu je příprava podkladů a zhotovení písemného zápisu, který je podepsán všemi odborníky, kteří se semináře aktivně účastní, a je uložen v dokumentaci pacienta. Lze vykázat jednou na 1 individuální léčebný postup.		10.0	10.0	0		116		0.30	0.78
51901	501		KOMPLEXNÍ TRANSPLANTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ POTENCIONÁLNÍHO DÁRCE	Zhodnocení celkového stavu i stavu jednotlivých orgánů. Příslušné výkony stanovující smrt mozku se vykazují vlastními výkony. Vykazuje se na rodné číslo příjemce.		60.0	60.0	0		729		42767	23833
51902	501		VYŠETŘENÍ PŘED ZAŘAZENÍM NA ČEKACÍ LISTINU (WAITING LIST)	Komplexní vyšetření potencionálního příjemce před zařazením jako kandidáta na transplantaci orgánu. Nelze kombinovat týž den s jiným komplexním vyšetřením.		90.0	90.0	0		1094		46082	35947
51903	501		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVADĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	Komplexní vyšetření příjemce bezprostředně před transplantací.		60.0	60.0	0		729		42767	23833

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
51905	501		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	Cílené ambulantní vyšetření transplantovaného pacienta. Tímto výkonem se vykazuje i konziliární vyšetření u pacienta hospitalizovaného na jiném oddělení.		45.0	45.0	0		547		23012	17958
51907	501		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	Kontrolní vyšetření transplantovaného pacienta.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
51909	999		ČAS STRÁVENÝ TRANSPORTEM ODBĚROVÉHO TÝMU Á 1 HODINA	Mzdové náklady členů odběrového týmu při cestě do místa odběru orgánů a zpět, resp. do místa transplantace, á 1 hodina. Vykazuje se na rodné číslo příjemce orgánu. Vykazuje se opakovaně podle skutečného času trvání		60.0	120.0	0		1205		29587	11567
51911	999		ORGANIZACE A KOORDINACE ODBĚRU ORGÁNŮ ZEMŘELÉHO DÁRCE A S NÍM SOUVISEJÍCÍCH ČINNOSTÍ Á 120 MINUT	Činnost koordinátora při organizaci odběru orgánů, průběhu odběru a dalších činností po odběru orgánů zemřelého dárce. Vykazuje se na r.č. příjemce orgánu.		120.0	120.0	0		1386		22706	11567
51917	531		PŘÍPRAVA ODBĚRU ORGÁNŮ U DÁRCE BEZ SRDEČNÍ AKTIVITY (NBHD)	Vykazuje se na rodné číslo příjemce.	A	140.0	40.0	0		3166		15.25	43024
51945	531		ADJUSTACE LEDVINY KE STROJOVÉ PERFUSI	Vykaz. se na r.č. příjemce orgánu. Výkon zahrnuje napojení ledviny na perfusní syst., nastavení parametrů perfuse, její ukončení a odpojení orgánu z perfusního syst.před zahájením transpl. Vlastní sledování průběhu perfuse se vykazuje výkonem 51946.	A	150.0	80.0	0		32715		16.34	310.19
51946	736		PULZNÍ PERFÚZE ORGÁNŮ K TRANSPLANTACI - LEDVINY	Vykazuje se na rodné číslo příjemce orgánu.	A	360.0	360.0	0		37490		39.20	333.71
52021	502		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
52022	502		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
52023	502		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
52089	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ (DĚTI DO 18 LET)	Plastová dlahy se používá k fixaci u onemocnění či úrazů ruky, nebo zápěstí, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou.		10.0	10.0	0		285		0.36	16469
52091	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ (DĚTI DO 18 LET)	Cirkulární plastový obvaz se používá ke znehybnění prstů ruky, ruky, zápěstí a předloktí. Předchází-li přiložení obvazu repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem.		15.0	15.0	0		466		0.54	42890
52093	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA (DĚTI DO 18 LET)	Plastová dlahy se používá k fixaci celé horní končetiny. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou. Předchází-li přiložení plastové dlahy repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem.		20.0	20.0	0		395		0.72	42064
52095	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA (DĚTI DO 18 LET)	Cirkulární plastový obvaz se používá ke znehybnění celé horní končetiny. Předchází-li přiložení obvazu repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem.		25.0	25.0	0		641		0.91	14732
52097	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC (DĚTI DO 18 LET)	Plastová dlahy se používá k fixaci u onemocnění či úrazů nohy, hlezna či bérce, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou.		20.0	20.0	0		580		0.72	5.00
52099	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC (DĚTI DO 18 LET)	Plastová dlahy se používá k fixaci nohy, nebo bérce. Předchází-li přiložení plastové fixace repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem.		25.0	25.0	0		705		0.91	42831
52101	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA (DĚTI DO 18 LET)	Plastová dlahy se používá u onemocnění nebo úrazu celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění především kolenního kloubu. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou.		30.0	30.0	0		725		42979	42831
52103	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ DOLNÍ KONČETINA (DĚTI DO 18 LET)	Cirkulární plastový obvaz se používá u onemocnění nebo úrazu celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění především kolenního kloubu.		40.0	40.0	0		1103		16438	15585
52105	502	H	POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ (DĚTI DO 18 LET)	Plastová fixace - spika se používá k fixaci u onemocnění či úrazů kyčelního kloubu, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou.		60.0	85.0	0		1600		42767	13.56
52107	502	H	POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ (DĚTI DO 18 LET)	Plastová fixace - spika se používá k fixaci u onemocnění či úrazů kyčelního kloubu, kde je potřebné znehybnění. Tento druh ošetření je možné použít jako léčbu provizorní, nebo trvalou.		45.0	50.0	0		1152		23012	26908
52109	502		SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÉ FIXACE (DĚTI DO 18 LET)			10.0	10.0	0		86		0.36	0.46
52111	522	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA AVULZNÍCH ZLOMENIN PÁNVE U DĚTÍ	Avulze spina iliaca ant., sup., et inf. a tuber ossis ischii event. jiné.	Z	120.0	220.0	0		3426		26512	24.21

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
52113	522	H	NITRODŘEŇOVÁ OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DLOUHÝCH KOSTÍ U DĚTÍ	Osteosyntéza dle Kuntschera, Kirschnerovými dráty, Enderovými pruty, dle Hackethala, dle Prevot-Metaizeaua.	Z	90.0	180.0	0		3863		19876	42825
52115	522	H	ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ	Především separace proximální epifýzy radia, celé distální epifýzy humeru u malých dětí. Nelze použít k vykázaní repozice klíční kosti.		30.0	30.0	0		350		43132	43831
52117	502	A	REPOZICE BOLESTIVÉ PRONACE U DĚTÍ	Pronatio dolorosa		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
52119	522	H	TRAKČNÍ LÉČBA ZLOMENIN U DĚTÍ	Skeletální trakce aplikovaná u metafyzárních a diafyzárních zlomenin femuru, obvykle za distální metafýzu femuru K drátem, či za proximální metafýzu tibie K drátem či šroubem.	Z	90.0	90.0	0		1300		19876	43014
52121	522	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ	Poranění distální fýzy humeru, proximální fýzy radia a ulny, kolene, tibie, fibuly a klíčku.	Z	150.0	300.0	0		4308		33512	30.41
52123	522	H	ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ S PERKUTÁNNÍ OSTEOSYNTÉZOU	Separace distální epifýzy femuru a proximální epifýzy tibie, epifyzární zlomeniny s perkutánní osteosyntézou Kirschnerovými dráty.	Z	90.0	90.0	0		1720		19876	35309
52211	532	H	OPERACE PRO KONGENITÁLNÍ ATRESII JÍCNU	Jedná se o superkonziliární výkon.		180.0	360.0	0		8754		19.60	65.83
52213	532	H	PYLOROMYOTOMIE U NOVOROZENCŮ A KOJENCŮ	Pyloromyotomie u novorozenců a kojenců.		60.0	120.0	0		2679		19511	19.56
52215	522	H	GASTROSTOMIE U NOVOROZENCŮ NEBO KOJENCŮ			60.0	60.0	0		2741		13241	22.58
52217	522	H	OPERACE PRO PERFORACI ŽALUDKU U NOVOROZENCŮ	Operace pro perforaci žaludku u novorozenců.		180.0	360.0	0		5130		42991	36.10
52219	532	H	OPERACE PRO NEKROTIZUJÍCÍ ENTEROKOLIDU	Nejčastěji se jedná o nedonošené, těžce alterované novorozence, s nutností řízené ventilace.		150.0	300.0	0		5961		16.34	41.51
52221	532	H	ATRESIE TENKÉHO STŘEVA VČETNĚ DUODENA U NOVOROZENCŮ NEBO MECONIOVÝ ILEUS NEBO OPERACE PRO LADŮV SYNDROM	Atresie tenkého střeva včetně duodena u novorozenců.		180.0	360.0	0		5702		19.60	35.31
52223	532	H	OPERACE DUPLIKATURY GIT	Rozsah oper. výkonu je podmíněn lokalizací. a charakterem duplikatur. U cystic. duplikat. může být stav vyřešen excizí nebo resekcí střeva, u duplikat. longitudinál. se jedná o dlouhodobý výkon, při němž musí být odstraněna sliznice ze zdvojen. úseku stř	L	270.0	540.0	0		8429		29.40	51.72
52225	532	H	KOREKCE ANOMÁLIÍ BILIÁRNÍHO DUKTU U DĚTÍ (NÁHRADA ŽLUČOVÝCH CEST STŘEVNÍ KLÍČKOU - PORTOENTEROANASTOMOZA)	Resekce malformovaných nebo atretických žlučových cest a vytvoření neocholeodochu ze střevní klíčky. Jedná se o superkonziliární výkon.	L	240.0	480.0	0		9742		26.14	68.46
52227	532	H	ROZŠÍŘENÁ PRAVOSTRANNÁ JATERNÍ LOBEKTOMIE NEBO ROZŠÍŘENÁ LEVOSTRANNÁ LOBEKTOMIE, TZV. TRISEGMENTEKTOMIE	Jedná se o superkonziliární výkon.	A	330.0	630.0	0		13368		35.94	92.85
52229	532	H	HEPATEKTOMIE KOMPLETNÍ - LEVÝ NEBO PRAVÝ LALOK	Jedná se o superkonziliární výkon.	A	270.0	510.0	0		11462		29.40	81.26
52231	532	H	OPERACE OMFALOKÉLY NEBO GASTROSCHÍZY	Výkon lze provést jen u části těchto vad, spočívá v repozici vyhřezlých orgánů a uzavěru všech vrstev břišní stěny.	Z	180.0	360.0	0		6818		19.60	46.47
52233	532	H	KOREKCE KLOAKÁLNÍ MALFORMACE	Zadní sagitální anorekto-vagino-uretro plastikou dle Peny, a) bez abdominálního, b) s abdominálním přístupem. Jedná se o superkonziliární výkon.		420.0	840.0	0		12844		45.74	77.77
52235	532		KOREKCE NÍZKÉ VROZENÉ ANOREKTÁLNÍ NEPRŮCHODNOSTI ZADNÍ SAGITÁLNÍ ANOREKTÁLNÍ PLASTIKOU PODLE PENY			150.0	300.0	0		6041		16.34	42.31
52237	532	H	KOREKCE VYSOKÉ VROZENÉ ANOREKTÁLNÍ NEPRŮCHODNOSTI ZADNÍ SAGITÁLNÍ ANOREKTÁLNÍ PLASTIKOU PODLE PENY	Jedná se o superkonziliární výkon.		240.0	480.0	0		9781		26.14	68.85
52239	532	H	KOREKCE VYSOKÉ ANOREKTÁLNÍ MALFORMACE	Zadní sagitální anorektoplastika podle Peny, včetně abdominálního přístupu. Jedná se o superkonziliární výkon.	L	570.0	1140.0	0		16817		62.07	99.41
52311	532	H	OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ DO 3 LET	Incize v tříse. Vypreparována aponeuróza zevního šikmého svalu (u dívek otevřen třís. kanál). Preparace a podvaz vaku. Plastika kanálu tříselného. Steh podkoží a kůže.		40.0	40.0	0		1269		13241	42774
52313	522	H	OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET	Incize v tříse. Vypreparována aponeuróza zevního šikmého svalu (u dívek a chlapců nad 6 let otevřen třís. kanál). Preparace a podvaz vaku. Plastika kanálu tříselného. Steh podkoží a kůže.		40.0	40.0	0		811		33270	42830
52317	532	H	OPERACE VROZENÉ BRÁNIČNÍ KÝLY V NOVOROZENECKÉM OBDOBÍ		Z	240.0	480.0	0		8813		26.14	59.17

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
52411	532	H	TORAKO - MEDIASTINOSKOPIE	Tato metoda slouží k objasnění patologických procesů v dutině hrudní a v mediastinu, snižuje invazivitu chirurgického zákroku, zkracuje dobu hospitalizace. Provádí se speciálními přístroji a instrumentáři.	Z	90.0	180.0	0		2711		29465	16.25
52413	532	H	EXSTIRPACE SAKROKOKCYGEÁLNÍHO TERATOMU U DĚTÍ	Odstranění teratomu z perineálního přístupu, s resekcí kostrče, při vysokém uložení tumoru ještě připojena laparotomie s odstraněním zbytku tumoru z malé pánve.		180.0	360.0	0		7195		19.60	50.24
52415	532	H	HYDROSTATICKÁ NEBO PNEUMATICKÁ DESINVAGINACE		L	60.0	60.0	0		1250		19511	18384
52417	532	H	KOREKCE VPÁČENÉHO NEBO PTAČÍHO HRUDNÍKU METODOU DLE NUSSE	Zavedení NUSSovy kovové dlahy retrosternálně za pomoci oboustranné torakoskopie a její fixace ke svalové vrstvě hrudníku. Použití pacientské ohřívací soupravy přiříti.	A	180.0	540.0	0		11187		19.60	89.44
53021	503		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ TRAUMATOLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
53022	503		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ TRAUMATOLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
53023	503		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ TRAUMATOLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
53111	503		ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE JEDNÉ FALANGY - METAKARPU, VČETNĚ ZLOMENINY BENETOVY	Zavřená repozice. Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - samostatné výkony.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
53112	503		ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY - METAKARPU, KAŽDÁ DALŠÍ NA STEJNÉ STRANĚ - PŘÍČTI	Zavřená repozice každého dalšího zlomeného kostního článku nebo luxovaného kostního článku, zlomeného nebo luxovaného metakarpu.		10.0	10.0	0		80		0.36	0.40
53115	503		ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KARPUS NEBO INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY RUKY A ZÁPĚSTÍ	Zavřená repozice luxace karpus nebo nitrokloubní zlomeniny ruky a zápěstí. Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - přiříti jako samostatný výkon.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
53117	503		ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE LOKETNÍHO KLOUBU NEBO HLAVIČKY RADIA	Zavřená repozice luxace loketního kloubu nebo hlavičky radia. Následná fixace - samostatný výkon.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
53119	503		ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENIN PŘEDLOKTÍ, LOKTE, PAŽE NEBO PLETENCE PAŽNÍHO A LUXACE GLENOHUMERÁLNÍHO KLOUBU	Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - samostatný výkon.		30.0	30.0	0		241		42979	43831
53151	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY NEBO METAKARPU	Krvavá repozice zlomeniny falangy a stabilizace zlomeniny vnitřní fixací, intramedulární fixací ev. zevní fixací.	Z	60.0	120.0	0		1381		13241	35643
53152	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY NEBO METAKARPU ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI		Z	20.0	40.0	0		399		16438	13912
53155	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE - SYNTÉZA LUXACE KARPUS - INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY ZÁPĚSTÍ - KOSTÍ KARPUS	Otevřená repozice luxace karpus, nitrokloubní zlomeniny zápěstí a kostí karpus se suturou kloubního pouzdra, případnou transfixací nebo syntézou. Následná fixace sádrovým obvazem, dlahou - přiříti jako samostatný výkon.	Z	90.0	180.0	0		2650		19876	18.90
53157	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY JEDNÉ KOSTI PŘEDLOKTÍ	Krvavá repozice zlomeniny jedné kosti předloktí v diafýze a osteosyntéza.	Z	90.0	180.0	0		2549		19876	18.23
53159	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN OBOU KOSTÍ PŘEDLOKTÍ	Krvavá repozice (Beydovým přístupem respektive dvěma samostat. přístupy v distálních 2/3 předloktí) a osteosyntéza zlomenin obou kostí předloktí.	Z	120.0	240.0	0		3652		26512	26.39
53161	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA IZOLOVANÉ ZLOMENINY V OBLASTI LOKETNÍHO KLOUBU VČETNĚ SUTURY VAZŮ A ŠLACH	Krvavá repozice a osteosyntéza zlomeniny jednoho epi-/kondylu humeru, hlavičky humeru, hlavičky radia, olecranonu, processus coronoides ulny přístupem předním (radiálním) ulnárním nebo přístupem k olecranonu.	Z	120.0	240.0	0		3113		26512	21.45
53163	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA VÍCEÚLOMKOVÝCH ZLOMENIN DOLNÍHO KONCE PAŽNÍ KOSTI (SUPRA-/DIAKONDYLICKÝCH)	Krvavé napravení postavení úlomků-/diakondylické zlomeniny pažní kosti a osteosyntéza odpovídajícím osteosyntetickým materiálem.	Z	180.0	360.0	0		4908		42991	33.88
53213	523	H	ZAVŘENÁ REPOZICE A NITRODŘEŇOVA OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DIAFÝZY PAŽNÍ NEBO HOLENNÍ KOSTI	Zavřená repozice zlomeniny v diafýze pažní a holenní kosti s následnou osteosyntézou odpovídajícím osteosyntetickým materiálem.	Z	120.0	240.0	0		3313		26512	23.00
53253	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DIAFÝZY PAŽNÍ NEBO HOLENNÍ KOSTI	Otevřená repozice zlomeniny v diafýze pažní a holenní kosti s následnou osteosyntézou odpovídajícím osteosyntetickým materiálem.	Z	150.0	300.0	0		4343		33512	30.76
53255	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN HORNÍHO KONCE PAŽNÍ KOSTI/KLOUBNÍ JAMKY NEBO KRČKU LOPATKY	Krvavá repozice více úlomkových zlomenin horního konce pažní kosti /zlomenin kloubní jamky nebo krčku lopatky předním případně zadním přístupem a stabilizace osteosyntézou .	Z	180.0	360.0	0		5212		42991	36.92

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
53257	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY KLÍČNÍ KOSTI VČETNĚ AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ LUXACE	Krvavá repozice zlomenin v oblasti diafýzy klíční kosti a stabilizace osteosyntézou. Krvavé napravení luxace acromioclavicul. skloubení (resp. zlom. acromia či later. konce klíčky) se stabil. klíč. kosti osteosynt. taž. šroubem k processus coracoideus a	Z	120.0	240.0	0		2933		26512	19.65
53259	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A VNITŘNÍ FIXACE VYMKNUTÍ STERNOKLAVIKULÁRNÍHO KLOUBU	Krvavá repozice luxace ve skloubení mezi klíční kostí a hrudní kostí a její fixace (dle zvolené metody).	Z	90.0	180.0	0		2540		19876	18.14
53411	503		NÁPLASTOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY	Přiložení náplastového obvazu k fixaci poraněného prstce nohy.		15.0	15.0	0		132		0.54	0.72
53413	503		ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY BÉRCE VČETNĚ NITROKLOUBNÍ LOKALIZACE V OBLASTI KOLENA A HLEZNA A LUXACÍ HLEZNA A NOHY	Zavřená repozice zlomeniny a její fixace. Fixací sádrou - přičítí samostatný výkon.	Z	15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
53415	503		ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KOLENNÍHO KLOUBU NEBO PATELY	Zavřená repozice luxace kolenního kloubu (pouze při hospitalizaci) nebo pately. Následná fixace - samostatný výkon.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
53417	523	H	ZLOMENINA DIAFÝZY A SUPRAKONDYLICKÉ OBLASTI FEMURU - ZAVŘENÁ REPOZICE	Zlom. diafýzy a suprakondylické oblasti femuru - zavřená repozice skeletární trakcí za poraněnou DK.	Z	30.0	30.0	0		593		43132	19054
53419	523	H	ZLOMENINA KRČKU FEMURU - ZAVŘENÁ REPOZICE S TRAKCÍ	Zlomenina krčku femuru, konzervativním způsobem, zajištěná skeletární trakcí DK.	Z	30.0	30.0	0		582		43132	15036
53421	523	H	LUXACE KYČELNÍHO KLOUBU - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Prostá luxace hlavice fem. z acetabula bez zlomeniny acetabula, léčená konzervativní repozicí.	Z	30.0	30.0	0		350		43132	43831
53423	503	H	IZOLOVANÉ ZLOMENINY PÁNEVNÍCH KOSTÍ - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Nekrvavá repozice a následně konzervativní léčení zlomeniny pomocí trakce fixačního obvazu, polohování apod. Výkon kalkulován bez anestézie.	Z	90.0	120.0	0		1451		46082	11963
53425	503		ZLOMENINY PÁNEVNÍHO KRUHU - NESTABILNÍ - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Nestabilní zlomeniny pánevního kruhu, repozice dosaženo bez operační repozice, tj. pomocí skeletární trakce, zevní fixace, pánev. závěsu, event. kombinací těchto výkonů.	Z	150.0	150.0	0		2782		15827	21.23
53451	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE JEDNOHO METATARSU	Otevřená repozice v oblasti metatarsu spolu s osteosyntézou nebo transfixací. Následný fixační obvac je samostatný výkon.	Z	40.0	80.0	0		1239		33270	45170
53453	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE VÍCE METATARSŮ - ZA KAŽDÝ DALŠÍ NA JEDNÉ STRANĚ PŘÍČTI	Otevřená repozice za každý další v oblasti metatarsů.	Z	20.0	40.0	0		359		16438	42768
53455	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY KOSTI PATNÍ	Krvavá repozice fragmentů laterálním a/nebo mediálním přístupem/-y, vyplnění defektu spongiósní kostí a osteosyntéza.	Z	120.0	240.0	0		3715		26512	42793
53457	523	H	ZLOMENINY DOLNÍHO KONCE BÉRCE A HLEZNA S NITROKLOUBNÍ LOKALIZACÍ - OTEVŘENÁ REPOZICE S OSTEOSYNTÉZOU	Otevřená - operační repozice nitrokloubní zlomeniny dolního konce bérce a hlezna a její vnitřní nebo zevní osteosyntéza, případně doplněná spongioplastikou.	Z	150.0	300.0	0		4142		33512	28.75
53459	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE NITROKLOUBNÍCH LUXAČNÍCH ZLOMENIN DOLNÍHO KONCE BÉRCE A HLEZNA S OSTEOSYNTÉZOU	Otevřená repozice nitrokloubních kompresních zlomenin dolního konce bérce a hlezna s osteosyntézou s luxací / bez luxace talu.	A	120.0	240.0	0		4470		26512	34.57
53461	523	H	ZLOMENINA HORNÍHO KONCE TIBIE - DIAKONDYLICKÁ - (TYP C/AO KLASIFIKACE) - OTEVŘENÁ REPOZICE	Zlomenina horního konce tibiae postihující /ev. oddělující oba tib. kondyly/ s nebo bez postižení fibuly.	A	180.0	360.0	0		6073		42991	45.53
53463	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA PATELY NEBO PATELEKTOMIE	Otevřená repozice a osteosyntéza zlomeniny pately nebo patelektomie.	Z	90.0	180.0	0		2467		19876	42933
53465	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE LUXACE PATELY AKUTNÍ / RECIDIVUJÍCÍ	Otevřená repozice akutní nebo recidivující luxace pately s prostou suturou závěsného aparátu pately.		80.0	160.0	0		2720		30072	20.44
53467	523	H	ZLOMENINY TIBIÁLNÍHO NEBO FIBULÁRNÍHO PLATEAU TIBIE - (TYP B/AO KLASIFIKACE) - OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA	Zl. tibiálního nebo fibulárního plateau tibiae - otevřená repozice a osteosyntéza s nebo bez účasti fibuly.	A	120.0	240.0	0		3942		26512	29.29
53469	523	H	ZLOMENINA DIAFÝZY A SUPRAKONDYLICKÉ OBLASTI FEMURU - OTEVŘENÁ REPOZICE	Zlomenina diafýzy femuru - otevřená repozice a fixace různými t.č. dostupnými metodami osteosyntézy.	A	120.0	240.0	0		5509		26512	44.96
53471	533	H	ZLOMENINA HORNÍHO KONCE FEMURU - REPOZICE OTEVŘENÁ	Otevřená - operační repozice a osteosyntéza zlomeniny horního konce femuru bez ohledu na anatomickou lokalizaci.	Z	180.0	360.0	0		5711		19.60	35.40
53473	523	H	ZLOMENINA VELKÉHO TROCHANTERU	Osteosyntéza velkého trochanteru.	Z	90.0	180.0	0		2769		19876	42998
53475	523	H	LUXACE KYČELNÍHO KLOUBU - OPERAČNÍ TERAPIE	Prostá luxace hlavice fem. z acetabula bez zlomeniny acetabula léčená operační repozicí.	Z	90.0	180.0	0		3862		19876	31.02
53479	533	H	ZLOMENINA HLAVICE FEMURU TYPU PIPKIN I - IV - OTEVŘENÁ REPOZICE A REKONSTRUKCE		Z	240.0	480.0	0		7831		26.14	49.35
53481	523	H	ZLOMENINA ACETABULA - JEDNOHO PILÍŘE EVENT. JEHO ČÁSTI - LÉČENÁ OTEVŘENOU REPOZICÍ	Zlomenina acetabula jednoho pilíře event. jeho části (např. zadní hrany acetabula) operační repozice a osteosynt. fixace.	Z	150.0	300.0	0		5927		33512	46.60
53483	533	H	ZLOMENINA ACETABULA - OBOU PILÍŘŮ - LÉČENÁ OTEVŘENOU REPOZICÍ	Zlomenina obou nosných pilířů acetabula reponovaná operací a fixovaná osteosyntézou dle charakteru zlomeniny (dlahy, šrouby, tahové klíčky).	Z	270.0	540.0	0		9219		29.40	59.62

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
53485	533	H	ZLOMENINY PÁNEVNÍHO KRUHU - NESTABILNÍ - S OPERAČNÍ TERAPIÍ	Nestabilní zlomeniny pánevního kruhu, repozice dosaženo operační repozicí a vnitřní fixací fragmentů, event. s kombinací se zevní fixací.	A	210.0	420.0	0		8312		22.87	57.78
53487	533	H	IZOLOVANÉ ZLOMENINY PÁNEVNÍCH KOSTÍ	Zlom. acetabula (1 ev. 2 pilířů, ev. hlavice fem.) s luxací či bez luxace hlavice femuru léčené skeletární trakcí axiálně či bočně, ev. kombinací obou - krvavá repozice a operační léčení zlomeniny pánevních kostí.	Z	90.0	180.0	0		3768		29465	26.82
53490	523	H	ROZSÁHLÉ DEBRIDEMENT SLOŽITÝCH OTEVŘENÝCH ZLOMENIN	Primární ošetření složitých otevřených zlomenin excizí a extirpací života neschopných částí tkání a kostních úlomků, event. cizích těles. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		120.0	120.0	0		2952		26512	19.87
53511	523	H	SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO	Obecný výkon sloužící k sutuře šlachy extenzoru mimo ruku, zápěstí a koleno. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		60.0	60.0	0		1300		13241	14824
53513	523	H	SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘÍČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ	Obecný výkon sloužící k sutuře šlachy extenzoru mimo ruku, zápěstí a koleno, přičítá se při sutuře druhé a dalších šlach.		30.0	30.0	0		350		43132	43831
53515	513		SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	Včetně ošetření kožního krytu.		45.0	90.0	0		892		16469	43617
53517	513		SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	Včetně ošetření kožního krytu.		60.0	60.0	0		1002		46082	19146
53519	523	H	SUTURA ČERSTVÉHO PORANĚNÍ VAZIVOVÉHO APARÁTU V OBLASTI HLEZNA A TARZU	Výkon kalkulován bez anestezie. Sádrovou fixaci - výkon přičti.		80.0	130.0	0		1598		30072	23621
53521	523	H	SUTURA ACHILLOVY ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA	Výkon je prováděn při akutním přerušení Achillovy šlachy. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		60.0	60.0	0		1493		13241	43018
53523	523	H	SUTURA ČERSTVÉHO PORANĚNÍ JEDNOHO VAZU, EVENT. ŠLACHY V OBLASTI KOLEN. KLOUBU	Otevřené ošetření čerstvého poranění jednotlivých zkřížených vazů, ev. lig. patellae nebo ten. m. quadriceps fem..	Z	120.0	120.0	0		3169		26512	42847
53525	523	H	SUTURA ČERSTVÉHO ROZSÁHLÉHO PORANĚNÍ VAZIVOVÉHO APARÁTU KOLENNÍHO KLOUBU	Akutní sutura, rekonstrukce, ev. plastika zkřížených, postranních vazů, ev. menisků, ev. šlach, kolenního kloubu, tzn. ošetření maligní triády apod.	Z	150.0	150.0	0		4166		33512	29.59
54021	504		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
54022	504		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
54023	504		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
54110	534	H	REKONSTRUKCE TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ	Operace hrudní a břišní aorty inkluzí metodou. Zrušení výdutě s náhradou postižené aorty protézou s implantací viscerálních větví abdominální aorty, za použití mimotělního oběhu nebo pumpy Biomedicus.	A	420.0	1260.0	0		27608		45.74	221.50
54120	534	H	ANEURYSMA BŘIŠNÍ AORTY (NÁHRADA BIFURKAČNÍ PROTÉZOU) NEBO RUPTURA BŘIŠNÍ AORTY	Elektivní operace výdutě břišní aorty lokalizované suparenálně. Rekonstrukce s implantací renálních tepen s náhradou na obě stehenní tepny (bifurkační protézou) nebo operace pro rupturu břišní aorty.	A	300.0	750.0	0		16084		32.67	122.69
54130	534	H	ANEURYSMA BŘIŠNÍ AORTY INFRARENÁLNÍ NEBO ANEURYSMA VISCERÁLNÍCH TEPEN NEBO AORTOILICKÁ REKONSTRUKCE NEBO AORTORENÁLNÍ REKONSTRUKCE	Elektivní operace výdutě břišní aorty lokalizované na břišní aortu a pánevní tepny. (bez preparace tepen v třísle)	A	240.0	480.0	0		13682		26.14	106.96
54140	534	H	ARTERIA MESENTERICA - TROMBEKTOMIE, EMBOLEKTOMIE, REKONSTRUKCE	Výkon pro akutní, nebo chronickou střední ischemii spočívající v obnovení prokrvení střeva, (trombektomie, embolektomie, dezobliterace). Ev. s následnou resekci ischemického střeva.	A	240.0	480.0	0		9896		26.14	70.00
54150	534	H	BYPASS AORTO-ANONYMÁLNÍ, AORTO-SUBCLAVIÁLNÍ, AORTO-KAROTICKÝ	Přemostění uzávěru tepen odstupujících z oblouku aorty protézou vedenou z ascendentní aorty.	A	200.0	400.0	0		12408		21.78	99.95
54170	534	H	PROFUNDOPLASTIKA	Odstranění stenózy arteria profunda femoris s endarterektomií, nebo rozšiřující záplatou ev. krátký femoro - profundální bypass, nebo jiná rekonstrukce zlepšující zásobení a. prof. femoris.	A	150.0	300.0	0		6309		16.34	45.55
54180	534	H	REKONSTRUKCE ARTERIE VERTEBRALIS	Odstranění stenózy na a. vertebralis (dezobliterací, záplatou, nebo v případě zalomení reimplantací).	A	180.0	360.0	0		8423		19.60	61.84
54190	534	H	OSTATNÍ REKONSTRUKCE TEPEN A BY-PASSY	Také aneurysma periferních tepen, resekce A-V malformace, femoropopliteální by-pass.	A	180.0	360.0	0		9346		19.60	71.75
54210	514		VYTVOŘENÍ NEBO ZRUŠENÍ A-V PÍŠTĚLE	Jedná se o vytvoření zkratu mezi tepnou a žilou (na chirurgickém pracovišti) na horní či dolní končetině pro účely pravidelného dialyzačního programu. Zkratu se používá pro chronickou dialýzu či hemofiltraci.	A	60.0	120.0	0		2737		46082	23.41
54220	534	H	PORTOSYSTÉMOVÉ SPOJKY	Vytvoření zkratu mezi portální a systémovým žilním řečištěm při portální hypertenzi.	A	240.0	480.0	0		10409		26.14	75.13

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
54230	534	H	ŽILNÍ REKONSTRUKCE PRO POSTTROMBOTICKÝ SYNDROM	Cévní rekonstrukce na hlubokém žilním systému dolních končetin a pánve.	A	180.0	360.0	0		9358		19.60	71.87
54310	534	H	AORTOILICKÝ ÚSEK - ENDARTEREKTOMIE	Odstranění stenózy tepny v oblasti aortoilické s endarterektomií a následnou přímou suturou tepny nebo záplatou.	A	200.0	520.0	0		11010		21.78	85.31
54320	534	H	ENDARTEREKTOMIE KAROTICKÁ A OSTATNÍCH PERIFERNÍCH TEPEN	Odstranění sklerotické intimy v úseku periferních tepen, buď přímým výkonem z arteriotomie, či polouzavřenou metodou.	A	120.0	240.0	0		7002		42929	55.54
54325	534	H	AORTOILICKÁ EMBOLEKTOMIE NEBO TROMBEKTOMIE BIFURKACE - NEPŘÍMÁ	Embolektomie ev. trombektomie ilických tepen, bifurkace aorty nebo distální části aorty (nepřímou metodou).	A	150.0	300.0	0		6305		16.34	44.95
54330	534	H	ILOFEMORÁLNÍ ŽILNÍ TROMBEKTOMIE	Odstranění rozsáhlé trombózy hlubokých magistralních žil dolních končetin a pánve.	A	60.0	120.0	0		3432		19511	43005
54340	534	H	TEPENNÁ EMBOLEKTOMIE, TROMBEKTOMIE	Odstranění embolu či trombu z lumina tepny otevřenou, polouzavřenou, či uzavřenou metodou.	A	120.0	120.0	0		4732		42929	33.77
54510	534	H	PEROPERAČNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	Dilatace či zprůchodnění arteriální stenózy nebo obliterace pomocí angioplastického balonkového katétru intraluminálně peroperačně zavedeného.	A	90.0	180.0	0		3681		29465	25.95
54810	534	H	PEROPERAČNÍ ANGIOGRAFIE	Peroperační kontrastní rentgenové vyšetření tepen nebo žil v dané lokalizaci.	L	30.0	30.0	0		840		46447	32964
54830	524	H	BIOPSIE TEMPORÁLNÍ ARTERIE VČETNĚ JEJÍ LIGATURY, PREPARACE JINÝCH TEPEN	Diagnostická excise části temporální arterie. Tento výkon se užívá i při preparaci a. radialis, a. circumflexa femoris pro intraarteriální infuzi, monitoraci a pod. Druh použité anestezie účtu zvlášť.	Z	40.0	40.0	0		902		33270	34820
54850	534	H	CHIRURGICKÉ ŘEŠENÍ INFEKCE CÉVNÍ PROTÉZY V AORTOFEMORÁLNÍM ÚSEKU	Exstirpace infikované protézy, řešení aorto-enterické píštěle, revascularizace extraanatomickým bypassem.	A	360.0	1080.0	0		21848		39.20	171.70
54880	534	H	TOTÁLNÍ EXSTIRPACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU	Totální exstirpace tumoru chemoreceptorové tkáně ve větvení a. carotis comm., někdy spojená s nutností rekonstrukce a. carotis interna.	A	200.0	400.0	0		10366		21.78	79.53
54910	534		PLIKACE DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Výkon spočívající v prošíti lumina dolní duté žily či naložení částečně okludující svorky.	A	150.0	300.0	0		5880		16.34	40.70
54930	514		VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES	Radikální exstirpace insuficientního kmene v. saph. magna, ev. v. saph. parva, exstirpace varikozních větví, subfasciální ligatura vv. perforantes. Výkon na jedné končetině.	Z	60.0	120.0	0		1841		46082	14.78
54990	524	H	ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU	Odběr v. saph. magna z bérce i ze stehna, nebo v. saph. parva. Je jako doplňkový kód ke kterémukoliv kódu odb 504, 505. Výkon lze vykázat 1krát při každé operaci.	L	30.0	30.0	0		532		43132	42769
55021	505		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
55022	505		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
55023	505		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
55110	535		KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ - PRIMOOOPERACE	Ligatura nebo resecke tepenné dučeje, bandáž plicnice.	A	180.0	360.0	0		12290		19.60	101.19
55111	535	H	KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ - REOPERACE	Ligatura nebo resecke tepenné dučeje, bandáž plicnice.	A	270.0	540.0	0		16552		29.40	132.95
55115	535		KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO - PRIMOOOPERACE	Spojkové operace, výkony na oblouku aorty a na descendední aortě, plastika větví plicnice, atrioseptektomie valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	240.0	480.0	0		16100		26.14	131.14
55116	535	H	KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO - REOPERACE	Spojkové operace, výkony na oblouku aorty a na descendední aortě, plastika větví plicnice, atrioseptektomie valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	360.0	720.0	0		20912		39.20	164.34
55120	535		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO - PRIMOOOPERACE	Uzávěr defektu septa síní secundum, redirekce parciálního anomálního návratu plicních žil, valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	240.0	720.0	0		24805		26.14	216.86
55121	535	H	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Uzávěr defektu septa síní secundum, redirekce parciálního anomálního návratu plicních žil, valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	360.0	1080.0	0		32660		39.20	279.82

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
55130	535		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO - PRIMOOOPERACE	Uzávěr defektu komorového septa, rekonstrukce výtokového traktu pravé komory a plicnice, plastika aortální chlopně, defekt atrioventrikulárního septa - inkompletní forma, cor triatratum, aortopulmonální okénko, spojkové operace v MO.	A	300.0	900.0	0		30058		32.67	261.59
55131	535	H	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Uzávěr defektu komorového septa, rekonstrukce výtokového traktu pravé komory a plicnice, plastika aortální chlopně, defekt atrioventrikulárního septa - inkompletní forma, cor triatratum, aortopulmonální okénko, spojkové operace v MO.	A	450.0	1350.0	0		39485		49.01	336.37
55140	535		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO - PRIMOOOPERACE	Falotova tetralog., dvojitýtoková pravá komora se subaortickým defektem, defekt atrioventrikulárního septa komplet. síňová korekce transpoz., totál. anomál. návrat plic. žil, Ebsteinova anomálie, interupce aortál. oblouku s VSD, koarktace aorty s levostř	A	360.0	1080.0	0		33415		39.20	287.37
55141	535	H	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Falotova tetralog., dvojitýtoková pravá komora se subaortickým defektem, defekt atrioventrikulárního septa komplet. síňová korekce transpoz., totál. anomál. návrat plic. žil, Ebsteinova anomálie, interupce aortál. oblouku s VSD, koarktace aorty s levostř	A	540.0	1620.0	0		43942		58.81	369.24
55150	535		OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO - PRIMOOOPERACE	Extrakardiální nebo intrakardiální konduit. Rekonstrukční výkony na výtokovém traktu levé komory, na kořeni aorty a na koronárních arteriích. Fontanova operace a její modifikace. Anatomická korekce transpozice. Implantace homotransplantátu nebo autotransp	A	420.0	1260.0	0		41811		45.74	363.53
55151	535	H	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Extrakardiální nebo intrakardiální konduit. Rekonstrukční výkony na výtokovém traktu levé komory, na kořeni aorty a na koronárních arteriích. Fontanova operace a její modifikace. Anatomická korekce transpozice. Implantace homotransplantátu nebo autotransp	A	630.0	1890.0	0		52458		68.61	442.71
55210	535	H	VÝKONY NA ZAVŘENÉM SRDCI	Operace na perikardu, MI komisurolýza, AIDC, PM, sutura srdce. Při příp. provedení jícnové echokardiografie přičti samostatné výkony.	A	150.0	300.0	0		13077		16.34	112.10
55211	117	H	IMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU KARDIOSTIMULACI		A	90.0	90.0	0		7475		42982	69.96
55213	117	H	PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI		A	120.0	120.0	0		9547		16558	89.09
55215	535	H	MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA	Zavedení srdeční podpory (levostranná a pravostranná mechanická podpora selhávajícího srdce).	Z	150.0	450.0	0		18693		16.34	168.00
55217	117	H	REPOZICE NEBO VÝMĚNA PERMANENTNÍ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY		A	60.0	60.0	0		5119		26330	48.00
55219	117	H	REIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU BEZ ZÁKROKU NA ŽÍLE		A	60.0	60.0	0		5073		26330	47.54
55220	535		JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI - PRIMOOOPERACE	Revaskularizace myokardu by-passem, operace jedné chlopně srdeční, defekt septa síní u dospělých, myxom srdce, výduť levé komory izolovaná. Při příp. provedení jícnové echokardiografie přičti samostatné výkony.	A	360.0	1080.0	0	D	38694		39.20	340.16
55221	535	H	JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI - REOPERACE	Revaskularizace myokardu by-passem, operace jedné chlopně srdeční, defekt septa síní u dospělých, myxom srdce, výduť levé komory izolovaná. Při příp. provedení jícnové echokardiografie přičti samostatné výkony.	A	450.0	1350.0	0	D	49187		49.01	433.39
55225	535	H	TRANSKATÉTOVÁ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ CHIRURGICKOU CESTOU	Transkatéetrovou implantaci aortální chlopně chirurgickou cestou je možné provést dvěma způsoby: transapikálně - přes srdeční hrot, nebo transaortálně - přes ascendentní aortu.	Z	150.0	300.0	0		13326		16.34	114.59
55227	535	H	IMPLANTACE ECMO (EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÁ OXYGENACE)	Zavedení kanyl a spuštění okruhu extrakorporální membránové oxygenace.	Z	120.0	240.0	0		7605		42929	61.12
55230	535		KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ - PRIMOOOPERACE	Výkon na více chlopních, výkon na chlopni a ACB, výkon na chlopni a hrudní aortě, výkon na hrudní aortě, operace pro poruchy srdečního rytmu ev. kombinace uvedených výkonů, korekce vrozené srdeční vady v dospělosti, defekt komorového septa po IM. Při pří	A	420.0	1260.0	0	D	48950		45.74	434.92

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
55231	535	H	KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ - REOPERACE	Výkon na více chlopních, výkon na chlopní a ACB, výkon na chlopní a hrudní aortě, výkon na hrudní aortě, operace pro poruchy srdečního rytmu ev. kombinace uvedených výkonů, korekce vrožené srdeční vady v dospělosti, defekt komorového septa po IM. Při pří	A	525.0	1575.0	0	D	62257		57.17	554.35
55240	535		TRANSPLANTACE SRDCE - PRIMOOOPERACE		A	330.0	990.0	0		35916		35.94	316.27
55241	535	H	TRANSPLANTACE SRDCE - REOPERACE		A	415.0	1245.0	0		46207		45.19	408.14
55250	535		STERNOTOMIE, TORAKOTOMIE	Resutura sternu ev. torakotomické rány v celé šířce pro krvácení, mediastinitidu ev. dehiscenci. Drenáž perikardu. Nelze kombinovat s jiným operačním výkonem na hrudníku.	A	90.0	90.0	0		6957		29465	59.07
55255	525	H	KONTRAPULZACE	Zavedení kontrapulzačního balonu cestou a. fem. comm. ev. jinou tepnou perkutánně nebo vypreparovanou tepnou, zavedení kontrapulzačního zařízení, zrušení kontrapulzace. Druh použité anestezie účtují zvlášť.	Z	90.0	270.0	0		4427		19876	35.84
55260	505	H	KREVNÍ KARDIOPLEGIE	Přičti k některému výkonu s číslem: 55220, 55221, 55230, 55231, 55240, 55241, 55120, 55121, 55130, 55131, 55140, 55141, 55150, 55151.	A	0.0		0		0		0.00	0.00
55265	525	H	ENDOSKOPICKÝ ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU (V. SAPHENA MAGNA) K AORTOKORONÁRNÍ REKONSTRUKCI	Jedná se o mnohem šetrnější výkon ve srovnání se standardním odběrem. Uvedeným postupem je docíleno významného snížení morbidity, zlepšení komfortu nemocného, zkrácení doby hospitalizace i ambulantních kontrol.	Z	45.0	45.0	0		1876		46447	15.14
56021	506		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
56022	506		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
56023	506		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
56111	536		ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	Typ neurochirurgické operace zaměřené drenáží mozkomíšního moku z komorového systému do podkožního Ommayova reservoáru.	Z	120.0	210.0	0		4617		42929	31.81
56113	536		INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	Výkon nelze kombinovat s jinými nitrolebními operačními výkony.	Z	180.0	360.0	0		8689		19.60	65.18
56115	536		OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY		Z	300.0	600.0	0		11115		32.67	74.96
56117	536		INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	Typ neurochirurgické operace zaměřené k odstranění patologické komunikace mezi intrakraniálním a extrakraniálním prostorem.	Z	140.0	280.0	0		4609		15.25	29.20
56119	536		DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	Typ neurochirurgické operace zaměřené k odstranění kostní ploténky k dosažení dostatečné dekomprese mozkové tkáně.	Z	180.0	360.0	0		5705		19.60	35.34
56121	536		INTRAKRANIÁLNÍ ENDARTEREKTOMIE VERTEBRÁLNÍ NEBO KAROTICKÉ TEPNY ČI JEJICH HLAVNÍCH VĚTVÍ	Operace se provádí u embolií nebo náhle vzniklých trombóz jako akutní výkon, který má obnovit normální průtok postiženou tepnou v co nejkratší době, jde o desítky minut až hodiny.	Z	450.0	870.0	0		20969		49.01	153.93
56123	526	H	POSTUPNÝ UZÁVĚR KAROTIDY NEBO ODSTRANĚNÍ SELVERSTONOVA KLIPU	Typ neurochirurgické operace zaměřené k postupnému vyřazení a. carotis interna z cirkulace jejím uzavřením na krku.		90.0	150.0	0		3385		19876	26.37
56125	536		OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vnitřní drenáž.	Z	120.0	210.0	0		4617		42929	31.81
56127	536		PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	Typ neurochirurgické operace, vedoucí k přerušení, případně oslabení inervace k m. orbicularis oculi.		120.0	120.0	0		2273		42929	43344
56129	536		VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	Typ neurochirurgické operace zaměřené drenáží mozkomíšního moku z komorového systému do cysterna magna.	Z	180.0	330.0	0		8557		19.60	63.98
56131	526	H	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI		Z	180.0	360.0	0		5054		42991	35.34
56133	536		VENTRIKULOSTOMIE III. - STOOCKEY- SCARFF	Operace se provádí u obstrukčního hydrocefalu způsobeného obstrukcí akveduktu. Je při ní perforována lamina terminalis a třetí komora je tak drénována do cystern mozkové baze.	Z	270.0	510.0	0		11815		29.40	85.70
56135	526	H	KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTĚNKOU	Podstatou operace je rekonstrukce kostního defektu nejrůznější etiologie.	Z	210.0	390.0	0		5570		15.27	38.08
56137	526	H	KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY			210.0	390.0	0		6704		15.27	49.42
56139	536		HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	Typ neurochirurgické operace, při které se odstraňuje hypofýza nepostižená nádorem.	Z	210.0	390.0	0		9594		22.87	70.72
56141	536		HYPOFYZEKTOMIE TRANSSFENOIDÁLNÍ PROSTÁ	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí prostá evakuace tureckého sedla z endokrinních důvodů bez nádorového procesu.	Z	180.0	330.0	0		8557		19.60	63.98

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56142	536		MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	Typ neurochirurgické operace, při které se provede rozrušení fixace a izolace nervu od tlaku nejčastěji cévních struktur.	Z	270.0	510.0	0		11749		29.40	85.04
56143	536		DEKOMPRESE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU			240.0	480.0	0		10861		26.14	79.65
56145	526	H	OŠETŘENÍ JEDNODUCHÉ - VPÁČENÉ ZLOMENINY LEBKY	Elevace vpáčených úlomků z kraniotomie, případně spolu s fixací úlomků drátěným stehem.		180.0	360.0	0		4486		42991	29.66
56147	526	H	OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	Elevace vpáčených úlomků z kraniotomie, kostní reparační zasahující ke spodině lebeční, kde je někdy nutná spolupráce s oftalmologem nebo ORL. Ošetření dury často formou plastického vykrytí defektu.	Z	300.0	600.0	0		7166		21.81	46.33
56149	536	H	NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ		Z	60.0	60.0	0		1546		19511	17015
56151	526	H	TREPANACE PRO EXTRACEREBRÁLNÍ HEMATOM NEBO KRANIOTOMIE	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění extracerebrálního hematomu a k pečlivému ošetření zdroje krvácení.	Z	120.0	240.0	0		4114		26512	42766
56153	536	H	EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	Podstatou operace je napojení větve zevní karotické tepny s větví vnitřní karotické tepny. Operace se provádí u uzavěru vnitřní karotické tepny a cílem je posílit prokrvení mozku.	Z	240.0	480.0	0		11298		26.14	84.02
56155	536		OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	Podstatou operace je uzavěr píštěle mezi vnitřní karotidou a kavernózním splavem. Extrakraniální přístup neumožňuje přímý zásah na samotné spojení a proto jde o nepřímý výkon - uzavěr vnitřní karotidy.	Z	180.0	360.0	0		8689		19.60	65.18
56157	536		KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCESES	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.	Z	210.0	420.0	0		10195		22.87	76.61
56159	536		KRANIOTOMIE PRO INFRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.	Z	240.0	450.0	0		11166		26.14	82.82
56161	536		NÁVRT A EVAKUACE PRO SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.		150.0	270.0	0		4300		16.34	42791
56162	526		NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU			30.0	60.0	0		606		43132	23437
56163	526	H	ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU		Z	90.0	180.0	0		2348		19876	15.88
56165	536		STEREOTAXE		A	240.0	480.0	0		10363		26.14	74.67
56167	526	H	VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	Nelze kombinovat se stereotaxí.		120.0	240.0	0		2364		26512	13.96
56169	506		VENTRIKULOSKOPIE			180.0	360.0	0		5238		19146	43.75
56171	536		PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	Koagulace, komprese nebo chemolýza		120.0	240.0	0		3930		42929	24.82
56173	536	H	NEURINOM AKUSTIKU, NEURINOM TRIGEMINU, EXPANZE NA BAZI LEBNÍ, STŘEDOČÁROVÝCH STRUKTUR, NITROKOMOROVÉ EXPANZE A OBTÍŽNĚ PŘÍSTUPNÁ ANEURYSMATA A AVM	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění neurinomu akustiku, neurinomu trigeminu či odstranění složitých tumorů či cévních lézí.	Z	480.0	960.0	0		19533		52.27	137.42
56174	536		ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	Operace se provádí u tumorů očné lokalizovaných za očním bulbem, které nejsou přístupné z oftalmologického přístupu.	Z	300.0	600.0	0		13032		32.67	94.13
56175	536		ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí evakuace nádoru selektivně či neselektivně z tureckého sedla.	Z	240.0	450.0	0		10730		26.14	78.46
56177	536	H	KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU NEBO OPERACE INTRAKRANIÁLNÍHO ANEURYSMATU NEBO OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ INTRAKRANIÁLNĚ NEBO HEMISFEREKTOMIE NEBO EXSTIRPACE KOROVÉ JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO..	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění tumoru či metastázy se současnou resekcí mozkového laloku. Zahrnuje i odstranění tumoru hypofýzy subfrontálním přístupem.	A	300.0	570.0	0		12901		32.67	92.94
56178	536		PRODLOUŽENÍ VÝKONU KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘÍPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU	Operace, jejímž cílem je, pokud je to možné, radikálně odstranit nádor supratentoriálně nebo infratentoriálně uložený, který je větší než 4 cm.		120.0	240.0	0		3025		42929	15.77

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56211	526	H	LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTÍŽENÍ KRČNÍ PLOTĚNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu.	Z	150.0	300.0	0		5995		33512	47.28
56213	536	H	LAMINEKTOMIE (3 A VÍCE SEGMENTŮ)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu.	Z	180.0	360.0	0		7418		19.60	52.47
56215	526	H	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓSNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (JEDEN SEGMENT)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a odstupujícího kořene se současným odstraněním ploténky zezadu.		120.0	240.0	0		3670		26512	26.57
56217	526	H	ODSTRANĚNÍ PLOTĚNKY NEBO OSTEOFYTU TRANSLIGAMENTÓZNĚ NEBO Z HEMILAMINEKTOMIE (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNĚ)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a odstupujícího kořene se současným odstraněním ploténky zezadu.		150.0	300.0	0		4296		33512	30.29
56219	536		LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBYVLÉ LÉZE NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace spočívající v intradurálním uvolnění míšních kořenů u lézí různé etiologie.		330.0	660.0	0		11868		35.94	78.86
56221	536		LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBYVLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace spočívající v intradurálním uvolnění míšních kořenů u lézí různé etiologie.		390.0	780.0	0		13673		42.47	89.68
56222	536	H	DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu. Případně mezitělová fúze.	Z	315.0	630.0	0		11412		34.30	76.12
56223	526	H	FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘÍČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi míšního kořene a vytvoření přístupu k němu.	Z	20.0	20.0	0		670		16438	42983
56225	536		DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘÍČÍTÁ K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	Typ neurochirurgické operace, při které je otevřena tvrdá plena míšní a posléze provedena plastika tvrdé pleny.	Z	105.0	210.0	0		5849		16011	45.83
56227	536		DEKOMPRESIVNÍ OPERACE V OBLASTI KRANIOCERVIKÁLNÍHO PŘECHODU	Typ neurochirurgické operace k dekompresi horních míšních struktur a případně i částí mozečku. (U syringomyelie)	Z	180.0	360.0	0		5705		19.60	35.34
56229	536		SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	Typ neurochirurgické operace, při které dochází k otevření syringomyelické cysty a jejímu vydrénování.	Z	270.0	540.0	0		11946		29.40	86.89
56231	536		PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE			240.0	480.0	0		7217		26.14	43.21
56233	536		CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE		Z	240.0	480.0	0		10861		26.14	79.65
56235	536		TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ		Z	300.0	600.0	0		13032		32.67	94.13
56237	536		IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY		Z	180.0	360.0	0		5528		19.60	33.57
56239	536		ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY			120.0	240.0	0		4105		42929	26.57
56241	536		PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST		Z	240.0	480.0	0		7217		26.14	43.21
56243	536		DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekompresující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot.	Z	240.0	450.0	0		9093		26.14	62.09
56244	536		DEKOMPRESIE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace částečně dekompresující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot či zajišťující odběr histologie.	Z	270.0	510.0	0		9973		29.40	67.28
56245	536		ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekompresující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot s jejich radikálním odstraněním.	Z	390.0	750.0	0		14990		42.47	101.61
56246	536		ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	Typ neurochirurgické operace dekompresující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot při radikálním odstranění tumoru.	Z	430.0	830.0	0		14673		46.83	94.97
56247	536	H	ČÁSTEČNĚ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	Typ neurochirurgické operace dekompresující durální vak z útlaku extradurálně uložených nádorových hmot.		210.0	390.0	0		8197		22.87	56.75
56249	536	H	ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se dekompresuje durální vak utlačený extradurální expanzí z předního nebo anterolaterálního přístupu.	Z	430.0	830.0	0		14888		46.83	97.12
56251	536		ČÁSTEČNĚ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekompresující intradurální struktury z tlaku intradurálně uložených nádorových hmot.	Z	270.0	510.0	0		9959		29.40	67.14
56253	536		ČÁSTEČNĚ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekompresující intradurální struktury z tlaku intradurálně uložených nádorových hmot.	Z	320.0	610.0	0		11442		34.85	75.93
56311	536	H	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje intradurální část brachiálního plexu.		270.0	510.0	0		11600		29.40	83.55

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56313	536	H	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRACLAVIKULÁRNÍM (AXILÁRNÍM) PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje extradurální část brachiálního plexu. Při nutnosti mikrochir. sutury nervu výkon přičti.		360.0	690.0	0		14858		39.20	105.27
56315	536	H	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje brachiální plexus kombinací supraclavikulárního se zadním nebo infraclavikulárním přístupem. Při nutnosti mikrochir. sutury nervu výkon přičti.		630.0	1230.0	0		24674		68.61	170.85
56317	526	H	SKALENOTOMIE NEBO DEKOMPRESE BRACHIÁLNÍHO PLEXU EXCIZÍ PRVNÍHO ŽEBRA NEBO KRČNÍHO ŽEBRA NEBO MEGATRANSFERSUS	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje nebo dekomprimuje brachiální plexus ve variabilním průběhu ve skalenové úžině.		180.0	180.0	0		2554		42991	26969
56319	526	H	DEKOMPRESE ISCHIADIKU NEBO EXPLORACE	Typ neurochirurgické operace, při které se získává přístup k n. ischiadicus pod gluteálními svaly.		180.0	330.0	0		4000		42991	24.92
56323	526	H	DISCIZE N. OBTURATORIUS	Typ neurochirurgické operace, prováděné pro neztížitelné bolesti nebo addukční spasy při paraplegiích.		150.0	150.0	0		2196		33512	16711
56324	526	H	DEKOMPRESE OSTATNÍCH VELKÝCH A STŘEDNÍCH NERVŮ	Typ neurochirurgické operace, při které uvolňujeme nervové struktury z komprese převážně v predilekčních místech - úžiny.		180.0	180.0	0		2554		42991	26969
56325	526	H	ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí pod mikroskopem odstranění nádoru se zachováním kontinuity fasciкул.		300.0	300.0	0		5794		21.81	33.80
56327	526	H	RESEKCE MORTONOVA NEUROMU	Typ neurochirurgické operace, při které resekujeme neurom na n. plantaris lateralis vzniklý v úžině mezi III. a IV. metatarssem.		40.0	40.0	0		842		33270	12905
56329	536		EXCIZE TUMORU GLOMU	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí odběr tkáně na vyšetření.		90.0	150.0	0		3668		29465	25.94
56331	536		SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	Typ neurochirurgické operace, při které se resekuje ggl. stellatum a část symp. krčního provazce.		270.0	270.0	0		6587		29.40	34.38
56332	526	H	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ			180.0	330.0	0		4436		42991	29.28
56411	526	H	BIOPSIE NEBO ODBĚR NERVU, EXHAIRESA VĚTVÍ N. V.	Neurochirurgická operace, při které odebíráme část nervu k histologickému vyšetření či k jeho použití jako štěpu (lze připsat ke kódu 56414), či provádíme výkrut nervu při neuralgii n. V.		90.0	90.0	0		1849		19876	21855
56413	536	H	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPANTÁTU	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí přímá sutura nervu u poškození vzniklého úrazem či odstraněním neuromu.	L	270.0	270.0	0		5931		29.40	27.82
56414	526	H	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPANTÁTEM	Typ neurochirurgické operace, při které se přemosťuje defekt nervu vzniklý úrazem nebo resekci neuromu štěpem z odebraného kožního nervu.	Z	300.0	300.0	0		5994		21.81	35.80
56417	536		ANASTOMÓZA N. XII. NEBO N. XI. NA N. VII. NEBO REKONSTRUKCE N. VII. ŠTĚPEM	Typ neurochirurgické operace řešící poškození n. facialis různými operačními přístupy.	Z	330.0	630.0	0		13987		35.94	100.17
56419	506		POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	Použití oper. mikroskopu při vybraných typech neurochir. operací vyžaduje mimo příslušné nástavb. vybavení techn. erudovaného a spec. školeného neurochirurga. Mikrochir. operační technika je časově, psychicky i fyzicky velmi náročná.	Z	15.0		0		174		0.54	43831
56421	536		IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE		Z	120.0	240.0	0		3925		42929	24.77
56423	536	H	STEREOTAKTICKÁ IMPLANTACE HLUBOKÝCH MOZKOVÝCH ELEKTROD A GENERÁTORU ELEKTRICKÝCH PULSŮ	Implantace mozkových elektrod a generátoru elektrických pulsů navazuje jako samostatný výkon na výkon Stereotaxe.	Z	300.0	600.0	0		10010		32.67	63.91
56427	536	H	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTÍŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘÍPOJENÍ ZEVNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	Využití přesně definovaných elektrických impulzů ke stimulaci kůry mozkové, I. část ke stanovení přesně definovaných analgetických impulzů a ověření jejich efektu	Z	150.0	300.0	0		12243		16.34	104.33
56429	536	H	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKOVOU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTÍŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	Po zkušebním období a testování modulace zevním přístrojem, implantace neurostimulátoru k dlouhodobé implantaci do podkoží k aplikaci jasně definovaného proudu (dle výsledků zkušebního období)	Z	120.0	240.0	0		12007		42929	105.59
56435	506	H	SPINÁLNÍ A KRANIÁLNÍ NAVIGACE Á 15 MIN.	Použití zařízení pro spinální a kraniální navigaci k přesnému určení místa, velikosti, tvaru a operační trajektorie patologických i fyziologických struktur. Přičti k vybraným výkonům: 56111, 56113, 56115, 56117, 56121, 56129, 56131, 56133, 56139, 56141..		15.0		0		153		0.54	0.99

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
56437	506	H	ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	Použití zařízení pro destrukci a odsávání patologické tkáně nebo funkčně změněné tkáně. Nejčastěji použití při resekcích intrakraniálních a míšních tumorů, při resekcích v rámci epileptochirurgie. Lze jej použít i v traumatologické neurochirurgii, cévní		15.0		0		112		0.54	0.58
56444	506	H	ENDOSKOPICKÁ OPERATIVA BAZE LEBNÍ, ENDOSKOPICKY ASISTOVANÁ NEUROCHIRURGICKÁ OPERACE - Á 10 MINUT	Přičti k základnímu operačnímu výkonu na bazi lební a hypofýze transfenoidálním přístupem, případně z malého transkraniálního přístupu.		10.0		0		104		0.36	0.68
56446	506	H	SPINÁLNÍ NAVIGACE ZALOŽENÁ NA PEROPERAČNÍ ISOFLUOROSKOPII NEBO CT - Á 10 MINUT	Intraoperační zobrazení typu isofluoroskopie či CT skeneru zprostředkuje chirurgovi 3D obraz anatomické struktury, který se následně stane podkladem pro naplánování trajektorie zavedení implantátu případně rozsahu samotného výkonu. Navigace..	Z	10.0	10.0	0		322		0.36	28522
56448	506	H	INTRAOPERAČNÍ NEUROSONOGRAFIE - Á 10 MINUT	Metoda lokalizující patologické procesy mozku a míchy a ověřující průchodnost našitých by-passů. Přičti k základnímu operačnímu výkonu.		10.0	10.0	0		148		0.36	42826
56450	506	H	MULTIMODÁLNÍ 24HODINOVÁ NEUROMONITORACE	24hodinová neuromonitorace s využitím k odběru vzorků a vyhodnocení odebrané kapaliny.		1440.0	30.0	0		9219		52.13	39.83
57111	527	H	TORAKOSKOPIE KLASICKÁ DIAGNOSTICKÁ			40.0	80.0	0		3179		33270	28.41
57113	527	H	TORAKOSKOPIE KLASICKÁ LÉČEBNÁ			60.0	120.0	0		3606		13241	31.00
57117	527	H	MEDIASTINOSKOPIE			60.0	120.0	0		1641		13241	13089
57211	537	H	REVIZE OBOU HRUDNÍCH DUTIN ZE STERNOTOMIE	Revize, nebo revize spojená s extirpací patol. ložisek v pravé nebo levé plicí v jedné době.	A	160.0	320.0	0		8436		17.42	65.06
57213	537		PLASTICKÉ VÝKONY NA PRŮDUŠNICI A VELKÝCH BRŇŠÍCH	Torakotomií otevřena pohrudniční dutina, nalezena ruptura trachey nebo bronchu a provedena její sutura.	L	180.0	360.0	0		9795		19.60	75.56
57215	537	H	RESEKCE HRUDNÍ STĚNY		A	150.0	300.0	0		8928		16.34	70.61
57217	537	H	ODSTRANĚNÍ TUMORU MEDIASTINA - TYMEKTOMIE	Podélnou (méně často příčnou) sternotomií proniknutí do mediastina a odstranění tumoru z tohoto prostoru. Stejně se posuzuje i odstranění tymu. Taktéž je posuzováno odstranění tumoru zadního mediastina torakotomií.	Z	200.0	400.0	0		7993		21.78	55.05
57219	537	H	PODVAZ - KANYLACE D. TORACIKUS	Vyhledání d. toracikus, jeho podvaz nebo kanylace. Přístup je možný z torakotomie nebo z krčního přístupu.	Z	120.0	240.0	0		6880		42929	54.32
57221	537	H	OPERAČNÍ STABILIZACE HRUDNÍKU PO ÚRAZE - JEDNA STRANA	Fixace žeber případě sternu při sériových zlomeninách žeber s nestabilitou hrudníku a paradoxním dýcháním.	Z	120.0	240.0	0		6206		42929	47.58
57223	537	H	KOREKCE VPÁČENÉHO NEBO PTAČÍHO HRUDNÍKU	Úprava deformity hrudníku pomocí protěti a klínovité resekce úponu žeber s následnou fixací a elevací přední stěny a pojištěním polohy kovovou dlahou.		150.0	300.0	0		7486		16.34	56.76
57225	537	H	TORAKOPLASTIKA		A	160.0	320.0	0		7573		17.42	55.83
57227	527	H	EXCIZE Z HRUDNÍ STĚNY - SKALENOVÁ BIOPSIE	Odběr části hrudní stěny (možno i žebra) nejčastěji k histol. vyšetření. Zahrnuje i skalenovou biopsii.		40.0	80.0	0		1860		33270	15.22
57229	527	H	PLEUOSTOMIE			45.0	90.0	0		1660		46447	29556
57231	537	H	MEDIASTINOTOMIE	Otevření mediastina nejčastěji předním přístupem a to podélnou sternotomií, méně často příčnou. Vyjimečně otevření mediastina zadním přístupem (dle Seybolda).		80.0	160.0	0		3531		26146	25.66
57233	527	H	HRUDNÍ DRENÁŽ		Z	30.0	30.0	0		962		43132	11871
57235	527	H	TORAKOTOMIE PROSTÁ NEBO S BIOPSIÍ, EVAKUACÍ HEMATOMU NEBO EMPYEMU, A POD.		L	90.0	180.0	0		4667		19876	39.07
57237	537	H	SUTURA RUPTUTY BRÁNIC TORAKOTOMICKÝM PŘÍSTUPEM		Z	140.0	260.0	0		8593		15.25	69.12
57239	537	H	UZAVŘENÍ BRONCHOPLEURÁLNÍ PÍŠTĚLE		L	210.0	420.0	0		9374		22.87	67.61
57241	537	H	DEKORTIKACE PLÍCE		L	220.0	440.0	0		8439		23.96	57.85
57243	517		HRUDNÍ PUNKCE	Punkce hrudní dutiny z diagnostických nebo terapeutických důvodů. Výkon se vykazuje tolikrát, kolikrát je ve skutečnosti proveden - vždy samostatný výkon. Výkon musí být proveden na zákrokovém operačním sále nebo na JIP nebo ARO.		15.0	15.0	0		428		0.82	12479
57245	537		PNEUMONEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ	Odstranění jednoho z křídel plicních při zhoršených poměrech v hilu plicním, vyžadující intraperikardiální podvaz cév a revizi mediastina.	A	220.0	440.0	0		10692		23.96	79.55

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
57247	537	H	PNEUMONEKTOMIE, NEBO LOBEKTOMIE, NEBO BILOBEKTOMIE BEZ BRONCHOPLASTIKY, NEBO RESEKCE PLIC SEGMENTÁRNÍ	Odstranění jednoho z křídel plicních bez revize mediastina a bez nutnosti intraperikardiálního podvazu cév.	A	180.0	360.0	0		9343		19.60	71.04
57249	537	H	RESEKCE PLIC - LOBEKTOMIE ČI BILOBEKTOMIE S BROCHOPLASTIKOU	Vyjmutí jednoho či dvou laloků plicních s následnou plastikou bronchu typu sleeve či Wedge.	Z	240.0	480.0	0		10112		26.14	71.26
57251	537	H	KLÍNOVITÁ RESEKCE PLIC NEBO ENUKLEACE TUMORU	Vynětí periferně uloženého patologického ložiska pomocí klínovitě (neanatomické) resekce plicní tkáně, nebo v případě enukleací tumoru (u benigních tumorů - hamartomů).	Z	100.0	200.0	0		6288		32782	50.44
57253	527	H	PLEUREKTOMIE - ABRAZE		L	110.0	220.0	0		4923		8.00	39.94
57265	537	H	TRANSPLANTACE JEDNÉ PLÍCE	Výkon zahrnuje torakotomii, explantaci a implantaci jedné plíce.	A	240.0	720.0	0		25698		26.14	225.26
61021	601		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
61022	601		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
61023	601		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
61111	611		PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		374		42979	20852
61113	611		REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	Nelze kombinovat s jinými operačními výkony ve stejné lokalizaci.		20.0	20.0	0		541		42979	45383
61115	611		REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE NAD 10 CM	Nelze kombinovat s jinými operačními výkony ve stejné lokalizaci.		30.0	30.0	0		688		23012	41395
61117	611		SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU	Revise, excize a sutura řezných, tržných a tržnězhmožděných ran. Bez ošetření jiných struktur.		60.0	60.0	0		1544		46082	26238
61119	631	H	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Revise, excize a sutura řezných, tržných a tržnězhmožděných ran. Bez ošetření jiných struktur.		120.0	240.0	0		4444		42929	29.96
61121	621	H	CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Revise, excize a sutura řezných, tržných a tržnězhmožděných ran. Bez ošetření jiných struktur.		50.0	100.0	0		1841		23437	14.18
61123	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU			20.0	35.0	0		501		42979	28550
61125	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM ² , BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU			30.0	60.0	0		716		23012	47239
61127	631	H	EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU	Včetně snesení kostní prominence. Bez uzavření defektu.	L	90.0	180.0	0		2552		29465	14.66
61129	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM			30.0	30.0	0		679		23012	42830
61131	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM			45.0	85.0	0		1201		16469	44805
61133	621	H	RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU	Bez uzavření defektu.		60.0	115.0	0		1808		13241	42838
61135	611		AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM ²	Větší vykazat násobkem kódu, odběr štěpu vykazat samostatným kódem.		30.0	60.0	0		840		23012	19511
61137	621	H	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA			55.0	105.0	0		1499		4.00	21094
61139	621	H	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU			45.0	90.0	0		963		46447	6.00
61141	621	H	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY			50.0	100.0	0		1266		23437	22859
61143	621	H	ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI)			40.0	40.0	0		1400		33270	28764
61145	631	H	ODBĚR KORIOTUKOVÉHO ŠTĚPU			60.0	115.0	0		1790		19511	33512
61147	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM ²	Včetně sutury sekundárního defektu, složitější uzávěr sekund. defektu účtují zvlášť.		45.0	45.0	0		1032		16469	25385
61149	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM ²	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr sekund. defektu účtují zvlášť.		70.0	135.0	0		2100		29646	16.39
61151	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM ²	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr sekund. defektu účtují zvlášť.		90.0	175.0	0		2762		32964	21.68
61153	621	H	UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM ²	Včetně sutury sekundárního defektu přímou suturou, jiný uzávěr sekund. defektu účtují zvlášť.		100.0	190.0	0		3635		46569	27.95
61155	621	H	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVIŘKOVÝ, DELAY LALOK)	Včetně sutury sekundárního defektu, jiné uzavření sekund. defektu účtují zvlášť.		120.0	230.0	0		3667		26512	26.58
61161	621	H	ZHOTOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU			120.0	230.0	0		3777		26512	27.68
61163	621	H	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU	Včetně uzavření vzniklého defektu.		60.0	110.0	0		1548		13241	25112
61165	611		ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU			60.0	110.0	0		1735		46082	13.43
61167	621	H	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiné uzavření sekundárního defektu účtují zvlášť.		120.0	230.0	0		4205		26512	31.55

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61169	621	H	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiné uzavření sekundárního defektu účtj zvlášť.		150.0	290.0	0		5231		33512	39.15
61171	631	H	VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Případný uzávěr sekundárního defektu štěpem účtj zvlášť.		300.0	1170.0	0		16642		32.67	126.86
61173	631	H	VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Případný uzávěr sekundárního defektu nebo krytí svalového laloku štěpem účtj zvlášť.		390.0	1530.0	0		21432		42.47	162.85
61175	631	H	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr účtj zvlášť.		480.0	1890.0	0		25204		52.27	188.65
61177	631	H	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉHO SEGMENTU STŘEVA NEBO OMENTA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Provedení laparotomie a její uzavření, event. enteroenteroanastomózu účtj zvlášť.		480.0	1890.0	0		24294		52.27	179.55
61201	631	H	REPLANTACE JEDNOHO PRSTU			240.0	470.0	0		9798		26.14	69.06
61203	631	H	REPLANTACE RUKY VE DLANI			480.0	950.0	0		20953		52.27	151.66
61205	631	H	REPLANTACE RUKY V ZÁPĚSTÍ A NEBO PŘEDLOKTÍ	Fixaci skeletu účtj zvlášť.		450.0	890.0	0		18379		49.01	129.53
61207	631	H	REPLANTACE PAŽE, NOHY	Fixaci skeletu účtj zvlášť.		420.0	830.0	0		18439		45.74	133.76
61209	611		TENOLÝZA FLEXORU			90.0	90.0	0		1275		32964	18080
61211	611		REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA	Ev. odběr šlachového štěpu přiřti.		60.0	60.0	0		1370		46082	35674
61213	611		IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY			80.0	80.0	0		1829		12875	13.32
61215	621	H	REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM	Včetně odběru štěpu.		100.0	190.0	0		2853		46569	20.13
61217	621	H	TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU			120.0	230.0	0		3213		26512	42847
61219	611		TENOLÝZA EXTENZORU			60.0	60.0	0		972		46082	44713
61221	621	H	REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY	Odběr štěpu přiřti.		80.0	150.0	0		2063		30072	13.91
61225	611		NEUROLÝZA			90.0	170.0	0		1670		32964	43080
61227	611		CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU			45.0	45.0	0		845		16469	30072
61231	621	H	IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU		Z	100.0	190.0	0		2591		46569	17.51
61233	611		KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU			45.0	45.0	0		818		16469	20210
61235	611		ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU			80.0	80.0	0		1641		12875	16377
61237	621	H	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU			90.0	170.0	0		2471		19876	17.15
61239	621	H	DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU		Z	80.0	150.0	0		2146		30072	14.74
61241	621	H	IMPLANTACE KOSTNÍHO ŠTĚPU NA RUCI	Včetně odběru.		120.0	230.0	0		3987		26512	29.78
61245	611		FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY			40.0	40.0	0		722		43132	32234
61247	611		OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	Discisio lig. carpi volare pro syndrom canalis carpi. Použitá anestesia se vykazuje samostatným výkonem. Použití antiadhesivního gelu se svolením revizního lékaře v indikaci tvorby keloidních jizev či v anamneze opakovaných oper. výkonů pro adheze.	L	50.0	50.0	0		1678		26330	13.67
61249	621	H	TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCI			150.0	290.0	0		3859		33512	25.96
61251	621	H	POLICIZACE PRSTU			180.0	350.0	0		5500		42991	39.84
61253	611		PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY			70.0	130.0	0		1395		29646	22890
61255	611		ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU			150.0	290.0	0		3713		42583	27.25
61257	621	H	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE			40.0	40.0	0		919		33270	43075
61259	631	H	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE			60.0	110.0	0		2275		19511	15.56
61261	631	H	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE	Včetně transplantátu.		90.0	170.0	0		3501		29465	24.19
61263	631	H	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE	Včetně transplantátu.		100.0	190.0	0		3579		32782	23.77
61301	631	H	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU	Včetně infiltrace k preparaci.		100.0	190.0	0		3411		32782	43000
61303	631	H	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU U CELKOVÉHO JEDNOSTRANNÉHO ROZŠTĚPU	Včetně infiltrace k preparaci, (oboustr. rozštěp vynásob).		150.0	290.0	0		4588		16.34	27.82
61305	631	H	PRIMÁRNÍ OPERACE ATYPICKÉHO ROZŠTĚPU OBLIČEJE	Včetně infiltrace k preparaci.		180.0	350.0	0		5473		19.60	33.06
61307	631	H	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU MĚKKÉHO PATRA	Včetně infiltrace k preparaci.		100.0	190.0	0		3687		32782	24.85
61309	631	H	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU TVRDÉHO I MĚKKÉHO PATRA	Bez faryngofixace včetně infiltrace k preparaci.		120.0	230.0	0		4391		42929	29.47

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61311	631	H	VELOFARYNGOFIXACE	Včetně infiltrace k preparaci.		80.0	150.0	0		2654		26146	16.93
61313	621	H	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130.0	0		2301		42983	17.14
61315	631	H	REOPERACE PATRA	Včetně infiltrace k preparaci (uzávěr oronasální komunikace, prodloužení patra).		90.0	170.0	0		3043		29465	19.61
61317	621	H	IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	Včetně odběru štetu, včetně infiltrace k preparaci.		130.0	250.0	0		3963		16681	28.69
61319	631	H	KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU	Včetně infiltrace k preparaci, (osteotomie, korekce chrupavek).		150.0	290.0	0		4486		16.34	26.80
61321	631	H	KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU	Infiltraci k preparaci vykaž zvlášť.		110.0	220.0	0		3381		36100	20.54
61323	631	H	PRODLOUŽENÍ PŘEPÁŽKY W-Y PO ROZŠTĚPU	Infiltraci k preparaci vykaž zvlášť.		150.0	290.0	0		4714		16.34	42976
61351	631	H	OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130.0	0		1676		22828	22859
61353	621	H	NAPŘÍMENÍ MEMBRA U VROZENÉ VADY ZEVNÍHO GENITÁLU	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130.0	0		2194		42983	42932
61355	621	H	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U HYPOSPADIE	Včetně infiltrace k preparaci, včetně odběru kožního štetu.		80.0	150.0	0		3244		30072	25.72
61357	621	H	SPOJKA (ANASTOMÓZA NEOURETRY S URETROU)	Včetně infiltrace k preparaci.		60.0	110.0	0		1999		13241	14.97
61359	621	H	UZÁVĚR URETROKUTÁNNÍ PÍŠTĚLE	Včetně infiltrace k preparaci.		50.0	90.0	0		1346		23437	17046
61361	621	H	JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE DISTÁLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.	L	100.0	190.0	0		3341		46569	42760
61363	621	H	JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE PROXIMÁLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.	L	180.0	350.0	0		5413		42991	38.97
61365	621	H	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U EPISPADIE	Včetně infiltrace k preparaci.	L	100.0	190.0	0		3454		46569	26.14
61391	611		VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE	Odběr autologního kožního štetu a současně vytvoření prsní bradavky a prsního dvorce na jedné straně.		70.0	140.0	0		2222	Z	29646	17.59
61395	621	H	VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VZOZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ CHRUPAVKY NEBO SYSTEMICKÉHO IMPLANTÁTU		Z	90.0	180.0	0		3136		19876	23.76
61397	621	H	POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE			50.0	100.0	0		1730		23437	42929
61399	621	H	REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM			60.0	120.0	0		2088		13241	15.82
61401	611		KOREKCE MALÉ VROZENÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ (VÝRŮSTKY PŘED BOLTCEM)	Včetně infiltrace k preparaci.		30.0	30.0	0		589	Z	23012	41730
61409	611		MODELACE A PŘÍTAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE	Včetně infiltrace k preparaci. Plná úhrada do 10 let věku dítěte, nad 10 let zdravotní pojišťovna nehradí.		50.0	90.0	0		1568	W	26330	15311
61411	611		XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA			20.0	20.0	0		403	Z	42979	31444
61413	621	H	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)			60.0	110.0	0		1853		13241	13.51
61421	621	H	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	Bez infiltrace k preparaci. Plně hrazen u pouřazových deformit. Nehrazen u kosmetických vad.		120.0	230.0	0		3167	Z	26512	21.58
61422	611		RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS	Bez infiltrace k preparaci.		90.0	170.0	0		2119	Z	32964	15.27
61423	621	H	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	Bez infiltrace k preparaci.		120.0	360.0	0		3807	Z	26512	27.67
61425	611		OPERACE RINOFYMY			60.0	60.0	0		816	Z	46082	24198
61431	621	H	STATICODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS	Včetně infiltrace k preparaci, odběr štetu účtu zvlášť.	L	180.0	350.0	0		4761		42991	32.45
61433	631	H	DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS	Včetně infiltrace k preparaci.	L	210.0	410.0	0		6503		22.87	39.73
61441	631	H	AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE	Jedna strana (operace sec. Longacre). Hrazen při výrazné vývojové asymetrii, nehrazen z kosmetické indikace.		120.0	230.0	0		4033		42929	25.89
61443	621	H	REKONSTRUKCE PRSU SYNETICKOU VLOŽKOU	Jedna strana. Plně hrazen po ablaci prsu jako rekonstrukční výkon, indikovaný onkologem. U kongenitálních vad prsu. Nehrazen z kosmetických důvodů.	Z	60.0	110.0	0		1999		13241	14.97
61445	621	H	OPERACE GIGANTOMASTIE	Jedna strana. Hrazen na základě doporučení odbor. lékaře - ortopeda, neurologa, mammologa.		120.0	230.0	0		4133	Z	26512	31.24
61447	621	H	EXSTIRPACĚ ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE	Jedna strana. Z indikace endokrinologa.		60.0	110.0	0		1787		13241	42929
61449	621	H	ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTEKTOMIE)	Jedna strana.		100.0	190.0	0		3323	Z	46569	24.83
61453	621	H	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU	Jedna strana.		60.0	110.0	0		1939	Z	13241	14.37
61455	621	H	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ	Jedna strana.		90.0	170.0	0		2947	Z	19876	21.91
61461	621	H	VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU			150.0	290.0	0		5977		33512	47.14
61463	621	H	REDUKCE STEHNA NEBO PAŽĚ EXCIZÍ	Jedna strana.		80.0	150.0	0		2737		30072	20.65

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
61465	631	H	OPERACE LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY SUPERDERMATOMEM		L	240.0	470.0	0		8374		26.14	54.82
61471	611		DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN.			15.0	10.0	0		198		0.82	43070
61473	631	H	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU	Včetně infiltrace k preparaci.	A	60.0	110.0	0		2248	Z	19511	15.29
61551	611		OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - HORNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.		120.0	230.0	0		3321	Z	19511	25.31
61553	611		OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - DOLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci, obě strany.		120.0	230.0	0		3835	Z	19511	30.45
61555	611		OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - CELKOVÁ (SMAS LIFTING)	Včetně infiltrace k preparaci, obě strany.		180.0	350.0	0		5097	Z	29099	39.11
62021	602		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ			30.0	30.0	0		373		42979	15008
62022	602		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
62023	602		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
62100	602		PŘEVAZ POPÁLENIN V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA	Bez použití syntetických krytů a antibakteriálních krémů.		10.0	10.0	0		135		0.36	0.95
62110	612		PŘEVAZ POPÁLENIN V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % POVRCHU TĚLA	Bez použití antibakteriálních krémů a umělých krytů	Z	35.0	35.0	0		1422		32874	43435
62112	622	H	PŘEVAZ POPÁLENIN V ROZSAHU NAD 10 % POVRCHU TĚLA	Bez použití antibakteriálních krémů a umělých krytů.	Z	60.0	120.0	0		3277		13241	27.71
62120	612		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VIČKO)	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	30.0	60.0	0		1535		23012	13.48
62130	602		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2	Použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	5.0	5.0	0		251		0.18	11355
62140	602		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM2 DO 1 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	15.0	15.0	0		449		0.54	32568
62150	612		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	30.0	30.0	0		1528		23012	13.53
62160	612		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	40.0	80.0	0		3357		43132	42947
62170	622	H	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	50.0	100.0	0		5655		23437	52.32
62180	632	H	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	60.0	120.0	0		7580		19511	68.57
62210	622	H	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU	Uvolnění stlačených tkání při cirkulárním postižení (při enormním edému).	A	30.0	30.0	0		1309		43132	25112
62220	622	H	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA TRUPU	Nutné k uvolnění dýchacích pohybů hrudníku (při cirkulárním popálení nebo při větším rozsahu popálení hrudníku).	A	45.0	90.0	0		2670		46447	22.90
62230	622	H	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA KONČETINĚ	Uvolnění stlačených tkání edémem při cirkulárním popálení končetiny (k zabránění vzniku ischémie).	A	35.0	70.0	0		2516		19756	22.21
62310	612		NEKREKTOMIE DO 1% POVRCHU TĚLA	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny, ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátu.	Z	20.0	20.0	0		390		42979	26696
62320	612	H	NEKREKTOMIE DO 5 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny, ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátu.	Z	30.0	60.0	0		1633		23012	14.35
62330	622	H	NEKREKTOMIE 5 - 10 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny. Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	40.0	80.0	0		2417		33270	20.79
62340	632	H	NEKREKTOMIE 10 - 15 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Nejde o chemickou nekrektomii, která je vykazována jako ošetření popáleniny. Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	50.0	100.0	0		3967		16558	33.63
62350	632	H	NEKREKTOMIE 15 - 20 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	60.0	120.0	0		5269		19511	45.46
62410	612		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ - DLAŇ, DORSUM RUKY, NOHY NEBO DO 1% POVRCHU TĚLA	Štěp do 1% i ostatních kožních defektů.	Z	20.0	20.0	0		505		42979	32203
62420	612		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - OBLIČEJ	V ceně výkonu není cena štěpu (štěp = xenotransplantát, autotransplantát, allotransplantát).	Z	30.0	30.0	0		825		23012	14397
62421	612		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - KRK NEBO SKALP	V ceně výkonu není cena štěpu (štěp = xenotransplantát, autotransplantát, allotransplantát).	Z	30.0	30.0	0		1214		23012	47027
62430	612		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM2	V ceně výkonu není cena štěpu (štěp = autotransplantát, xenotransplantát, allotransplantát).	Z	15.0	15.0	0		487		0.82	34029

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
62440	612		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) DO 5% POVRCHU TĚLA	V ceně výkonu není cena štěpu (štěp = xenotransplantát, autotransplantát, allotransplantát).	Z	30.0	60.0	0		1577		23012	13.79
62460	622	H	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA	5 - 10 % povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	40.0	80.0	0		2472		33270	21.34
62470	632	H	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 10 - 15% POVRCHU TĚLA	10 - 15% povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	50.0	100.0	0		4060		16558	34.56
62480	632	H	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 15 - 20% POVRCHU TĚLA	15 - 20% povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	60.0	120.0	0		4605		19511	38.82
62510	612		XENOTRANPLANTACE DO 1% POVRCHU TĚLA	Výkon užíván při léčbě popálenin malého rozsahu nebo při ztrátě nebo poškození kožního krytu z jiného důvodu. Druh použité anestezie se vykazuje samostatným výkonem.	Z	20.0	20.0	0		307		42979	32874
62520	612		XENOTRANPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA		Z	30.0	30.0	0		673		23012	35886
62610	612		ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	Druh použité anestezie se vykazuje samostatným výkonem.	Z	10.0	10.0	0		310		0.54	19025
62640	622	H	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	Přičti k ceně ošetření defektu.	Z	15.0	30.0	0		1417		42979	33208
62660	632	H	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		Z	20.0	40.0	0		3786		43132	35.45
62670	632	H	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		Z	25.0	50.0	0		5057		26330	47.56
62680	632	H	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		Z	30.0	60.0	0		6400		46447	60.38
62710	632	H	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA			20.0	20.0	0		1543		43132	13.17
62720	632	H	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % DO 20 % POVRCHU TĚLA			45.0	45.0	0		3756		32964	32.48
62810	622	H	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM2			45.0	90.0	0		1269		46447	32721
62820	612		SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ - PO POPÁLENÍ	Při řešení transplantátem nutno přiřadit výkon transplantace. Druh použité anestezie se vykazuje samostatným výkonem.	Z	40.0	80.0	0		1337		43132	26573
62830	612		PŘEVAZ PO VĚTŠÍM REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU	Výkon nad 10 cm2.	Z	25.0	50.0	0		649		13150	30773
62840	632	H	SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytu.	A	20.0	20.0	0		609		43132	30376
62860	602	H	PODPŮRNÁ LÉČBA VZDUŠNÝM LŮŽKEM (Á 24 HODIN)	Přičti ke kódu ošetřovacího dne.		360.0		0		2453		42807	18568
62870	602		ZHOTOVENÍ 1 DLAHY NA JIZVY PO POPÁLENÍ			60.0	60.0	0		1007		42767	15888
63021	603		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
63022	603		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
63023	603		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
63050	603	A	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PÉČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ	Výkon provádí registrující gynekolog 1x za kalendářní rok dle vyhlášky o prevent.prohlídkách. Výkon zahrnuje klinické vyš., kolposkopické vyš. A odběr cervikovaginální cytologie. Tento výkon zahrnuje i všechna základní		30.0	30.0	0		544		42979	43073
63053	603		KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ	Komplexní prenatální vyšetření se zařazením do prenatální poradny, vystavení těhotenské legitimace s rozpisem všech požadovaných vyšetření v celém těhotenství.		30.0	30.0	0		396		42979	23408
63055	603	A	VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ	Pravidelné vyšetření v prenatální poradně.		20.0	20.0	0		258		0.72	25569
63063	603		KOLPOSKOPICKÁ EXPERTÍZA	Výkon je indikován, když cytologie nebo základní kolposkopie odhalí lézi signalizující CIN2, CIN3 a kde není vyloučen okultní karcinom a také při rozporu prebiopických nálezů.		30.0	30.0	0		471		42979	14305
63111	613		CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU	Druh použité anestezie se vykáže samostatným kódem.	L	30.0	60.0	0		566		23012	30742
63113	603		ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE			10.0	5.0	0		73		0.36	0.35
63115	603		EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ			30.0	10.0	0		245		42979	11689
63117	603	H	KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU			60.0	5.0	0		383		42767	23377
63119	623	H	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU		L	300.0	120.0	0		3080		21.81	18841
63120	623	H	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU PORODNÍ ASISTENTKOU PŘI SUPERVIZI LÉKAŘEM		L	300.0	157.5	0		3080		21.81	18841

Čísleník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63121	623	H	VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT		L	360.0	190.0	0		4515		26.17	17.66
63123	623	H	UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠT ZA KAŽDÝ PLOD	Příčti k základnímu výkonu. Následuje-li po započaté operaci ukončení porodu jinou operací, vykazuje se vždy jen konečná operace. Druh použité anestézie se vykazuje samostatným kódem.		30.0	30.0	0		542		43132	42738
63125	623	H	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM	Indikace k císařskému řezu vzniklá v průběhu normálního, dále nepostupujícího porodu. Nelze kombinovat s výkony porod vagiálně a císařský řez.	L	480.0	330.0	0		6963		34.90	33.07
63127	623	H	SECTIO CAESAREA	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Případná revize dutiny děložní se vykazuje samostatným kódem. Tento kód je využíván v případech primárně indikovaných císařských řezů (bez předchozí děložní aktivity).	L	75.0	150.0	0		3091		16558	24.58
63129	623	H	SECTIO CAESAREA A STERILIZACE	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.	L	75.0	150.0	0		3249		16558	26.16
63131	623	H	SECTIO CAESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Většinou výkon z vitální indikace ženy.		180.0	360.0	0		6937		42991	54.17
63133	623	H	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem. Případná revize dutiny děložní a ošetření porodních poranění se účtují samostatnými kódy. Nelze vykázat současně se sectio caesarea.		20.0	20.0	0		377		16438	45323
63135	623	H	REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	Anestezie se účtuje zvlášť.	L	30.0	30.0	0		566		43132	45717
63137	623	H	SUTURA RUPTURY (NÁSTRÍHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	Případná analgezie se účtuje samostatným kódem. Při sutuře čípku i pochvy se výkon účtuje dvakrát.		30.0	30.0	0		710		43132	29312
63139	623	H	SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.		30.0	30.0	0		839		43132	42984
63141	623	H	ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se účtuje samostatně.	L	90.0	90.0	0		3001		19876	22.77
63143	623	H	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	Včetně předepsané dokumentace a hlášení. Hrazeno ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace.	L	35.0	35.0	0		510		19756	15373
63147	623	H	INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.	A	90.0	90.0	0		1538		19876	41852
63149	613		REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU		L	40.0	40.0	0		476		43132	15373
63151	623	H	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se vykáže samostatně.	L	90.0	90.0	0		1997		19876	42929
63153	623	H	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.	L	75.0	150.0	0		2028		16558	14.36
63211	603		VYPRACOVÁNÍ OPTIMÁLNÍHO STIMULAČNÍHO PROTOKOLU V ASISTOVANÉ REPRODUKCI (IVF)	Výkon omezit pouze na vybraná pracoviště. Výkon nelze vykázat v rámci IVF.		40.0	40.0	0		321		16438	21916
63212	603		PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICÍNSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ	Výkon povolen i centřum asistované reprodukce a to bez vazby na IVF cyklus.		60.0	60.0	0		480		42767	14277
63213	603		KRYOPREZERVACE EJAKULÁTU	Příprava porcí a preparace, postupně zmrazení manuálně nebo poloautomatem. Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		90.0	90.0	0		1359		46082	35674
63214	603		PREPARACE EJAKULÁTU PRO INSEMINACI	Separace pohyblivých spermií z ejakulátu pomocí promývacích, migračních, a filtračních metod pro různé techniky asistované reprodukce (IUI, IVF, GIFT, DIPI aj.). Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště. Výkon nelze vykázat v rámci IVF.		30.0	30.0	0		820		42979	34486
63215	603		VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	Vyšetření nezbytná k stanovení cervik. skóre při monitorování kvality děl. hlenu. Výkon smluvně omezit na jednotlivá konkrétní pracoviště.		20.0	20.0	0		164		0.72	0.84
63217	603		ZÍSKÁNÍ OOCYTU K IN VITRO FERTILIZACI PUNKCÍ OVARIÁLNÍHO FOLIKULU ZA KONTROLY ULTRAZVUKEM	Punkce folikulů transvaginálně, transabdominálně, transvezikálně či transuretrálně transvezikálně za účelem získání oocytů pro mimotělní oplodnění. Použití sonografu účtují zvlášť. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Výkon omezit pou		60.0	60.0	0		2807		42767	25.66
63219	603		ZÍSKÁNÍ OOCYTU A INTRATUBÁRNÍ TRANSFER OOCYTU A SPERMII LAPAROSKOPICKY (GIFT)	Laparoskopický odběr oocytů a transfer gamet (oocytů a spermií) do ampulární části vejcovodu. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		75.0	150.0	0		3971		26330	36.52
63221	603		POSTKOITÁLNÍ TEST	Vyšetření množství a kvality hlenu z děložního hrdla a počtu a pohyblivosti spermií v tomto hlenu několik hodin po souloží.		40.0	40.0	0		357		16438	35065

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63223	603		PENETRAČNÍ TEST	Vyšetření množství a kvality hlenu z děložního hrdla a penetrace spermií do hlenu na sklíčku, případně ve skleněné kapiláře. Lze provést jako zkřížený test (účtuje se dvakrát.)		45.0	30.0	0		315		23012	14611
63225	603		UMĚLÁ INSEMINACE CERVIKO-VAGINÁLNÍ	Instilace spermatu do zadní klenby poševní, příp. i do kanálu děložního hrdla, s cílem umělého oplodnění ženy.	L	30.0	20.0	0		210		42979	0.93
63227	603		UMĚLÁ INSEMINACE INTRAKAVITÁLNÍ NEBO INTRATUBÁRNÍ	Aplikace promytých kapacitovaných spermií do vyšších etází vnitř. rodidel ženy Transfer soupravou. Výkon smluvně omezit na jednotlivá konkrétní pracoviště. V případě IVF hrazeno ze zdravotního pojištění celkem 3 x na jedno rodné číslo. V případě tubární		20.0	20.0	0		921		0.72	15189
63229	603		IN VITRO FERTILIZACE (IVF)	Oplození odebraných oocytů v embryologické laboratoři a jejich kultivace. Ze zdravotního pojištění hrazeno celkem 4 x na jedno rodné číslo.		180.0	180.0	0		10614		19146	98.22
63235	603		TRANSFER EMBRYA	V případě IVF hrazeno ze zdravotního pojištění celkem 4 x na jedno rodné číslo.		60.0	90.0	0		2048		42767	17.90
63239	623	H	UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRÁTEM NEBO PORODEM)		L	15.0	15.0	0		193		42979	0.78
63311	613		ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU	Odběr plodové vody pro cytogenetické, biochemické či bakteriologické vyšetření. Ve výkonu je započítána analgosedace, kterou podává gynekolog bez přítomnosti anesteziologa cytodene. UZ vyšetření v průběhu výkonu se vykáže samostatným kódem.	L	30.0	60.0	0		629		23012	11414
63312	603	H	OXYTOCINOVÝ ZÁTĚŽOVÝ TEST	Nelze kombinovat s KTG.		120.0	30.0	0		816		12510	25628
63313	613		AMNIOSKOPIE			20.0	20.0	0		224		42979	42917
63315	633		FETOSKOPIE	Fetoskopie je invazivní vyšetřovací metoda, která slouží k přímé vizualizaci plodu in utero. Využívá transabdominálně zavedeného optického systému - fetoskopu - do intraamniálního prostoru.		90.0	180.0	0		2895		29465	42996
63317	633		FETOSKOPIE S ODBĚREM TKÁNĚ PLODU	Fetoskopie je invazivní vyšetřovací metoda, která slouží k přímé vizualizaci plodu pomocí optického systému, který transabdominálně zavádíme do amniálního prostoru. Pomocí této endoskopické soupravy lze též odebrat vzorek tkáně plodu - krev, kůži plodu.		120.0	240.0	0		4272		42929	27.79
63319	613		ODBĚR CHORIOVÝCH KLKŮ TRANSCERVIKÁLNÍM NEBO TRANSABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Odběr tkáně choriových klků pro cytogenetické vyšetření a častěji pro molekulární analýzu DNA. K získání tkáně je možné zvolit transcervikální nebo transabdominální přístup. Použití UZ (typ I) se účtuje zvl. kódem. Výkon omezit pouze na konkrétní pracovi		45.0	90.0	0		1084		16469	31594
63321	613		ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU	Transabdomin. kordocent. získáváme vzorky krve plodu pro další vyš. (cytogen., virol., stanovení hodnot krevního obrazu, morfol. hodn. erytr., biochem. vyš.) Druh použité anestezie se vykáže zvl. kódem, použití ultrazvuku se vykazuje zvl. kódem. Výk		50.0	100.0	0		1293		26330	22890
63323	613		ODEBÍRÁNÍ VZORKU KRVE Z HLAVIČKY PLODU	Za použití amnioskopu. Nelze kombinovat s amnioskopií.		20.0	20.0	0		316		42979	33239
63325	613		TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU			50.0	100.0	0		1210		26330	22129
63327	613		ZAVEDENÍ SHUNTU U PLODU IN UTERO	U vrozených vývojových vad plodu, kde dochází k patologické dilataci některého dutého orgánu, nejčastěji u vad uropoetického traktu, provádíme po UZ vyšetření (účtovat zvlášť) punkci tohoto orgánu se zavedením shuntu - cévky, která derivuje příslušnou ob	Z	60.0	120.0	0		1990		46082	15.71
63329	633	H	INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Nejdříve je nutné provést úspěšně kordocentézu, pak je intravaskulárně aplikována infúze s daným obsahem (erymasa, infúzní roztoky.) Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		80.0	160.0	0		2325		26146	13.60
63331	633		JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ: OMFALOKÉLY, BRÁNICNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIALNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ ATP., (PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ)	Intraut. oper. lze rozdělit na punkční proced. a open procedures.1. sk. předst. punkce patol. dil. orgánů plodu či zavedení shuntu. 2.sk.předst. oper., u kterých protínáme amniál. membránu a oper. korig. morfol. abnorm. Výkon v celkové anest. - vykáže an		180.0	360.0	0		6380		19.60	41.41

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63333	613		SELEKTIVNÍ FETOCIDA TĚŽCE DEFEKTNÍHO PLODU U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ	Ukončení vývoje postiženého plodu s ponecháním zdravého plodu (plodů.) Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště. Přičti konziliární sonografické vyšetření.		30.0	30.0	0		669		23012	30407
63411	603		SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	Je speciálním screeningovým vyšetřením k záchytu patologií v 18. - 20. týdnu těhotenství. Bude použit jenom v tomto jediném případě.		20.0	20.0	0		296		0.72	42401
63413	603		SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	Výkon je speciálním screeningovým vyšetřením k záchytu patologií v 30. - 32.. týdnu těhotenství. Bude použit jenom v tom to jediném případě.		20.0	20.0	0		296		0.72	42401
63415	603		SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	Obrazová dokumentace je podmínkou výkonu.	Z	30.0	30.0	0		672		42979	14732
63417	603		ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	Ultrasonografické vyšetření pánve používané v diferenciální diagnostice ranného těhotenství, při komplikacích v těhotenství, při komplikacích v šestinedělí a při diagnostice gynekologických onemocnění. Obrazová dokumentace je podmínkou výkonu jako doklad		20.0	20.0	0		316		0.72	13181
63419	603		ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Zobrazení dutin vnitřních rodidel a zhodnocení jejich průchodnosti ultrazvukem za pomoci UZ - kontrastního media. Obrazová dokumentace je podmínkou výkonu.	L	30.0	30.0	0		453		42979	11749
63441	623	H	INTRAPARTÁLNÍ PULZNÍ OXYMETRIE (IFPO) Á 10 MIN.	IFPO je metoda přímého stanovení saturace plodu kyslíkem (FSpO ₂) v % pomocí intrauterinně zavedeného senzoru, který snímá z prokrvené části plodu (tvář) signály nutné ke stanovení FSpO ₂		10.0		0		595		0.73	44682
63511	613		EXCIZE VULVY	Jen jako samostatný výkon.		20.0	20.0	0		298		42979	29587
63513	623	H	VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ			75.0	150.0	0		2005		16558	14.00
63515	633	H	VULVEKTOMIE RADIKÁLNÍ (VČETNĚ UZLIN)			180.0	360.0	0		6468		19.60	42.97
63517	633		LASEROVÁ SKINNING VULVEKTOMIE	Odstranění biopticky ověřené prekancerózy vaporisací nebo tangenciálním snesením epidermis vulvy CO2 laserem.		50.0	80.0	0		1858		16558	29921
63519	613		MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE			40.0	80.0	0		704		43132	22372
63521	613		HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	Snesení hymenu k otevření hematokolpos nebo protěti rigidního hymenu.		30.0	60.0	0		608		23012	46113
63523	623	H	KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU			60.0	120.0	0		1807		13241	13.23
63525	633	H	KOLPEKTOMIE PRO CA	Parciální nebo totální odstranění pochvy většinou břišní cestou nebo kombinovaně břišní a vaginální cestou. Nejčastěji doplňuje radikální hysterektomií s event. lymfadenektomií pánevní či inkuinální.		180.0	360.0	0		8017		19.60	57.78
63526	613		EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY			45.0	90.0	0		1118		16469	16650
63527	623	H	PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			45.0	90.0	0		1200		46447	16650
63528	623	H	POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO			120.0	240.0	0		3225		26512	22.57
63529	623	H	REKONSTRUKČNÍ OPERACE CYSTOURETRO - ENTEROKÉLY EV. S PLASTIKOU SFINKTERU	Případný endoskopicky kontrolovaný závěs uretry se vykazuje samostatným výkonem.		100.0	200.0	0		3282		46569	24.38
63531	613		EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO			15.0	15.0	0		322		0.82	12451
63532	603	A	ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO	Odběr materiálu k cytologickému vyšetření nebo k vyšetření kvantitativnímu bakteriologickému nebo virologickému vyšetření.		5.0		0		35		0.18	0.17
63533	613		KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU			30.0	60.0	0		853		23012	24259
63534	613		LASEROVA VAPORIZACE	Destrukce patologického ložiska na děložním hrdle, v pochvě nebo na vulvě CO2 laserem. Předchozí nebo současná biopsie je nezbytná.		30.0	60.0	0		700		23012	43221
63535	613		EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	Jen jako samostatný výkon.		45.0	75.0	0		775		16469	42860
63537	613		PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA			45.0	90.0	0		1219		16469	14124
63539	613		KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	Výkon kalkulován na 1 přístroj: a) kryopřístroj, b) termokoagulační přístroj.		30.0	30.0	0		360		23012	31048

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63540	613		ELEKTRO-DIATERMO KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO			20.0	20.0	0		236		42979	43466
63541	623	H	AMPUTACE CERVIXU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		40.0	80.0	0		1094		33270	26115
63543	623	H	EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		90.0	180.0	0		3229		19876	24.69
63545	613		DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO			10.0	10.0	0		114		0.54	0.56
63547	613		KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘIČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem. Excize i dilatace se vykazují zvlášť.		15.0	15.0	0		188		0.82	1.00
63549	613		LASEROVÁ KONIZACE DĚLOŽNÍHO HRDLA	Odstranění patologického ložiska na děložním hrdle CO2 laserem ve tvaru konusu či cylindru do zdravé tkáně.		30.0	60.0	0		726		23012	16193
63551	603		ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU		Z	5.0	5.0	0		55		0.18	0.35
63555	603		EXTRAKCE IUD HÁČKEM	Případná dilatace se vykáže samostatným kódem. Anestezii účtuje anesteziolog zvlášť.		10.0	10.0	0		89		0.36	0.49
63557	603		EXTRAKCE IUD ZA SILON			5.0	5.0	0		49		0.18	0.29
63559	613		PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	Druh použité anestézie se vykáže samostatným výkonem.		20.0	20.0	0		238		42979	44197
63561	613		MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	Případná anestezie nebo analgosedace se vykazují samostatným kódem.		15.0	15.0	0		160		0.82	0.72
63563	633	H	INTRAKAVITÁRNÍ APLIKACE RADIOAKTIVNÍCH NOSIČŮ	Zavádění radioaktivních nosičů do dutiny děložní, cervikálního kanálu nebo do pochvy za účelem samostatné či kombinované léčby karcinomu endometria, čípku a pochvy nebo k paliativní terapii či léčbě metroragií v indikovaných případech. Výkon prováděn v c	L	30.0	30.0	0		961		46447	43045
63565	603		EXTRAKCE RADIOFORU PŘI BRACHYRATERAPII	Vyjmutí radioforů po skončení brachyradioterapie z dutiny děložní ev. z pochvy.		20.0	20.0	0		183		0.72	42795
63567	623	H	ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	Jen jako samostatný výkon. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se účtuje samostatně.		90.0	150.0	0		3228		19876	25.14
63569	623	H	ZÁVĚS DĚLOHY JAKOUKOLIV TECHNIKOU	Obsahem výkonů jsou různé metody korekce anomálních poloh dělohy intraperitoneálním nebo extraperitoneálním zkrácením nebo fixací ligg. teres uteri, vesikofixace dělohy atp. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	60.0	0		2018		13241	15.58
63571	623	H	REKONSTRUKČNÍ OPERACE NA DĚLOZE (NAPŘ. UTERUS BICORNIS, SUBSEPTUS)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se vykazují samostatným kódem.		120.0	240.0	0		4224		26512	32.11
63573	623	H	HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazují samostatným kódem.		120.0	240.0	0		4694		26512	36.81
63574	623	H	HYSTEREKTOMIE VAGINÁLNÍ S PŘEDNÍ A NEBO ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKOU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog samostatným kódem.		150.0	300.0	0		5335		33512	40.68
63575	633	H	HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazují samostatným kódem.	Z	270.0	540.0	0		11764		29.40	84.05
63577	623	H	SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	120.0	0		2328		13241	18.44
63579	623	H	HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazují samostatným kódem. Nelze kombinovat s omentektomií.		180.0	360.0	0		6345		42991	48.25
63581	633	H	TUBÁRNÍ CHIRURGIE BEZ MIKROSKOPU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. V případě použití kymoinsuflace nebo hydrotubace se vykáže samostat. kódy. V tomto výkonu není kymoinsuflační přístroj zohledněn. Biopsie se vykáže samostatně.		60.0	120.0	0		2196		19511	42901
63583	623	H	UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU	Jen jako samostatný výkon. Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	60.0	0		1520		13241	22190
63585	633	H	MIKROCHIRURGICKÁ REKONSTRUKCE TUBY JEDNO - NEBO OBOUSTRANNÁ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazují samostatně. Výkon není hrazen pokud následuje po sterilizaci na žádost pacientky.		120.0	240.0	0		4426		42929	29.78
63587	613		PERTUBACE TERAPEUTICKÁ	Výkon bez použití kymoinsuflačního přístroje. Nelze vykázet s výkonem testu průchodnosti tub.		30.0	30.0	0		328		23012	19360
63589	623	H	SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXEKTOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVAR. CYSTY, PAROVARIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNOSTRANNĚ I OBOUSTRANNĚ JEN JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se účtuje samostatně.		60.0	60.0	0		1709		13241	18233
63591	613		TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)	Nelze vykazovat současně s výkonem pertubace terapeutické.		30.0	30.0	0		327		23012	18994

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63592	623		TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - SAMOSTATNÉ OPERACE	Indikací je předpokládána adjuvantní léčba (radioterapie) malé páneve po rozšířené hysterektomii pro ca. hrdla dělož. při pelvické lokalizaci m. Hodgkin	Z	60.0	120.0	0		2030		13241	15.34
63593	623	H	TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - PROVEDENO SOUČASNĚ S JINÝM VÝKONEM V PÁNVI	Příčti k základní operaci.	Z	30.0	60.0	0		862		43132	35551
63594	633		RADIKÁLNÍ OPERACE PRO CA OVÁRIA	Je základní léčebnou metodou ovarijního ca. Nelze kombinovat s kódy jiných operačních gynekologických výkonů.	Z	300.0	600.0	0		11761		32.67	80.29
63595	633	H	DRUHÁ LAPAROTOMIE PRO CA OVÁRIÍ (SECOND LOOK OPERATION)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se účtuje samostatným kódem.		240.0	480.0	0		10682		26.14	76.96
63596	623	H	TOTÁLNÍ OMENTEKTOMIE	Příčti k základní operaci.		45.0	90.0	0		1388		46447	33482
63597	613		PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	Jen jako samostatný výkon. Současně využití UZ se účtuje zvlášť.		30.0	45.0	0		431		23012	19391
63598	613		PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	Jen jako samostatný výkon. Nelze vykazovat s punkcí terapeutickou.		20.0	20.0	0		272		42979	20090
63599	623	H	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	Nelze kombinovat s punkcí diagnostickou.		45.0	30.0	0		764		46447	45748
63611	613		HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	Diagnostická hysteroskopie s intrauterinním biotickým odběrem (cílená biopsie, kyretáž). Použití anestézie účtu zvlášť. Jednorázové operační pouzdro je u ambulantně provedeného výkonu vykázáno jako ZUM.	Z	30.0	30.0	0		732		23012	20941
63613	633		OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	Resekce / vaporizace intrauterinních patologií (myom, polyp), resekce nitroděložního septa a nitroděložních adhezí, ablace endometria, Použití anestézie účtu zvlášť. Jednorázové operační pouzdro je u ambulantně provedeného výkonu vykázáno jako ZUM.	A	75.0	75.0	0		2480		42948	42871
63649	623		ZAVEDENÍ PERIURETRÁLNÍCH IMPLANTÁTŮ	Výkon se provádí z vaginálního přístupu. Implantovaný materiál se vykáže zvlášť jako ZUM.	Z	35.0	35.0	0		1870		19756	15.89
63651	633	H	TERMOABLACE ENDOMETRIA	Destrukce endometriální sliznice teplem za pomoci balónového katétru u jinak nevyléčitelného těžkého děložního krvácení.		15.0	15.0	0		16168		23012	159.99
63655	633	H	REKONSTRUKČNÍ OPERACE DEFEKTU PÁNEVNÍHO DNA PŘEDNÍHO ODDÍLU NEBO STŘEDNÍHO A ZADNÍHO ODDÍLU	Při současně inkontinenci moči je součástí výkonu minimálně invazivní uretropexie, která se vykáže samostatným výkonem. Punkční epicystostomie se vykáže samostatným výkonem. Případná hysterektomie se vykáže též samostatným výkonem.	Z	80.0	160.0	0		4398		26146	34.33
63657	633	H	REKONSTRUKČNÍ OPERACE PÁNEVNÍHO DNA - KOMBINOVANÁ (PŘEDNÍ, STŘEDNÍ A ZADNÍ ODDÍL)	Při současně inkontinenci moči je součástí výkonu minimálně invazivní uretropexie, která se vykáže samostatným výkonem. Punkční epicystostomie se vykáže samostatným výkonem. Případná hysterektomie se vykáže též samostatným výkonem. Výkon je zpravidla pro		120.0	240.0	0		31532		42929	300.84
63659	633	H	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESOVÉ INKONTINENCE PŘI REKONSTRUKČNÍ OPERACI PÁNEVNÍHO DNA (PŘÍČTI CYSTOSKOPII)	Výkon lze vykážat pouze společně s výkonem Rekonstrukční operace pánevního dna (přední, zadní nebo kombinovaná)	Z	20.0	20.0	0		772		43132	14001
63701	603		VYŠETŘENÍ UROGYNEKOLOGEM	Indikace k výkonu: inkontinence a poruchy pánevního dna. Výkon se přiřazuje jako doplňkový ke klinickému gynekologickému vyšetření.		10.0	10.0	0		131		0.36	0.87
63703	603		ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ UROGYNEKOLOGEM	Vyšetření se provádí kombinací transperineálního, introitálního a transabdominálního vyšetření. Výkon se přiřazuje jako doplňkový po vykážení gynekologického ultrazvukového vyšetření 63417.		10.0	10.0	0		236		0.36	33604
63901	603		(VZP) IVF CYKLUS PŘERUŠENÝ PŘED ODBĚREM OOCYTŮ - 4X ZA ŽIVOT - (VÝKON POUZE PRO VYJEMOVANÁ PRACOVÍŠTĚ).	Porada s partner. párem. Vypracování optim. stimulač. protokolu v asist. reprodukci (IVF). Komplexní, cílená, kontrolní vyš. gynekologem, veškerá ultrasonograf. vyš. páneve. ZUM nelze vykážat, je zahrnut v úhradě kódu VZP.		0.0	0.0	0		990		0.00	33117
63902	603		(VZP) IVF CYKLUS S ODBĚREM OOCYTŮ K IN VITRO FERTILIZACI BEZ PŘENOSU EMBRIÍ - 4X ZA ŽIVOT - (VÝKON POUZE PRO VYJEMOVANÁ PRACOVÍŠTĚ). NELZE VYKÁŽAT ŽÁDNOU PÉČI V SOUVISLOSTI S ANESTEZIÍ.	Zahrnuje předchozí výkony (kód 63 901) vč. punkce folikulů za účelem získání oocytů pro mimotěl. oplodnění a laborator. fáze IVF cyklu, po které nenásleduje přenos embryí. ZUM nelze vykážat, je zahrnut v úhradě kódu VZP.		0.0	0.0	0		12660		0.00	126.60
63903	603		(VZP) IVF CYKLUS S PŘENOSEM EMBRIÍ - 3X ZA ŽIVOT - (VÝKON POUZE PRO VYJEMOVANÁ PRACOVÍŠTĚ). NELZE VYKÁŽAT ŽÁDNOU PÉČI V SOUVISLOSTI S ANESTEZIÍ.	Zahrnuje předchozí výkony (63901 a 63902) a oplození odebraných oocytů v embryologické laboratoři, jejich kultivaci a přenos embryí do dělohy. ZUM nelze vykážat, je zahrnut v úhradě kódu VZP.		0.0	0.0	0		26000		0.00	260.00
63908	603		(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM POUZE 1 EMBRYA			0.0	0.0	0		26000		0.00	260.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
63909	603		(VZP) KÓD PRO VYKÁZÁNÍ ZULP PŘI PÉČI IVF - POUZE PRO CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE		L	0.0	0.0	0		0	Z	0.00	0.00
63999	603		(VZP) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ SLOŽITÁ GYNEKOLOGICKÁ OPERATIVA V MALÉ PÁNVI PRO MALIGNITU	Signální kód umožňující úhradu balíčkovou cenou, zahrnující veškerou péči související s daným výkonem (včetně ZUM, ZULP)		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
64021	604		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
64022	604		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
64023	604		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
64111	604		VAGINOSKOPIE	U dětí a virginálních žen nahrazuje vyšetření pochvy a děložního hrdla zrcadly.		15.0	15.0	0		131		0.54	0.71
64113	604		VAGINOGRRAFIE	Výkon gynekologa při vaginografii.		20.0	20.0	0		205		0.72	45658
64115	604	H	VAGINOGRRAFIE S PUNKČNÍM VPRÁVENÍM KONTRASTU	Při vývojových vadách rodidel - výkon gynekologa.		30.0	30.0	0		334		42979	41306
64119	634	H	NITRODĚLOŽNÍ ASPIRACE U VIRGO	Výkon nahrazující kyretáž u virginálních pacientek.		20.0	20.0	0		472		43132	16834
64211	624	H	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNĚJŠÍCH RODIDEL			30.0	30.0	0		744		43132	41760
64213	634	H	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZE VNĚJŠÍCH RODIDEL A POCHVY	Provádí se vždy v celkové anestézii. Nelze kombinovat s výkonem chirurgické ošetření úrazu zevních rodidel.		60.0	120.0	0		1866		19511	24047
64215	604	A	IRIGACE VIRGINÁLNÍ POCHVY S APLIKACÍ MEDIKAMENTU	Výplach pochvy, zavedení medikamentózního čípku. Hrazen pouze do 15 let		10.0	10.0	0		88		0.36	0.48
64311	614		OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY	Jakoukoliv technikou.		15.0	15.0	0		176		0.82	0.88
64313	634	H	KLITORIDEKTOMIE NEBO RESEKCE KLITORIS			45.0	90.0	0		1834		32964	42960
64315	634	H	KLITORIDEKTOMIE S NEOPLASTIKOU MALÝCH STYDKÝCH PYSKŮ	Otevření urogenitálního sinusu, klitoridektomie, vytvoření malých stydkých pysků.		90.0	180.0	0		3416		29465	23.30
64317	624	H	RESEKCE MALÉHO STYDKÉHO PYSKU JEDNOSTRANNÁ (S PLASTICKOU ÚPRAVOU)	Oboustranná resekce - výkon se účtuje dvakrát.		30.0	30.0	0		1150		43132	44075
64319	634	H	NEOPLASTIKA POCHVY	Neoplastika pochvy jakoukoliv metodou bez laparotomie. Odběr kožního štěpu a případná laparotomie se účtuje zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		2673		29465	15.87
64321	634	H	KOLPOSTOMIE PŘI INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍCH TYPU PRADER IV. A V. S UZÁVĚREM PÍŠTĚLE SINUSOVAGINÁLNÍ ČI URETROVAGINÁLNÍ			120.0	240.0	0		4470		42929	30.22
64323	634	H	KOLPOSTOMIE U INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍ TYPU PRADER IV. A V. - PLASTIKA POŠEVNÍHO VCHODU			90.0	240.0	0		3861		29465	27.40
64325	624	H	KOLPOSTOMIE PŘI PARCIÁLNÍ APLÁZII DISTÁLNÍ ČÁSTI POCHVY			60.0	120.0	0		2274		13241	17.68
64327	634	H	VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI APLÁZII POCHVY A HEMATOMETŘE		Z	90.0	180.0	0		3308		29465	22.22
64329	634	H	VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI NEÚPLNÉM ZDVOJENÍ VNITŘNÍCH RODIDEL			45.0	90.0	0		1472		32964	47362
65021	605		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
65022	605		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
65023	605		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
65111	615	A	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	Excize části patologicky změněné sliznice za účelem histologického ověření diagnózy. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		15.0	15.0	0		239		0.82	18629
65113	635	H	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	Odběr takového množství kosti, které je potřebné ke kvalitnímu biotickému vyšetření. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		45.0	45.0	0		1047		32964	44682
65115	615	A	DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ	Punkční jehlou odběr materiálu k laboratornímu vyšetření. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		15.0	15.0	0		160		0.82	0.72
65151	615		SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	Dvoufázová operace: Příprava lože pro subperiostální implantát, otisk kostěného alveolárního výběžku, zavedení implantátu, sutura. Druh použité anestezie účtují zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		2019	Z	32964	14.23
65153	615		ODSTRANĚNÍ SUBPERIOSTÁLNÍHO IMPLANTÁTU - JEDNA ČELIST	Odstranění nevhovujícího subperiostálního implantátu. Druh použité anestezie účtují zvlášť.		30.0	60.0	0		595	Z	23012	41365
65211	635	H	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU	Repozice úlomků fraktur. čelistí a kostí obličeje. skeletu chirurgickou cestou a fixace úlomků v anatomické poloze pomocí kovové destičky upevněné šrouby. Druh použité anestezie účtují zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		2564		29465	14.78

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65213	635	H	OŠETŘENÍ ZLOMENIN ČELISTI KOSTNÍM STEHEM	Repozice úlomků fraktur. Čelisti a kostí obličej. skeletu chirurgickou cestou a fixace úlomků v anatomické poloze pomocí kostního drátěného stehu. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		2456		29465	13.70
65215	615		DENTÁLNÍ DRÁTĚNÁ DLAHA Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	Zhotovení dentální drátěné dlahy a její přiložení na zuby jedné čelisti včetně manuální repozice zlomeniny nebo uvolněných zubů. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	45.0	45.0	0		645		16469	23802
65216	615		ODSTRANĚNÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY Z VOLNÉ RUKY - JEDNA ČELIST	Včetně anestézie.		20.0	20.0	0		334		42979	42980
65217	615	A	PROVIZORNÍ OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI DRÁTĚNÝMI VAZBAMI	Prozatímní fixace úlomků frakturované čelisti a její znehybnění do doby definitivního ošetření pomocí drátěných zubních vazeb. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		310		23012	12785
65219	635	H	KOMPLEXNÍ OŠETŘENÍ VĚTŠÍCH OBLIČEJOVÝCH DEFEKTŮ	Ošetření rozsáhlých defektů měkkých a tvrdých tkání obličeje vyžadující repozice, fixace kostních úlomků, osteoplastiku, tkáňové posuny, ev. použití laloků ze vzdálenějších částí těla.	Z	240.0	480.0	0		7326		26.14	43.40
65221	635	H	ZÁVĚSY STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ ETÁŽE DRÁTĚNÉ PŘI ZLOMENINÁCH - JEDNA STRANA	Fixace odlomené části střední obličejové etáže pomocí drátěných závěsů k pevným částem obličejového skeletu nebo lebky. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	45.0	90.0	0		1197		32964	19876
65311	635	H	MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I	Mobilizace horní čelisti v liniích zlomeniny Le Forte I. Fixace horní čelisti v novém postavení. Event. zajištění kostními štěpy přičíst.	Z	180.0	360.0	0		5423	Z	19.60	31.84
65313	635	H	OSTEOTOMIE VĚTVE DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA	Subperiostální osteotomie větve dolní čelisti z intraorálního přístupu.	Z	90.0	180.0	0		3079		29465	19.59
65315	635	H	OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV	Z extraorálního nebo intraorálního přístupu se provádí vertikální osteotomie větve dolní čelisti.	Z	120.0	240.0	0		4015	Z	42929	25.22
65317	635	H	OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT	Uvolnění jednoho segmentu horní čelisti spolu se zuby. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	100.0	200.0	0		2475		32782	31747
65319	635	H	ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY	Jedná se o mobilizaci postranních segmentů horních čelistí, jejich zasunutí kranialně. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	180.0	360.0	0		5414		19.60	31.75
65321	635	H	KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚTŠENÍ BRADY PROTĚZOU)	Jedná se o zvětšení brady při hypoplasiu trigona mentálního. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		2935	Z	29465	18.15
65323	635	H	OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA	Subperiostální ostektomie v oblasti těla dol. čelisti s nebo bez extrakce zubu. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	80.0	160.0	0		2668	Z	26146	16.73
65325	635	H	OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA	Jednostranná subperiostální schodovitá ostektomie v oblasti bezzubého těla dolní čelisti.	Z	80.0	160.0	0		2547		26146	15.52
65327	635	H	SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVE MANDIBULY - JEDNA STRANA	Subperiostální osteotomie větve dolní čelisti z orálního přístupu. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	120.0	240.0	0		3883	Z	42929	23.90
65329	635	H	ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	Celková anestézie. Bikoronární kožní řez. Jednostranná kraniotomie. Subperiostální uvolnění obsahu očníce. Uvolnění nadočnicového oblouku a stropu očníce. Odstranění Tu očníce (započte se zvlášť). Repozice mobiliz. částí, osteosutura, sutura rány, drenáž	Z	300.0	600.0	0		9324		32.67	55.92
65331	635	H	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 1 SEGMENT	Mobilizace horní čelisti v linii zlomeniny Le Forte I u rozštěp. pacientů, kdy je kompletně obnoven rozštěp patra a mobilizován pouze 1 segment horní čelisti, který je v anomálním postavení. Fixace v novém postavení a zajištění kostními štěpy přičíst.	Z	240.0	480.0	0		7133		26.14	41.47
65333	635	H	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I. U ROZŠTĚPOVÝCH PACIENTŮ - 2 SEGMENTY	Mobilizace horní čelisti v liniích lomu Le Forte I. u rozštěpových pacientů, kdy je kompletně obnoven rozštěp patra a mobilizovány oba segmenty horní čelisti. Zajištění kostními štěpy (účtj zvlášť), fixace závěsy a mezičelistní fixace. Druh použité anes	Z	300.0	600.0	0		9008		32.67	52.76
65335	635	H	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT U PACIENTŮ S OBOUSTRANNÝM ROZŠTĚPEM - 3 SEGMENTY	Mobilizace dvou segmentů horní čelisti a mezičelisti. Mobilizované segmenty jsou vysunuty do požadovaného postavení, zajištěny štěpy (účtj zvlášť). Fixace závěsy a mezičelistní fixace. Uzávěry defektů slizničními tvářovými lalůčky. Druh použité anestezie	Z	330.0	660.0	0		9778		35.94	56.72

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65337	635	H	NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I.	Mobilizace naso-maxilárního komplexu bez uvolnění horního zubního oblouku, který zůstává pevný, v původním postavení. Fixace mobilizovaného segmentu kostními stehy nebo minidestičkami v novém postavení. Implantace kostních štěpů (úctuj zvlášť). Druh použ	Z	360.0	720.0	0		10561		39.20	60.83
65339	635	H	OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT II.	Mobilizace horní čelisti v liniích zlomeniny Le Forte II. Může být několik dalších modifikací. Zajištění mobilizovaných fragmentů v novém postavení závěsy nebo minidestičkami. Mezičelistní fixace. Implantace kostních štěpů (úctuj zvlášť). Druh použité an	Z	360.0	710.0	0		10847		39.20	63.76
65341	635	H	OSTEOTOMIE LE FORT III.	Mobilizace horní čelisti v liniích zlomeniny Le Fort. Bikoronární a intraorální řezy. Uvolnění oblič. skeletu pomocí pilek, dlát a kleští. Posun do nového postavení. Zajištění kostními štěpy, osteosaturami, minidestičkami nebo vysokými závěsy, možnost me	Z	540.0	1080.0	0		15957		58.81	92.38
65343	635	H	OSTEOTOMIE LE FORT III. A SUBKRANIÁLNÍ KOREKCE HYPERTELORISMU	Mobilizace horní čelisti v liniích zlom. Le Fort III. a současná ektomie v oblasti ethmoid. Obličej. skelet je rozdělen na dvě poloviny, které jsou posunuty mediálně. Následuje fixace osteosatury, závěsy, minidestičky, je možná mezičelistní fixace, impla	Z	600.0	1200.0	0		17688		65.34	102.23
65345	635	H	OSTEOTOMIE LE FORT III. A LE FORTE I.	Osteotomie obličejového skeletu v liniích zlomeniny Le Fort III. a Le Forte I. Mobilizace obou segmentů a fixace v novém postavení osteosaturami, závěsy nebo minidestičkami, event. mezičelistní fixace, implantace kostních štěpů - úctuj zvlášť.	Z	660.0	1320.0	0		19435		71.87	112.24
65347	635	H	OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA	Subperiostální protěti dolní čelisti z intra nebo extraorálního přístupu. Druh použité anestezie úctuj zvlášť.	Z	60.0	120.0	0		1708	Z	19511	34943
65411	635	H	RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLÓZY JEDNOSTRANNÉ S INTERPOZICÍ	Jde o resekci kostního spojení dolní čelisti se zygmatikem. Součástí výkonu je i redresment forcé (násilné rozevření) a interpozice jiného materiálu). Druh použité anestezie úctuj zvlášť.	Z	180.0	360.0	0		4795		19.60	26.24
65413	635	H	BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE	Ze zevního přístupu resekce celé maxilly, obsahu očníce a měkkých částí obličejve v bloku. Onkologická indikace. Druh použité anestezie úctuj zvlášť.		210.0	420.0	0		5723		22.87	31.89
65415	635	H	RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Ze zevního řezu obnažené maxilly, její rekonstrukce s ponecháním obsahu očníce. Onkologická indikace. Druh použité anestezie úctuj zvlášť.		180.0	360.0	0		4835		19.60	26.64
65417	635	H	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	Ze zevního řezu resekce části těla čelisti s přerušením kontinuity. Onkologická indikace. Druh použité anestezie úctuj zvlášť.		90.0	180.0	0		2624		29465	15.38
65419	635	H	RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI	Ze zevního řezu proniknutí ke kosti a resekce kloubního výběžku. Druh použité anestezie úctuj zvlášť.		90.0	180.0	0		2624		29465	15.38
65421	635	H	HORIZONTÁLNÍ RESEKCE ČERVENĚ DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	V místní anestezii excize červeně dolního nebo horního rtu horizontální. Uzávěr místním posunem. Lokální anestezie je kalkulována ve výkonu.		45.0	90.0	0		1329		32964	31594
65423	635	H	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	Ze zevního řezu resekce části těla čelisti bez přerušení kontinuity. Onkologická indikace.		90.0	180.0	0		2489		29465	42808
65425	635	H	RESEKCE HORNÍ ČELISTI PALATOALVEOLÁRNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Obvykle z orálního přístupu resekce části alveolárního výběžku a patrové desky horní čelisti. Onkologická indikace.		90.0	180.0	0		2489		29465	42808
65427	635	H	RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Ze zevního řezu obnažení maxilly, resekce podstatné části horní čelisti. Onkologická indikace.		150.0	300.0	0		3924		16.34	21.14
65429	635	H	TOTÁLNÍ RESEKCE RTU	Resekce horního nebo dolního rtu v celém jeho rozsahu. Na tento výkon může navazovat rekonstrukční výkon, který bude hodnocen dalším kódem.		60.0	120.0	0		1903		19511	29526
65511	635	H	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	Rekonstrukcí se miní uzávěr defektu jazyka místním posunem lalůčků z okolí rány. Použitou anestezii úctuj zvlášť.		80.0	160.0	0		2461		26146	14.96
65512	635	H	ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ	Vyústění esofagu k nutričním účelům.		20.0	40.0	0		549		43132	42950
65513	635	H	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	Vytvoření laloku skládajícího se z povrchové fascie a perikrania, a přenesení do místa defektu v obličej.		180.0	360.0	0		5606		19.60	33.67

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65515	635	H	REKONSTRUKCE MANDIBULY SE ŠTĚPEM A EVENT. IMPLANTÁTEM OBOUSTRANNÁ PARCIÁLNÍ	Jedná se o resekci bradové části mandibuly spolu s přilehlými částmi těla oboustranně se zachováním vzestupné větve a TM artikulace. Kostní štěp příčti. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	210.0	420.0	0		6223		22.87	36.89
65517	635	H	REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ	Jedná se o rekonstrukci čelisti po hemimendibulektomií s exartikulací pro nádor, cystu, zánět, úraz. Rekonstrukci možno provést allo nebo autotransplantátem. Kostní štěp příčti. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	210.0	420.0	0		6753		22.87	41.40
65519	635	H	REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM	Jedná se o rekonstrukci části těla mandibuly po resekcii pro nádor, osteomyelitid, traumat. ztrátu a pod. Všude tam, kde je porušena kontinuita a ztráta těla dolní čelisti v celé šíři. Kostní štěp účtj zvlášť. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	180.0	360.0	0		5237		19.60	30.66
65521	635	H	REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI	Jde o doplnění masivu kosti po resekcii alveolární-výběžku pro tumor, nebo poúrazovou ztrátu. Kostní štěp účtj zvlášť. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	120.0	240.0	0		4127		42929	26.34
65525	635	H	REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGMAT. OBLOUKU	Rekonstrukce těchto anatomických struktur u vrozených a vývojových anomálií a u stavů po traumatech a odstranění nádorů. Anatomické struktury jsou rekonstruovány kostními štěpy (účtj zvlášť) a fixovány osteosaturami nebo minidestičkami. Druh použité ane	Z	240.0	480.0	0		7220		26.14	42.34
65527	635	H	REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Jedná se o funkční i anatomickou rekonstrukci temporomandibulárního kloubu po resekcii ankylózy, exstipaci tumoru, tříšivě zlomenině, vrozené deformaci TM kloubu.	Z	180.0	360.0	0		4797		19.60	26.26
65611	635	H	EXCIZE LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ NAD 4 CM	Excize jakékoliv slizniční léze v rozsahu více jak 4 cm. Hloubka excize je dána rozsahem patologického nálezu. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1856		19511	12359
65613	635	H	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - OD 2 CM DO 4 CM	Excize jakékoliv slizniční léze v rozsahu 2-4 cm. Hloubka excize je dána rozsahem patologického nálezu. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		45.0	45.0	0		1143		32964	43252
65615	615	A	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	Excize jakékoliv slizniční léze v celém rozsahu v tomto případě do 2cm. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		386		23012	43041
65617	625	H	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	Excize části dolního nebo horního rtu v celé tloušťce, včetně svaloviny. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1431		13241	45901
65619	635	H	EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEONÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍČHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT	Vhodnými fezy redukce hyperplastické sliznice bezzubého alv.výběžku, sutura. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		45.0	90.0	0		1202		32964	24624
65911	605	H	ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Aplikací kontrastní látky intraartikulárně a zhotovením rtg snímku vyhodnocení stavu kloubní štěrbině temporomandibulární. Anestezie a kontrastní látka jsou kalkulovány u výkonu.		45.0	45.0	0		588		23012	32933
65913	635	H	ALVEOLOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	Uvolnění segmentu dolní čelisti a jeho zasunutí dorsálně.	Z	100.0	200.0	0		3081		32782	18.37
65915	635	H	ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ	Jedná se o chirurgickou úpravu vnitřní poruchy TM kloubu - posun a upevnění disku, snesení nerovnosti kondylu, snesení kloubního hrbole, nebo jeho zvětšení. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	150.0	300.0	0		3806		16.34	19.96
65917	635	H	ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Přehlednutí a vyhodnocení stavu kloubní štěrbině temporomandibulární s ev. odběrem materiálu k biopsii. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		45.0	45.0	0		1138		32964	41426
65919	635	H	CIRKUMMANDIBULÁRNÍ A TRANSALVEOLÁRNÍ FIXACE Z LABORATORNĚ ZHOTOVENÉ PRYSKYŘIČNÉ DLAHY NEBO ZUBNÍ NÁHRADY	Nasazení a upevnění alveolárních pryskyřičných dlah fixovaných k dolní čelisti drátěnými objímkami, k horní čelisti transalveolárními drátěnými ligaturami. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	45.0	90.0	0		1103		32964	22037
65920	625	H	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	Jde o získání autogenního kostního materiálu pro účely osteoplastiky a to jak tvarovaného, tak i spongiózní kostní drtě.		90.0	90.0	0		1962		19876	26634
65922	635	H	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	Jde o získání kostního materiálu pro potřeby osteoplastiky. Náročný výkon s nebezpečím vzniku pneumotoraxu. Provádí se nejčastěji z 5., 6. nebo 7. žebra.		90.0	180.0	0		2564		29465	14.78
65923	635	H	EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	Odklopení mukoperiostu, úprava tvaru alveol.výběžku, sutura. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		45.0	90.0	0		1214		32964	29007
65924	635	H	ODBĚR CHONDRÁLNÍHO A KOSTOCHONDRÁLNÍHO ŠTĚPU ZE ŽEBRA	Jde o odběr chrupavčitého štěpu eventuálně i s částí kosti (žebra) pro účely augmentační, osteoplastické a pod.		90.0	120.0	0		2162		29465	43080

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65926	635	H	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z KALVY	Jde o získání kvalitního kostního autogenního materiálu pro účely osteoplastiky zejména v oblasti obličeje.	Z	150.0	300.0	0		4559		16.34	27.49
65927	635	H	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍŇ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU	Rekonstrukce ústní předsíňe s relativním zvýšením alveolárního výběžku a krytím defektu dermoepidermálním štěpem. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		90.0	180.0	0		2376		29465	33208
65929	605	H	ANTROGRAFIE	Aplikací kontrastní látky do čelistní dutiny a rtg snímkem vyhodnocení velikosti, tvaru a prostornosti antra. Anestzie a kontrastní látka jsou kalkulovány u výkonu.		60.0	45.0	0		626		42767	27089
65931	605	A	CYSTOGRAFIE	Aplikací kontrastní látky do nitra cysty posouzení jejího rozsahu a vztahu k okolním anatomickým strukturám. Lokální anestezie je součástí výkonu.	L	30.0	30.0	0		378		42979	16834
65933	635	H	TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY	Z orálního přístupu vyhledání vývodu žlázy a jeho přemístění. Anestezie se vykáže samostatným kódem.		60.0	120.0	0		1643		19511	44075
65935	635	H	REPOZICE A FIXACE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU	Transantrální cestou zavedení balonkového katétru a repozice zlomeniny. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	Z	120.0	240.0	0		3121		42929	16.73
65936	635	H	REPOZICE ZLOMENINY ZYGOMATIKOMAXILÁRNÍHO KOMPLEXU EXTRAORÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Repozice úlomků zlomeniny ZM komplexu nebo jařm. mostu pomocí elevatoria zavedením transkutánně pod jařm. most nebo pomocí kostního háku zavedením transkutánně tváří pod tělo licní kosti. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1549		19511	46235
65937	635	H	KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII	Přímá, nepřímá nebo retrográdní katetrizace řečiště a. carotis ext. pro protinádorovou chemoterapii. Druh použité anestezie účtj zvlášť.	L	120.0	240.0	0		2961		42929	15.13
65939	635	H	HEMIMANDIBULEKTOMIE S EXARTIKULACÍ	Ze zevního řezu proniknutí k polovině těla dolní čelisti a k větvi, vybavení poloviny čelisti s exartikulací. Onkologická indikace.		180.0	360.0	0		4701		19.60	25.30
65941	615	A	OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	V místní anestézii chirurgické odstranění cyst, drobných slinných žlázek ve rtch a vestibulu dutiny ústní. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		30.0	60.0	0		575		23012	34029
65943	635	H	UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLUKU	Po bikoronárním kožním řezu a bifrontální kraniektomií a uvolnění obsahu očník je uvolněn nadočnicový oblouk, který může být vysunut, modelován nebo pouze vrácen, fixován osteosuturou.	Z	300.0	600.0	0		9664		32.67	59.32
65945	635	H	ZVĚTŠENÍ BRADY KOSTÍ, CHRUPAVKOU	Jedná se o zvětšení hypoplastické brady pomocí kostního nebo chrupavčitého štěpu. Odběr štěpu nutno připočítat ke stávajícímu kódu.	Z	100.0	200.0	0		2896	Z	32782	16.90
65947	635	H	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE	Z bikoronárního a intraorálního řezu je provedena osteotomie mediálních stěn očník, centrální osteotomie, mobil. laterálních stěn. Pak posun centrálně mediálních i laterálních stěn očník, osteosutura. Implantace kostních štěpů - účtj zvlášť.	Z	300.0	600.0	0		9345		32.67	56.13
65949	635	H	OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU A DRENÁŽ	Incize kolemčelistního zánětu v místní nebo krátkodobé celkové anestézii s revizí lože abscedujícího prostoru, nebo flegmonosního zánětu. Zavedení a zajištění drenu.		30.0	30.0	0		712		46447	22706
65951	635	H	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	Zařadit výkony, při kterých je prováděna ektomie jazyka. V případě totální glosektomie účtj výkon dvakrát. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		90.0	180.0	0		2345		29465	21885
65953	615		OPERACE RANULY	Chirurgické odstranění slinné cysty na spodině ústní pod jazykem. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1308		46082	43078
65957	615		MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	Jde o cystostomií u velkých cyst. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		60.0	90.0	0		934		46082	22402
65959	635	H	AUTOGENNÍ IMPLANTACE	Intraorální, extraorální, nebo kombinovaný přístup vyplnění kostních defektů, nebo doplnění hypoplastických kostí kostními štěpy a jejich fixace šrouby, minidestičkami - účtj zvlášť. Sutura ran.	Z	180.0	360.0	0		4848		19.60	26.77
65961	635	H	KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ	Celková anestezie, bikoronární kožní řez a subciliární řez, subperiostální uvolnění obsahu očník, mobilizace zevní stěny očník a implantace kostních štěpů (kalva, kyčel) za bulbus - účtj zvlášť, repozice mobiliz. části a kostní steh, sutura kůže, impl	Z	240.0	480.0	0		7399		26.14	44.13
65963	635	H	SEKVESTROTOMIE	Odstranění nekrotické demarkované části kosti. Druh použité anestezie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1724		19511	42745

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
65965	635	H	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE INTRAKRANIÁLNĚ	Bikoronární a subciliární kožní řez, jednostr. kraniotomie, mobilisace celé očnice a její vertikální ev. horizontální posun k dosažení symetrie se stranou zdravou a ev. zajištění kostními štěpy (účtuj zvlášť), fix. osteosuturou, miniplat. sutura, drain.	Z	390.0	780.0	0		11821		42.47	69.69
65967	605		KRYOTERAPIE	Odstranění nádorů pomocí velmi nízkých teplot.		10.0	10.0	0		84		0.36	0.44
65969	635	H	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNIC	Z bikoronárního a intraorálního řezu jsou mobilisovány mediální stěny očních včetně slzných cest a vnitřních očních vazů. Centrálně je provedena ektomie a stěny očnice jsou posunuty mediálně a fix. osteosuturou nebo minideštička - účtuj zvlášť. Sutura ran	Z	300.0	600.0	0		9289		32.67	55.57
65971	635	H	KOREKCE HYPERTELORISMU SUBKRANIÁLNÍ - U OSTEOTOMIE	Celk. anestézie, bikoronární kožní řez a intraorální řez. Subperiostální uvolnění obsahu očnice. Osteotomie mediálních a laterálních stěn očnice včetně spodiny. Osteotomie v oblasti nosu, posun očních mediálně, zajištění osteosuturami (deštičkami, impl. š	Z	390.0	780.0	0		11773		42.47	69.21
65973	635	H	KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	Osteotomie a osteotomie stropu očních, osteotomie v oblasti etmoid a osteotomie laterální stěny očnice a pod dolním okrajem očnice, mediální posun očních, zajištění kost. stehy. Implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	600.0	1200.0	0		17640		65.34	101.75
65975	625	H	LATERÁLNÍ KANTOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ	Celková anestézie. Řez na zevním okraji obočí, uvolnění obsahu očnice, identifikace zevního očního vazu, jeho fixace drátkem nebo stehem, perforace zevního okraje očnice a fixace zevního očního vazu. Sutura rány.		120.0	240.0	0		2700		26512	16.87
65977	625	H	MEDIÁLNÍ TRANSNASÁLNÍ KANTOPEXE JEDNOSTRANNÁ	Celk.anestézie, kožní řez kolem vnitř. očního koutku a na druhé straně nosu, uvolnění obsahu očnice a vypreparování slzných cest. Identifikace vnitřního očního vazu, perfor. nos. kostí. Fix. vazu drátkem, jeho protažení na druhou stranu nosu a fixace. Su		150.0	300.0	0		3294		33512	20.27
65979	635	H	REMODELACE ČELA	Kraniotomované frontální, parietální, temporální event. occipitální kosti jsou upraveny nářezy, zábrusy, je provedena změna jejich zakřivení, pak jsou různě rotovány a fixovány kostními stehy.	Z	360.0	720.0	0		11238		39.20	67.60
65981	635	H	OBOUSTRANNÁ KOREKCE TREACHER-COLLINS SY	V celk. anest. bikoronární a subciliární kožní řezy. Zvednutí vaskularizovaných kost. štěpů z kalvy na stopce perikrania a m. temporalis. Jejich protažení do lícní oblasti a fix. osteosuturou nebo šrouby. Osteoplastika je možná i štěpy ze žebra ev. chrup	Z	360.0	720.0	0		10718		39.20	62.40
65983	635	H	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍŇ S KOSTNÍM ŠTĚPEM	Rekonstrukce ústní předsíň s absolutním zvýšením alveolárního výběžku kostním štěpem (účtuj zvlášť). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	120.0	0		1955		29465	42864
65985	635	H	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ	Celk.anestézie, bikoronární kožní řez a ev. subcil. kožní řez, uvolnění obsahu očnice a její osteot. s výjimkou stropu. Pak posun očnice k získání symetrie se stranou zdravou. Fix. očnice kostními stehy nebo minideštičkami, ev. podl. kost. štěpy - účtuj	Z	300.0	600.0	0		9305		32.67	55.73
65991	615		EXSTIRPACE KOSTNÍ CYSTY NAD 1 CM	Odstranění vaku cysty z oblasti horní nebo dolní čelisti. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	50.0	100.0	0		1055		26330	45474
65993	635	H	EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU	Odstranění ohraničeného kostního nádoru. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		75.0	150.0	0		2041		42948	13455
65995	635	H	EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Ze zevního řezu proniknutí do kloubu, vybavení disku. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		2520		29465	14.34
66021	606		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
66022	606		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
66023	606		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
66024	606		KOMPLEXNÍ ANALÝZA POHYBOVÝCH PORUCH U DĚTÍ A MLADISTVÝCH DO 18 LET	Vyšetření trojrozměrnou optickou analýzou pohybu s 8 optickými kamerami a dvěma tlakovými plošnými umožňuje komplexní diagnostiku pohybu. Indikací jsou dětská mozková obrna a funkčně závažné vrozené a získané pohybové vady u dětí a mladistvých do 18 l..		120.0	240.0	0		3459		12510	29.15
66031	606		PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ KYČELNÍCH KLOUBŮ U KOJENCE	Vyšetření ortopedem v trojím sítu. Výkon nelze kombinovat s výkonem klinického vyšetření a s výkonem sonografie. Podmínkou výkonu je sonografický přístroj.		15.0	15.0	0		204		0.54	16072

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66035	616		DIAGNOSTICKÁ ARTROSKOPIE VČETNĚ BIOPSIE	Pomocí endoskopické techniky - artroskopu - zavedeného do ramenního, loketního, kolenního, hlezenného nebo kyčelního kloubu stanovení diagnózy nitrokloubního postižení. V indikovaných případech je součástí výkonu odběr bioptického vzorku.		60.0	45.0	0			1809	46082	14.48
66037	616		JEDNODUCHÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskopické techniky z miniincízií zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, hlezenného nebo kyčelního. Po ověření diagnózy jsou ošetřena jednoduchá poškození menisků či vazů nebo odstraněna volná tělíska.		75.0	60.0	0		2914		42951	24.59
66039	616		SLOŽITÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskop.techniky z miniincízií zavedena optika a prac.nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, hlezenného nebo kyčelního. Po ověření dg.jsoou oš. složitá poškoz. chrupavek a dal.nitrokloub. struktur s použ.shaveru nebo artroskop.vrtačky.	Z	105.0	90.0	0		5084		26054	44.43
66041	616	H	REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE SLOŽITÁ	Pomocí endoskopické techniky z miniincízií zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního nebo hlezenného. Výkon slouží k rekonstrukci složitých nitrokloubních poškození, následků úrazů a zánětlivých stavů. Je prováděn zásad	Z	135.0	120.0	0		5796		12601	49.69
66117	606		SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace cirkulární, znehynbnění jednoho kyčelního kloubu.		45.0	30.0	0		871		23012	35217
66118	606		SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace cirkulární, znehynbnění obou kyčelních kloubů.		60.0	45.0	0		1293		42767	21459
66119	606	H	VROZENÁ LUXACE KYČLE - JEDNORÁZOVÁ ZAVŘENÁ REPOZICE	Jednorázová první či opakovaná repozice volně reponibilní kyčle v celkové anestezii.		30.0	75.0	0		625		42979	25294
66120	606		VROZENÁ LUXACE KYČLE - POSTUPNÁ REPOZICE NEKRVAVÁ	Postupná nenásilná repozice vrozené luxace pomocí Over-head trakte s konečnou artrografií a sádrovou oboustrannou spikou, které se vykazují samostatnými výkony.		60.0	60.0	0		780		42767	42491
66122	636	H	EXARTIKULACE V KYČLI	Exartikulace v kyčli pro TU, chron. zánět nebo jinou závažnou deformitu.	Z	240.0	480.0	0		9086		26.14	61.00
66127	606		MANIPULACE V CELKOVÉ NEBO LOKÁLNÍ ANESTÉZII	Vyšetření kloubu v celkové nebo lokální anestézii za účelem zjištění rozsahu pohybu, cíleného vyšetření v určité poloze nebo redresemu force.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
66133	626	H	UDRŽOVÁNÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE ZA JEDEN DEN	Udržování proplachové laváže nebo permanentního výplachu za jeden den (navazuje na výkon zavedení proplachové laváže).		30.0	30.0	0		337		43132	43070
66217	606		SPIKA RAMENE, ABDUKČNÍ FIXACE - SÁDROVÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrový obvaz ramene podložený cirkulární, se vzpěrou HK.		45.0	10.0	0		793		23012	46174
66229	606		PES EQUINOVARUS ATD. - PŘILOŽENÍ KOREKČNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA JEDNU KONČETINU - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Redresní a retenční vysoký podložený modelovaný, cirkulární sádrový obvaz pro uvedenou diagnózu.		45.0	30.0	0		530		23012	16132
66231	606		SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace krční páteře.		30.0	15.0	0		385		42979	25600
66233	606		MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Fixační sádrový obvaz krční páteře a hlavy.		60.0	30.0	0		824		42767	34820
66235	606		TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	Podložený sádrový obvaz páteře.		120.0	120.0	0		2849		12510	23.22
66239	606		SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY	Odstranění sádrového fixačního cirkulačního obvazu z trupu nebo kyčle.		30.0	5.0	0		146		42979	0.36
66311	636		INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	Otevření durálního vaku, revize nervových struktur, resekcce intradurálního útlaku, plastika durálního vaku, operace malformovaných cév intradurálně. Nelze počítat jako samostatný výkon.		150.0	300.0	0		4599		16.34	27.32
66313	636		DELIBERACE - ODSTRANĚNÍ ÚTLAKU - DURÁLNÍHO VAKU A NERVOVÉHO KOŘENE	Repozice při zlomenině a útlaku míchy - odstranění mechanické - extradurální příčiny útlaku - přední, zadní, boční, posterolaterální nebo kombinované. Nelze vykazovat jako samostatný výkon. Každý jeden segment.		120.0	240.0	0		3824		42929	23.31
66315	636		INSTRUMENTACE C, T, L, S PÁTEŘE - PŘEDNÍ I ZADNÍ, KAŽDÉHO SEGMENTU. NELZE VYKAZOVAT JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Zavedení implantátu do každého dalšího segmentu páteře a jeho napojení na základní instrumentaci - stabilizaci.	Z	40.0	80.0	0		1324		13241	46235
66317	636		REVIZNÍ OPERACE PÁTEŘE - PŘEDNÍ - ZADNÍ - ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU	Přístup v jizvě, skeletizace. Nelze vykazovat jako samostatný výkon. Přičti k výkonu operační přístup na páteř standardní, přední nebo zadní.		120.0	240.0	0		3354		42929	18.61

Číselník VYKONY v. 01147 (platnosť od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66319	636		RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	Zahrnuje inkompletní resekci intervertebrálního disku některého výběžku nebo kloubu, celé kostřče, 1. žebra. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		50.0	100.0	0		1594		16558	26177
66321	636		RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - KOMPLETNÍ - JEDNOHO OBRATLE	Zahrnuje postupnou resekci celého těla, dostupnou část příčného výběžku a pediklu až na lig. longit. posterius. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		120.0	240.0	0		3824		42929	23.31
66323	636		PŘEDNÍ RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTOMIE - INKOMPLETNÍ - PARCIÁLNÍ - KAŽDÉHO JEDNOTLIVÉHO OBRATLE	Zahrnuje postupné odstranění požadovaného těla obratle dláty, Luer. kleštěmi a zubní frézou. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		90.0	180.0	0		2868		29465	17.48
66325	636		RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE KOMPLETNÍ JEDNOHO OBRATLE	Zahrnuje resekci celé laminy kloubních výběžků i příčných výběžků a většinou obou pediklů. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		90.0	180.0	0		2495		29465	42992
66327	626	H	RESEKCE OBRATLE - ZADNÍ - LAMINEKTOMIE INKOMPLETNÍ, ČÁSTEČNÁ JEDNOHO OBRATLE	Zahrnuje resekci střední části laminy, proc. spinosus a částečnou resekci proc. articulares. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		60.0	120.0	0		1446		13241	14855
66329	636		FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	Zahrnuje od intersomatické fúze mezi C 2 - 3 až po L 5 - S 1 všechny přední fúze páteře. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.	Z	50.0	100.0	0		1191		16558	31898
66331	636		FÚZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	Zahrnuje od fúze C 1 - 2, interspinosní fúze C, interartikulární a interkostotransverzální fúze T až po interartikulární a posterolater. fúzi LS páteře. Nelze vykazovat jako samostatný výkon, ale vždy připočítat k základnímu výkonu.	Z	30.0	60.0	0		714		46447	19054
66333	636		PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	Zahrnuje obtížné přístupy, vyžadující většinou specialistu: C páteř - transtorální, submandibulární horní, transmandibulární. T páteř - horní hrudní (Nansenův) - transmediastinální, transtorakoretroperitoneální, transabdominální.	Z	150.0	300.0	0		6422		16.34	45.55
66335	636		OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - PRVNÍ SEGMENT	Zahrnuje všechny přední přístupy běžné - anterolaterální na C páteř, transtorakální na T páteř kostotomií, retroperitoneální k L páteři.	Z	120.0	240.0	0		5551		42929	40.58
66337	636		OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	Zahrnuje skeletizaci, deperiostaci, podvázání segmentálních cév každého dalšího obratle během operace (od plus 1 seg. až plus 12 segmentů).		20.0	40.0	0		476		43132	12816
66339	636		OPERAČNÍ PŘÍSTUP NA PÁTEŘ - STANDARDNÍ - ZADNÍ SKELETIZACE - PRVNÍ SEGMENT PÁTEŘE	Zahrnuje všechny zadní a posterolaterální výkony na C - T - L páteři ve středních i bočních přístupech včetně revize.		100.0	200.0	0		3982		32782	27.76
66341	636		OPERAČNÍ PŘÍSTUP K PÁTEŘI - STANDARDNÍ - ZADNÍ TZV. SKELETIZACE - KAŽDÝ DALŠÍ SEGMENT	Zahrnuje všechny standardní přístupy na páteř zadní plus každého dalšího segmentu páteře (od plus 1 segment až po plus 16 segment).		15.0	30.0	0		357		23012	27760
66343	636	H	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - VELKÝ	Transkutánní - artroskopická diskektomie. Zevní fixátor páteře. Transkutánní výplň patologicky kolabovaného obratlového těla, 1 - 3 obratlová těla. Použití C ramene nebo CT se vyazuje samostatným kódem.	Z	120.0	240.0	0		4399		42929	29.51
66345	636		TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	Halotrakce. Operační svorka trakční. Diskografie. Biopsie zavřená. Resekce měkkých tkání.	Z	60.0	120.0	0		2468		19511	17.45
66347	636		PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU	Odstranění jádra protrudujícího nebo vyhřezlého disku perkutánní technikou s užitím přístroje Nukleotom.	A	90.0	180.0	0		2794		29465	42964
66411	616		AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST	Totální nebo parciální amputace prstu ruky nebo jeho článku včetně palce. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	60.0	0		1034		46082	30834
66413	616		AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI	Totální nebo parciální amputace prstu ruky nebo jeho článku včetně palce - vícečetná operace v jednom sezení.		45.0	45.0	0		443		16469	29221
66415	626	H	AMPUTACE - RUKA	Amputační výkony v oblasti zápěstí a ruky s výjimkou amputace prstů. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		120.0	120.0	0		2760		26512	17.95
66417	616		ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO	Artrodéza IP, MCP, MTP kloubů ruky a nohy s vnitřní nebo zevní fixací. Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	90.0	90.0	0		1742		32964	30256
66419	626	H	ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY	Výkon zahrnuje všechny typy artroplastik v oblasti zápěstí a ruky kromě totální náhrady (aloplastiky).		180.0	360.0	0		5095		42991	35.75
66421	616		BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCI ČI ZÁPĚSTÍ	Výkon slouží k odběru vzorku tkáně, ev. štěpu kostního v oblasti, uvolnění a drenáž hnisu či jiných patologických sekretů v oblasti ruky a zápěstí. Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		948		23012	26846
66423	616		ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY	Odstranění kostní prominence hřbetu ruky v celkové anestézii.		45.0	45.0	0		669		16469	42890
66425	616		SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA PRVNÍ KLOUB	Obecnější typ výkonu sloužící k odstranění synoviální výstelky kloubu prstu ruky či nohy.		30.0	30.0	0		477		23012	42769

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66427	626	H	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI	Obecnější typ výkonu sloužící k odstranění synoviální výstelky kloubu prstu ruky či nohy - při ošetření více kloubů během jedné operace se přičítá.		30.0	30.0	0		500		43132	25600
66429	626	H	SYNOVEKTOMIE ZÁPĚSTÍ A RUKY	Revmatochirurgický výkon sloužící k odstranění synoviální tkáně z oblasti zápěstí (šlachy flexorů) a ručních kloubů.		90.0	180.0	0		3189		19876	24.29
66431	616		REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ	Rekonstrukce osy nebo délky článku prstu či kosti záprstní včetně osteotomie a ev. spongioplastiky (ruka). Druh použité anestézie účtují zvlášť.	Z	60.0	60.0	0		1088		46082	42186
66433	626	H	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘÍČTI KAŽDOU DALŠÍ		Z	30.0	30.0	0		607		43132	24167
66435	626	H	REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY NEBO EXCIZE ČLUNKOVÉ KOSTI RUKY	Všechny typy rekonstrukčních operací scafoidea nebo jeho totální či parciální excize.	Z	120.0	240.0	0		2373		26512	42869
66437	626	H	REKONSTRUKCE VAZŮ ZÁPĚSTÍ A RUKY	Všechny typy rekonstrukčních operací vazů v oblasti zápěstí a ruky (operace instabilit v uved. oblasti - ne artrodéza).	Z	150.0	300.0	0		3838		33512	25.71
66439	616		REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA	Rekonstrukce defektní šlachy na ruce či zápěstí po traumatu nebo spontánní ruptuře.		90.0	180.0	0		2338		32964	17.42
66441	616		REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY - RUKA, ZÁPĚSTÍ - DALŠÍ ŠLACHA	Rekonstrukce defektní šlachy na ruce či zápěstí po traumatu nebo spontánní ruptuře.		90.0	180.0	0		2257		32964	16.61
66443	626	H	PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ	Náhrada afunkční nebo poškozené šlachy transpozicí šlachovou nebo použitím šlachového transplantátu.	Z	90.0	180.0	0		2834		19876	20.74
66445	626	H	PŘENOS SVALOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ - KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI	Náhrada nefunkčního svalu svalovou transpozicí.		120.0	240.0	0		3432		26512	24.19
66447	616		REVMAICKÁ DEFORMITA PRSTŮ RUKY - TYP BOUTONIERE NEBO LABUTÍ ŠÍJE	Rekonstrukce revmatickým procesem porušeného extenzorového aparátu prstu ruky s následnou typickou deformitou.		120.0	240.0	0		2972		19511	21.78
66449	636	H	IMPLANTACE TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY NA HORNÍ KONČETINĚ	Náhrada kloubu loketního, zápěstního nebo ramenního totální endoprotézou při destrukci kloubu zánětem, úrazem či tumorem.	Z	120.0	240.0	0		6331		42929	48.83
66451	626	H	ARTROPLASTIKA LOKETNÍHO KLOUBU	Artroplastika loketního kloubu s případným interpositem (odběr interposita další kód).		120.0	240.0	0		3630		26512	26.17
66453	616		EXSTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXSTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY			60.0	120.0	0		1573		46082	28430
66455	626	H	REKONSTRUKCE KOSTI - OSTEOTOMIE NA HK	Rekonstrukce deformity HK různé etiologie s osteosyntézou a event. náhradou štěpy.	Z	120.0	240.0	0		4103		26512	30.90
66457	626	H	REKONSTRUKCE VAZŮ - LOKET, PŘEDLOKTÍ			70.0	140.0	0		2552		42983	19.61
66459	626	H	RESEKCE HLAVICE HUMERU	Resekce hlavice humeru.	Z	90.0	180.0	0		2754		19876	19.94
66461	626	H	REKONSTRUKCE PAKLOUBU NA HK	Revize, dekortikace a spongioplastika pakloubu HK se stabilní osteosyntézou.	Z	150.0	300.0	0		4492		33512	32.25
66463	626	H	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ LUXACE RAMENNÍHO KLOUBU	Operace recidivující luxace ramenního kloubu (výkony na manžetě, kloubním pouzdře, osteotomie, na okolokloubních strukturách).	Z	100.0	200.0	0		3239		46569	23.95
66465	626	H	REPARACE ŠLACHY M. BICEPS BRACHII	Reparace šlachy m. biceps brachii.	Z	75.0	150.0	0		2669		16558	20.36
66511	626	H	UVOLNĚNÍ M. STERNOKLEIDOMASTOIDEUS	Protnutí sternální a klavikulární porce m. sternokleidomastoideus při jeho kontraktuře.		45.0	45.0	0		1775		46447	14.13
66513	636		RESEKCE KLÍČKU NEBO AKROMIA	Revize subakromiálního prostoru ramenního kloubu, spojená s revizí rotátorové manžety, uvolnění subakromiálního prostoru exstirpací nebo akromioplastikou, revize AC kloubu, případná resekce klíčku.	Z	90.0	180.0	0		2907		29465	18.21
66515	626	H	AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ / STERNOKLAVIKULÁRNÍ REKONSTRUKCE	Revize AC nebo SC skloubení, případná resekce, rekonstrukce vazivového aparátu a zajištění K-dráty.	Z	90.0	180.0	0		2886		19876	21.26
66517	626	H	SPRENGLOVA DEFORMITA - SKAPULOPEXE	Sprenglova deformita - skapulopexe.	Z	150.0	300.0	0		4852		33512	35.85
66519	636		TRANSPLANTACE M. PEKTORALIS MAJOR	Transplantace m. pektoralis major.		180.0	360.0	0		5809		19.60	36.38
66525	636		OPERACE PAKLOUBU PÁNVE	Operační ošetření pakloubu pánve po osteotomii či po úraze, spongioplastika a osteosyntéza.	Z	180.0	360.0	0		6814		19.60	46.43
66527	626	H	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE PÁNVE VČETNĚ OPERACE STŘECHY	Operační výkon sloužící k úpravě poměrů acetabula extraartikulárním kostním štěpem, sklopením okraje acetabula extraartikulárně nebo osteotomii s dislokací části pánevního kruhu (při protnutí šlachy iliopsoatu příčti kód).	Z	120.0	240.0	0		4877		26512	38.64

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66529	636		KOREKČNÍ OSTEOTOMIE PÁNVE - TROJITÁ	Operační výkon ke zlepšení krytí hlavičky femuru s osteotomií pánve nad a pod acetabulem (při protínání šlachy iliopsoatu doplnit kód 66911).	Z	120.0	240.0	0		5377		42929	39.29
66531	636		ARTRODÉZA KYČLE NEBO SI KLOUBU	Artrodéza kyčelního kloubu intrartikulární za použití křížové dlahy či jiné osteosyntézy včetně techniky centrálně luxační. Artrodéza SI se spongioplastikou, zpravidla bez osteosyntézy.	Z	180.0	360.0	0		7086		19.60	49.15
66533	626	H	ARTROTOMIE SAKROILIAKÁLNÍHO KLOUBU NEBO KYČLE	Operační otevření kloubu SI nebo kyčle k uvolnění patologického obsahu nebo volných těles nebo ev. vyšetření.		90.0	180.0	0		3261		19876	42760
66537	626	H	RESEKCE KOSTRČE	Resekce kostrče.		60.0	120.0	0		2328		13241	18.22
66610	626	H	CERVIKOKAPITÁLNÍ ENDOPROTÉZA	Náhrada hlavičky kosti pažní nebo stehenní endoprotézou při její destrukci a nemožnosti jiné rekonstrukce, při urč. zlomeninách v uvedené oblasti.	Z	90.0	180.0	0	D	4793		19876	40.33
66611	636	H	IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ	Paliativní výkon, při kterém se odstraňuje nádorová tkáň z oblasti epifyzy dlouhé kosti a implantuje se cervikokapitální náhrada tumorózního typu.	Z	180.0	360.0	0	D	7459		19.60	52.20
66612	636	H	TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KYČELNÍHO KLOUBU	Náhrada kyčelního kloubu umělou jamkou a dřikem s hlavicí, které jsou fixovány do preformovaného lože v kosti cementem nebo vlastním tvarem implantátů (necementované implantáty) nebo jednoduchá revize dříve implantované náhrady s prostou výměnou jedné ne	Z	120.0	240.0	0	D	6584		42929	51.36
66613	636	H	KOSTNÍ ŠTĚPY DO ACETABULA PŘI OPERACI TEP KYČELNÍHO KLOUBU - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Během implantace kyčelního kloubu je defektní či jinak oslabené dno acetabula zesíleno kostními štěpy.		30.0	60.0	0		714		46447	19054
66615	636	H	REKONSTRUKCE ACETABULA PŘI OPERACI TEP KYČELNÍHO KLOUBU - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Při nepříznivé anatomické situaci při implantaci kyčle je acetabulum doplněno a znovu vytvořeno kostním štěpem či jiným materiálem.		30.0	60.0	0		714		46447	19054
66617	636	H	REVIZE, ODSTRANĚNÍ TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY, VÝMĚNA ZA NOVOU	Operační revize TEP kyčle, kolena, hlezna, ramena, lokte, zápěstí v případě chybného postavení komponent, selhání protézy nebo uvolnění protézy aseptického či septického a její výměna za novou standardní náhradu či speciální revizní náhradu.	Z	180.0	360.0	0	D	15106		19.60	128.67
66621	626	H	PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY - NECEMENTOVANÉ	Odstranění endoprotéz různých kloubů necementovaného typu bez náhrady.	Z	120.0	240.0	0		4770		26512	37.57
66623	626	H	PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY - CEMENTOVANÉ	Odstranění endoprotéz různých kloubů cementovaného typu bez náhrady.	Z	150.0	300.0	0		5376		33512	41.09
66627	626	H	DEKOMPRESIE - PÁNEV, KYČEL	Dekompresie kosti v oblasti kyčle nebo pánve forází s případným doplněním kostními štěpy.	Z	90.0	180.0	0		3275		19876	25.15
66631	626	H	VROZENÁ LUXACE KYČLE - OTEVŘENÁ REPOZICE	Otevřená repozice kyčelního kloubu u vrozené luxace, je-li operace doplněna zkracovací derotační osteotomií vykáže se samostatným výkonem.		90.0	180.0	0		3319		19876	25.59
66633	626	H	PSEUDOARTRÓZA KRČKU FEMURU - REKONSTRUKCE	Operační léčení poúrazové nebo spontánně vzniklé pseudoartrózy krčku stehenní kosti, spočívající v intertrochanterické osteotomii a osteosyntéze.	Z	180.0	360.0	0		5974		42991	44.54
66635	626	H	OSTEOTOMIE PROXIMÁLNÍHO FEMURU	Osteotomie proximálního femuru (varizační, valgsační, derotační, podsuvná, flexní, extenční, kombinovaná atd.).	Z	120.0	240.0	0		4567	Z	26512	35.54
66637	626	H	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE NA DK - MIMO NOHY	Úprava osového postavení DK u poúrazových či degenerativních stavů rekonstrukcí anatomické osy osteotomií a osteosyntézou.	Z	120.0	240.0	0		4136		26512	31.23
66639	626	H	EPIFYZEODÉZA FEMURU NEBO TIBIE	Operační metoda k zástavě růstu v oblasti konců femuru a tibie určená buď k vyrovnání délky končetin nebo proporčního růstu v oblasti kloubů.	Z	60.0	60.0	0		2540		13241	20.57
66641	626	H	POZDNÍ REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU KOLENA	Sekundární sutura a plastické rekonstrukce extenzorového aparátu kolena za účelem obnovení funkce kolenního kloubu.	Z	105.0	105.0	0		3115		23193	22.71
66643	626	H	ARTRODÉZA NA DK S VÝJIMKOU KYČELNÍHO A SI KLOUBU	Déza nosných kloubů DK - koleno, hlezno, sub talo, trojčí déza, déza Lisfrankova kloubu.	Z	150.0	300.0	0		4899		33512	36.32
66645	626	H	OPERACE ZÁVĚSNÉHO APARÁTU PATELY PRO RECIDIVUJÍCÍ LUXACI	Soubor operací zajišťujících správné postavení a funkci patelly ve femoropatellárním kloubu.	Z	90.0	180.0	0		3157		19876	23.97
66647	626	H	OPERAČNÍ VÝKONY PŘI CHONDROPATÍCH KOLENA	Jde o ošetření chondropatického ložiska na patele nebo kondylech a dále o ostatní výkony prováděné pro tuto dg. jako: release pouzdra, transpozice nebo ventralizace tub. tibie, návrtv kosti a pod. (Nepatří sem výkony artroskopické).	Z	75.0	75.0	0		2519		16558	19.16
66649	636		HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA	Náhrada poloviny kolenního kloubu (mediální nebo laterální) umělým kloubním implantátem cementovaným či necementovaným.	Z	120.0	240.0	0	D	5355		42929	39.07

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66651	636	H	TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU	Náhrada kolenního kloubu umělým kloubním implantátem fixovaným k preformované kosti cementem nebo vlastním tvarem implantátu (necementované implantáty) nebo jednoduchá revize dříve implantované náhrady s prostou výměnou jedné nebo několika komponent.	Z	120.0	240.0	0	D	6763		42929	53.15
66653	636	H	IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - TOTÁLNÍ	Výkon, při kterém se odstraňuje nádor z oblasti kloubů s totální náhradou kloubu (nejčastěji kyčel, rameno, koleno,...).	Z	180.0	360.0	0	D	8443		19.60	62.04
66655	626	H	MENISKEKTOMIE OTEVŘENÁ	Odstranění menisku kolenního kloubu z artrotomie.		45.0	90.0	0		2148		46447	17.68
66657	626	H	DEBRIDEMENT V OBLASTI KOLENNÍHO KLOUBU BEZ SYNOVIALEKTOMIE	Jde o výkony při artrotomii kolena jak na kondylech, tak i na patelle a event. odstranění volných kloubních tělísek.		45.0	90.0	0		2322		46447	19.42
66659	626	H	SYNOVEKTOMIE KOLENA A DALŠÍCH VELKÝCH KLOUBŮ	Obecnější výkon sloužící k odstranění synoviální membrány velkých kloubů např. při revmatických onemocněních.		120.0	240.0	0		3732		26512	27.19
66661	626	H	SUTURA MENISKU	Steh menisku nebo jeho fixace ke kloubnímu pouzdru otevřenou cestou - artrotomií.		60.0	60.0	0		2241		13241	17.58
66665	626	H	REKONSTRUKCE CHRONICKÉ NESTABILITY KOLENNÍHO KLOUBU	Pod tento kód zařazujeme všechny rekonstrukční operace prováděné pro chron. nestabilitu kolene jak intra- tak extraartikulárně.	Z	120.0	240.0	0		4079		26512	30.66
66667	626	H	SUTURA ZKŘÍŽENÝCH VAZŮ KOLENNÍHO KLOUBU	Operační sutura čerstvého poranění obou zkřížených vazů kolene. Výkon kalkulován bez anestézie.		150.0	150.0	0		3971		33512	27.64
66671	626	H	OTEVŘENÁ REPOZICE VROZENÉ LUXACE KOLENNÍHO KLOUBU	Zařazeny všechny operační výkony prováděné pro tuto dg.	Z	120.0	240.0	0		3890		26512	28.77
66673	626	H	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ LUXACE HLAVIČKY FIBULY	Zařazeny všechny typy operací pro uvedenou dg. a dále resekce hlavičky fibuly z jiných důvodů.	Z	60.0	60.0	0		1964		13241	14.81
66675	626	H	REKONSTRUKCE PSEUDOARTRÓZY NA DK - NE PROX. FEMUR	Operační léčení pakloubu na kostech DK spočívající v přístupu, revizi, dektrikaci, spongioplastice a osteosyntéze.	Z	150.0	300.0	0		4789		33512	35.22
66677	636		REKONSTRUKCE VROZENÉHO PAKLOUBU - BÉREC	Kód zahrnuje všechny výkony prováděné pro tuto dg.	Z	120.0	240.0	0		4618		42929	31.70
66679	616		EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA	Amputace či exartikulace distálně od tarso/metatarsální úrovně včetně. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		90.0	180.0	0		2330		32964	17.34
66681	616		EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI	Amputace či exartikulace distálně od tarso/metatarsální úrovně včetně - při vícenásobné op. na jedné DK přičti.		40.0	80.0	0		735		43132	25659
66683	626	H	AMPUTACE JEDNOHO PAPSRSKU DOLNÍ KONČETINY	Amputace metatarsu a všech článků prstu nohy.		110.0	220.0	0		2987		8.00	20.58
66685	626	H	SYMEHO AMPUTACE A AMPUTACE V TARZU	Všechny amputace v oblasti tarzu (Bon-Jager, Chopart, Pirogov, Syme, apod.).		120.0	240.0	0		3641		26512	26.28
66687	636		TEP TALOKRURÁLNÍHO KLOUBU	Implantace umělé totální náhrady hlezenného kloubu při destrukci hlezna po zánětu či traumatu.	Z	120.0	240.0	0		5344		42929	38.96
66689	616		METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - JEDNA	Zde zahrnuty všechny plastiky uvedeného kloubu, interpoziční. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1660		46082	23712
66691	616		METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - DALŠÍ - PŘIČTI	Zahrnuje další operace na stejné noze.		25.0	50.0	0		459		13150	34366
66693	626	H	ARTROTOMIE S OSTEOTOMIÍ MALEOLU	Zařazeny všechny výkony v hlezenném kloubu při jejichž přístupu je provedena osteotomie kotníku (odstranění myšky, ošetření chondropatického ložiska apod.).	Z	90.0	180.0	0		2962		19876	42788
66695	616		EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE	Odstranění části nebo celé falangy prstu nohy (pro patol. ložisko, deformitu). Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		778		23012	42800
66697	616		EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA	Tento kód zahrnuje všechny operace, při nichž je odstraňována hlavička jednoho metatarzu. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		35.0	35.0	0		792		32874	32264
66699	616		EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Kód se použije při excizi každé další hlavičky metatarzu na téže noze v jedné operační době.		20.0	20.0	0		216		42979	0.99
66711	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE ČLUNKOVÉ KOSTI NOHY	Odstranění (částečné nebo úplné) člunkové kosti na noze pro patol. ložisko, deformitu. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		50.0	50.0	0		1386		23437	42776
66713	616		EXCIZE / EXSTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI	Odstranění bolestivé plantární ostruhy patní kosti. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		45.0	45.0	0		813		16469	18384
66715	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE KOSTI PATNÍ / HLEZENNÉ	Částečné nebo úplné odstranění patní nebo hlezenné kosti.	Z	90.0	180.0	0		3032		19876	22.72
66717	616		EXCIZE / EXSTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY	Zařazeny izolované výkony, při kterých se odstraňuje 1 nebo více sezam. kůstek v oblasti nohy. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		754		23012	28976
66719	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE / TARZÁLNÍ KOALICE	Zahrnuty všechny operace provedené pro uved. dg., jak na měkkých tkáních, tak i na kosti.		75.0	75.0	0		2265		16558	16.62

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66721	616		EXCIZE / EXSTIRPACE FASCIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY	Totální či částečná excize plant. aponeurózy nohy. Nelze kombinovat s jinými výkony na noze. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	60.0	0		1155		46082	42863
66723	626	H	REKONSTRUKCE PAKLOUBU V OBLASTI HLEZNA NEBO NOHY	Operační léčení pakloubu maleolární oblasti nebo skeletu nohy, provedený v bezkreví za použití RTG zesilovače, spongioplastiky a osteosyntézy.	Z	150.0	300.0	0		4277		33512	43038
66725	626	H	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE PATNÍ KOSTI	Rekonstrukce plantigrádního nášlapu paty ve fyziologické valgozitě pomocí osteotomie patní kosti nebo osteosyntéza patní kosti příp. pakloubu.	Z	120.0	240.0	0		3695		26512	26.82
66729	626	H	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE KOSTÍ TARZÁLNÍCH	Osteotomie kostí tarzu (mimo patní kost) k odstranění pórúrazových či statických deformit, obnovení podélné a příčné klenby nožní.	Z	120.0	240.0	0		3858		26512	28.45
66731	616		REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU NOHY	Operační úprava dig. hammatus II. - V. pedis resekční artroplastikou zákl. článku (Hohmann, Bragard). Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		504		23012	47178
66733	616		REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘÍČTI			20.0	20.0	0		197		42979	0.80
66735	616		REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI	Pod tento kód zahrnujeme operace na kostních strukturách metatarzofalangeálního kloubu palce nohy, to je na hlavičce a krčku I. metatarsu a na I. článku palce. Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	60.0	60.0	0		1126		46082	27942
66737	616		REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH	Operace na metatarzofal. kloubu palce nohy, na měkkých tkáních + snesení exostózy 1. metatarzu (Schede, Silver, Mc Bride). Druh použité anestézie účtj zvlášť.		45.0	65.0	0		1009		16469	14062
66739	626	H	VELKÉ REKONSTRUKCE NOHY	Rozsáhlé rekonstrukční operace nohy po úrazech, zánětlivých a dalších onemocněních, spojené se spongioplastikou ev. kožním přenosem, stabilizace vnitřní fixací či zevním fixátorem.	Z	180.0	360.0	0		5757		42991	42.37
66741	616		REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY	Plastický výkon odstraňující deformitu malíku nohy. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		718		23012	15827
66743	626	H	UVOLNĚNÍ DORZÁLNÍCH A MEDIÁLNÍCH STRUKTUR NOHY	V kódu zařazeny výkony při equinovarovsní deformitě nohy, prováděné na Achillově šlase, dorzálních a mediálních vazivových strukturách nohy (Zacepin, Turco, aj.).	Z	90.0	180.0	0		3266		19876	42911
66745	626	H	POSTEROMEDIÁLNÍ UVOLNĚNÍ, LATERÁLNÍ ZKRÁCENÍ, TRANZPOZICE ŠLACH PRO PES EQUINOVARUS	V kódu zahrnutý výkon prováděné při equinovarovsní deformitě nohy: na Achillově šlase, dorzálních, mediálních i laterálních strukturách nohy (Mc Kay).	Z	120.0	240.0	0		5361		26512	43.48
66747	626	H	UVOLNĚNÍ PLANTÁRNÍ FASCIE PRO PES EQUINOVARUS	Uvolnění plantárních struktur nohy od tuber calcanei ze samostatné incize. Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	30.0	60.0	0		1445		43132	33909
66749	626	H	REKONSTRUKCE VAZŮ TC KLOUBU	Patří sem rekonstrukční operace při čerstvých i zastaralých poškozeních vazů v oblasti hlezna a revize šlach.		60.0	120.0	0		2493		13241	19.87
66753	626	H	REPARACE ACHILLOVY ŠLACHY - ZASTARALÁ RUPTURA	Operace zastaralé ruptury Achillovy šlachy s její plastikou za účelem obnovení funkce dané šlachy.		75.0	75.0	0		2668		16558	20.65
66811	606		INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ	Injekce do burzy, ganglia, pochvy šlachové za účelem získání obsahu nebo aplikace léku.	L	10.0	10.0	0		86		0.36	0.46
66813	616		ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU	Odstranění nebo vyjmutí kovového materiálu operativní cestou po zhojení nebo z jiného důvodu, kterého bylo při prvotní operaci použito.		60.0	60.0	0		1310		46082	22160
66815	626	H	AUTOGENNÍ ŠTĚP	Autogenní štěp.		60.0	120.0	0		1862		13241	13.56
66817	626	H	VÝPLŇ DUTINY	Výplň dutiny během operace allogenním materiálem (kostní cement, Septopalové řetězce, Garamycin, keramická granulata, fibrinová lepidla, aj.). Přečte se jako další kód k jakékoli operaci.	L	10.0	10.0	0		117		0.73	0.40
66819	626	H	APLIKACE ZEVNÍHO FIXATÉRU	Použití zevního fixatéru k udržení kostních úlomků v postavení, zaručující jejich zhojení v případech, kdy jiný způsob osteosyntézy není vhodný.	Z	150.0	300.0	0		4266		33512	29.99
66821	616		PERKUTÁNNÍ FIXACE K-DRÁTEM	Fixace K-drátem u traumatických stavů nevyžadujících krvavou repozici, kdy však jiný druh fixace nezaručuje zhojení ve správném postavení. Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		331		23012	20455
66823	616		ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	Zrušení konstrukce zevního fixatéru s odstraněním Steinamannových hřebů z kostí. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	60.0	0		972		46082	44713
66825	616		UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	90.0	90.0	0		1111		32964	31168

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66827	626	H	ZAVEDENÍ EXTENZE - SKELETÁLNÍ TRAKCE	Zavedení extenze zavedením Kirschnerova drátu nebo Steinmanova hřebu do kosti a montáží podkovy. Druh použité anestézie účtj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		556		43132	46082
66829	626	H	ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE	Zavedení přírodního a odvodného drénu do kloubu nebo abscesové dutiny. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		930		43132	7.00
66833	616		ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY	Extirpace cizího tělesa v místě jeho průniku nebo z incize na jiném místě. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	60.0	0		986		46082	13302
66835	616		INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY	Obecný výkon sloužící k odstranění hnisu ze šlachové pochvy. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		524		23012	17958
66837	616		EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ	Obecný výkon s cílem odstranění povrchně uložené burzy či ganglia. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		500		23012	45717
66839	616		EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVÉ ULOŽENÝCH	Extirpace nádorů měkkých tkání povrchově uložených bez závislosti na anatom. lokalizaci. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	60.0	0		1028		46082	28642
66841	626	H	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	Extirpace nádorů měkkých tkání hluboko uložených bez závislosti na anatomické lokalizaci.	Z	120.0	240.0	0		3692		26512	26.79
66845	616		REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY	Sekundární sutura šlachy bez použití šlachového štěpu za účelem obnovení funkce dané šlachy. Netýká se ruky. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	120.0	0		1484		46082	43019
66847	626	H	TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY	Transpozicí rozumíme přemístění šlachového úponu funkčního svalu do jiného místa k náhradě ztracené funkce a k obnovení dynamické rovnováhy. Netýká se ruky.		60.0	150.0	0		2290		13241	17.60
66849	616		OPERACE EPIKONDYLITIDY	Operační výkon provedený na epikondylu kosti pažní k řešení entezopatie. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		45.0	45.0	0		744		16469	29677
66851	626	H	AMPUTACE DLOUHÉ KOSTI / EXARTIKULACE VELKÉHO KLOUBU - KROMĚ KYČLE	Amputace dlouhých kostí na všech úrovních, exartikulace velkých kloubů kromě kyčle a zápěstí.	Z	150.0	300.0	0		4573		33512	33.06
66853	616		OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ	Výkon sloužící k odebrání vzorku měkkých tkání z oblasti ramena, paže, bérce, nohy a hlezenného kloubu k upřesnění či stanovení diagnózy. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		40.0	40.0	0		771		43132	13636
66855	616		INCIZE A DRENÁŽ MĚKKÝCH TKÁNÍ V ORTOPEDII	Obecný výkon sloužící k drenáži měkkých tkání, např. při hnisavých procesech. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		45.0	45.0	0		933		16469	25720
66859	626	H	DENERVACE VELKÝCH KLOUBŮ A SVALŮ	Denervace velkých kloubů nebo denervace svalových skupin.		60.0	120.0	0		2410		13241	42844
66861	626	H	RESEKCE ROZSÁHLÁ NEBO RADIKÁLNÍ KLOUBŮ, MIMO KYČELNÍ KLOUB	Při patologickém obsahu kloubu (např. hnis) operační rozříznutí pouzdra kloubního a založena otevřená, či zavřená drenáž kloubní (oblast ramene, lokte, zápěstí, kolene, hlezna a nohy).		60.0	120.0	0		2462		13241	19.56
66863	636		EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE ROZSÁHLÁ NEBO RADIKÁLNÍ	Excize / extirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang.	Z	240.0	510.0	0		7853		26.14	49.34
66865	626	H	EXCIZE A EXSTIRPACE KOSTI - RESEKCE A NÁHRADA JINÝM MATERIÁLEM	Excize a extirpace kosti - resekce a náhrada jiným materiálem	Z	90.0	180.0	0		3711		19876	29.51
66867	616		EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ	Obecný výkon sloužící k excizi či extirpaci svalu nebo jeho části v malém rozsahu a to z různých příčin.		45.0	45.0	0		1308		16469	16711
66869	626	H	EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - ROZSÁHLÉ - TAKÉ PRO MYOSITIS	Obecný výkon sloužící k excizi či extirpaci většího svalu či více svalů, např. při nádorech.		90.0	180.0	0		3449		19876	26.89
66871	616		EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ	Obecný výkon s cílem odstranění hluboko uložené burzy.		45.0	90.0	0		1547		16469	18233
66873	616		TENOTOMIE ZAVŘENÁ	Protěti šlachy z bodové incize tenotomem zavřené.		30.0	30.0	0		412		23012	13547
66875	616		TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY	Protěti šlachy z operační rány za účelem uvolnění kontraktury svalu, netýká se výkonů na ruce.		30.0	30.0	0		830		23012	20241
66877	636		TREPANACE A DRENÁŽ KOSTI	Operační otevření prostoru kolem kosti nebo nitrokostního prostoru (dřeňové dutiny) a zavedení drenáže otevřené nebo zavřené v oblasti lopatky, klíčku, humeru, kostí nohy a hlezna, bérce a femuru k odstranění patolog. obsahu.		60.0	60.0	0		1865		19511	32448
66879	636		OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA	Ošetření primárního nebo nehojícího se kostního defektu spongioplastikou.		90.0	180.0	0		3092		29465	42906
66881	616		EXCIZE / EXSTIRPACE EXSTÓZY	Odstranění exstózy dlouhé nebo ploché kosti.		90.0	180.0	0		2621		32964	20.25
66883	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ	Excize / extirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang.		60.0	120.0	0		2710		13241	42847
66885	636	H	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE ROZSÁHLÁ S REKONSTRUKCÍ ŠTĚPY	Excize / extirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang s rekonstrukcí štěpy auto- nebo alogenními.	Z	240.0	480.0	0		8039		26.14	51.43
66887	626	H	FASCIÁLNÍ REKONSTRUKCE ROZSÁHLÁ NA KONČETINÁCH	Rekonstrukce fascie za účelem dosažení její celistvosti a k dosažení uzavřeného fasciálního prostoru - rozsah nad 5 x 10 cm.		90.0	90.0	0		3620		19876	28.96

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
66889	626	H	POUHÁ REVIZE ALOPLASTIKY	Operační revize aloplastiky zápěstí, ramene, kolene a hlezna bez zásahu na endoprotéze.		60.0	120.0	0		2737		13241	22.31
66893	616		PUNKČNÍ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	Výkon, při kterém punkcí odeberáme materiál z kosti nebo kloubu k dalšímu vyšetření.	Z	30.0	30.0	0		462		23012	31809
66895	636		OTEVŘENÁ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	Pomocí artrotomie (operativním otevřením kloubu) získán vzorek měkkých tkání, chrupavky či kosti k vyšetření, stanovení diagnózy (oblast zápěstí, lokte, ramene, nohy, hlezna a kolene).		60.0	120.0	0		2387		19511	16.64
66897	616		EXCIZE / EXSTIRPACE BAKEROVY CYSTY	Ve výkonu zahrnuty veškeré excize této cysty včetně reoperací.		60.0	60.0	0		1695		46082	13.45
66899	616		TENOTOMIE ZAVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÁ DALŠÍ - PŘÍČTI K TENOTOMII ZAVŘENÉ	Protětí každé další šlachy z bodové incize tenotomem zavřeně.		10.0	10.0	0		98		0.54	0.40
66911	626	H	TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - PŘÍČTI K TENOTOMII OTEVŘENÉ	Protětí každé další šlachy z operační rány za účelem uvolnění kontraktury svalu.		10.0	10.0	0		117		0.73	0.40
66915	626	H	DEKOMPRESIE FASCIÁLNÍHO LOŽE	Obecný výkon s cílem dekomprese osteofasciálního prostoru na horní i dolní končetině - ne pro syndrom karpálního tunelu.		60.0	60.0	0		1967		13241	42931
66917	626	H	ZAVEDENÍ KATÉTRU DO FASCIÁLNÍHO LOŽE	Obecný výkon s cílem změření tlaku v daném osteofasciálním prostoru. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		462		43132	11720
66919	626	H	SEKVESTROTOMIE	Odstranění nekrotického sekvestru z kosti. Netýká se spongioplastiky ev. výplně dutiny jiným materiálem. Tyto operace jsou samostatné.		90.0	90.0	0		2216		19876	15.26
66921	626	H	EXKOCHEACE A SPONGIOPLASTIKA	Ošetření kostního defektu nebo nádoru podobné afekce exkochleací stěn a patologického obsahu a výplň dutiny spongiózou autologní či heterologní.		90.0	90.0	0		2388		19876	16.64
66923	626	H	PRODLOUŽENÍ, ZKRÁCENÍ DLOUHÉ KOSTI	Osteotomie dlouhé kosti, její zkrácení vytětím segmentu, nebo jednorázové prodloužení vložením kostního štěpu, osteosyntéza.	Z	150.0	300.0	0		5057	Z	33512	37.90
66925	626	H	ODSTRANĚNÍ VOLNÝCH TĚLES Z VELKÝCH KLOUBŮ ARTROTOMIÍ	Výkon s otevřením loketního nebo hlezenného kloubu k odstranění volných nitrokloubních těles.		60.0	120.0	0		2587		13241	20.81
66927	616		REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV	Obecný typ výkonu sloužící k revizi fibrózní i synoviální šlachové pochvy např. při jejím zúžení. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		30.0	30.0	0		843		23012	24990
66929	626	H	TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY	Uvolnění šlachy ze srůstů s okolím za účelem dosažení mobilizace a funkce dané šlachy. Netýká se ruky. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		60.0	60.0	0		1690		13241	42928
66931	626	H	TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘÍČTI	Uvolnění každé další šlachy ze srůstů s okolím za účelem dosažení mobilizace a funkce dané šlachy.		30.0	30.0	0		474		43132	12086
66933	626	H	TENODÉZA - MIMO RUKY	Jedná se o upevnění šlachy ke kosti za účelem dosažení odpovídajícího postavení kloubu. Nejedná se o výkony na ruce. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		75.0	105.0	0		2262		16558	16.36
66935	626	H	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM - MIMO RUKY	Rekonstrukce šlachy pomocí samostatně odebraného šlachového štěpu za účelem obnovení funkce dané šlachy.		90.0	90.0	0		2670		19876	19.46
66937	626	H	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKU - PŘÍČTI	Rekonstrukce každé další následné šlachy pomocí samostatně odebraného šlachového štěpu za účelem obnovení funkce šlachy.		60.0	60.0	0		948		13241	23833
66939	626	H	PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY	Prodloužení / zkrácení jedné šlachy za účelem obnovení funkce dané šlachy. Netýká se šlach na ruce. Druh použité anestézie účtj zvlášť.		75.0	75.0	0		2161		16558	15.58
66941	626	H	PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘÍČTI	Prodloužení / zkrácení každé další šlachy za účelem zajištění funkce šlachy. Netýká se výkonů na ruce.		40.0	40.0	0		632		33270	43011
66947	626	H	ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU	Odebrání fasciálního nebo kostního štěpu potřebného k náhradě vazu nebo kostního defektu.		30.0	30.0	0		885		43132	20241
66949	606		PUNKCE KLOUBNÍ S APLIKACÍ LÉČIVA	Zavedení jehly do postiženého kloubu k aplikaci příslušného léčiva, eventuálně k odsátí obsahu kloubu. Nelze vykázat společně s diagnostickou punkcí kloubu.	L	15.0	15.0	0		163		0.54	42795
67021	607		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
67022	607		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
67023	607		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
67111	607		VYŠETŘENÍ STOJE A CHŮZE U PACIENTA S PROTÉZOU ČI ORTÉZOU	Podrobná analýza lokomočních schopností pacienta s ortopedicko-protetickou pomůckou, statická a dynamická zkouška, zhodnocení nálezu, stanovení postupu k nápravě chyb.		30.0	30.0	0		241		42979	43831

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
67113	607		IDENTIFIKACE PATOLOGICKO-MORFOLOGICKÝCH A FUNKČNÍCH ZMĚN A ROZSAHU JEJICH OVLIVNĚNÍ STAVBY A VÝCVIKU V UŽÍVÁNÍ PROTETICKÉ POMŮCKY.	Oborný lékař musí posoudit rozsah patologicko-morfologických a funkčních změn jednak z hlediska jejich zohlednění při architektonice navrhované protetické pomůcky, jednak z hlediska jejich využití nebo omezení při jejím ovládnutí.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
67115	607		PEDOBAROGRAFIE	Vyšetření rozložení tlaků v plosce nohy pomocí protometrických pomůcek. Zhodnocení patologických změn zjištěných při vyšetření.		20.0	20.0	0		247		0.72	21551
67116	607		VYŠETŘENÍ NOHOU, STATIKY A DYNAMIKY CHŮZE POČÍTAČOVÝM PEDOBAROGRAFEM	Vyšetření statiky a dynamiky chůze, vyšetření plosky nohy včetně rozložení tlaků při různé zátěži, vyhodnocení		30.0	30.0	0		437		42979	42858
67117	607		DETEKCE A POSOUZENÍ CHYBNÝCH STEREOTYPŮ UŽIVATELE PROTETICKÉ POMŮCKY S URČENÍM JEJICH PŮVODU A ZPŮSOBU JEJICH ODSTRANĚNÍ	Cílem výkonu je objektivizace vad při užívání protet. pomůcky, dále stanovení, zda jde o vadu způsobenou vlivem zdravot. stavu postiženého (oper. zákrok, chybný pahýl, vliv interkurentní choroby apod.) nebo technickou vadou pomůcky nebo konečně chybným n		30.0	30.0	0		378		42979	16834
67119	607		ELEKTROMYOTEST HORNÍ NEBO DOLNÍ KONČETINY	Specializované vyšetření pacienta s defektem horní nebo dolní končetiny posuzující elektrickou aktivitu svalových skupin končetiny jako bezpodmínečné vyšetření pacienta před zahájením výroby myoelektrické pomůcky.		30.0	30.0	0		377		42979	16469
67121	607		VYŠETŘENÍ ÚCHOPU A TESTOVÁNÍ OBRATNOSTI HORNÍ KONČETINY S PROTETICKOU POMŮCKOU. NÁVRH ŠKOLY ÚCHOPU S PROTETICKOU POMŮCKOU	Vyšetření úchopu s protet. pomůckou se provádí po předchozím prověření techn. stavu pomůcky, prokázání její nezávadné mechan. funkce a odpovídajícím ustavení na těle nositele. Cílem je zjištění ovládacích schopností klienta a tomu odpovídající stavby p		30.0	30.0	0		241		42979	43831
67123	607		VYŠETŘENÍ ÚCHOPU A TESTOVÁNÍ OBRATNOSTI HORNÍ KONČETINY POSTIŽENÉHO BEZ PROTETICKÉ POMŮCKY. NÁVRH VÝCVIKU OBRATNOSTI A KOMPENZACE DEFEKTNÍHO ÚCHOPU	Týká se protetického pacienta s morfologickým nebo funkčním defektem na horní končetině. Vyšetřuje se, testuje a hodnotí postižená i nepostižená horní končetina. Pro výkon je vypracován postup.		20.0	20.0	0		161		0.72	0.81
67125	607		ODBORNÉ VYŠETŘENÍ DYNAMOMETRICKÉ VE VZTAHU K ORTOPEDICKO - PROTETICKÉMU OŠETŘENÍ	Uvedená přístroj. vyšetření se provádějí u protetického pacienta podle druhu jeho postižení a typu navrhované protet. pomůcky. Cílem vyšetření je upřesnění aktuálního stavu pacienta nebo kontrola probíhající rehabilitace resp. i jako součást probíhající		20.0	20.0	0		172		0.72	0.92
67127	607		ODBORNÉ VYŠETŘENÍ SPIROMETRICKÉ VE VZTAHU K ORTOPEDICKO - PROTETICKÉMU VYŠETŘENÍ	Uvedené přístrojové vyšetření se provádí u protetického pacienta podle druhu jeho postižení a typu navrhované protetické pomůcky. Cílem vyšetření je upřesnění aktuálního stavu pacienta nebo kontrola jeho probíhající rehabilitace nebo jako její součást.		40.0	40.0	0		551		16438	27454
67129	607		ODBORNÉ VYŠETŘENÍ STATOVEKTOGRAFICKÉ VE VZTAHU K ORTOPEDICKO - PROTETICKÉMU VYŠETŘENÍ	Uvedené přístrojové vyšetření se provádí u protetického pacienta podle druhu postižení a typu navrhované protetické pomůcky. Cílem vyšetření je upřesnění aktuálního stavu pacienta nebo kontrola probíhající rehabilitace resp. její součást.		20.0	20.0	0		164		0.72	0.84
67211	607		NÁVRH KONSTRUKCE INDIVIDUÁLNÍ ORTOPEDICKÉ VLOŽKY	Návrh na zhotovení individuální ortopedické vložky na základě speciálního vyšetření plochonoží u pacientů, pro které nejsou sériové vložky dostatečně vyhovující a kteří nepotřebují vybavení speciálními vložkami zhotovenými dle odliťku.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
67213	607		NÁVRH KONSTRUKCE SPECIÁLNÍ ORTOPEDICKÉ VLOŽKY	Návrh na zhotovení speciální ortopedické vložky na základě speciálního vyšetření plochonoží u pacientů, kteří potřebují ortopedické vložky zhotovené dle individuálního odliťku.		20.0	20.0	0		160		0.72	0.80
67217	607		SPECIFIKACE A NAVRŽENÍ INDIVIDUÁLNÍHO ADJUVATIKA	Doporučení a vypracování návrhu nejvhodnějšího individuálního adjuvativa dle postižení a potřeb pacienta, na základě zhodnocení využitelnosti zachovaných funkcí postiženého.		30.0	30.0	0		241		42979	43831
67219	607		PŘÍTOMNOST LÉKAŘE PŘI STAVBĚ SLOŽITĚJŠÍ INDIVIDUÁLNÍ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ POMŮCKY - SPOLUPRÁCE S OP TECHNIKEM	Jedná se o přítomnost lékaře - specialisty při zahájení stavby složitější pomůcky, v průběhu stavby pomůcky a v případě, kdy to zdravotní stav pacienta vyžaduje.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
67221	607		PŘEDÁNÍ SLOŽITÉ, INDIVIDUÁLNĚ VYROBENÉ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ POMŮCKY	Kontrola vnějšího vzhledu a stavby pomůcky, její statické i dynamické funkce, využití pomůcky pacientem, otestování chyb ve stavbě pomůcky, v používání pacientem, kontrola tělních krajin po sejmutí pomůcky.		30.0	30.0	0		365		42979	12086

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
67223	607		SPECIÁLNÍ PŘÍPRAVA PACIENTA KE ZHOVOVENÍ ORTOPEDICKO - PROTETICKÉ INDIVIDUÁLNÍ POMŮCKY	Sejmutí a zapsání měrných podkladů nutných pro stavbu pomůcky, určených pro potřebu vybavujícího technika, event. vyznačení orientačních bodů na pacientovi.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
67225	626	H	ARTRODÉZA NA HK	Artrodéza ramenního, loketního nebo zápěstního kloubu při použití stabilní osteosyntézy, kostních štěpů při dodatečné fixaci.	Z	150.0	360.0	0		4188		33512	28.74
67227	626	H	UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY	Obecný výkon s cílem uvolnit šlachy nebo sval např. srostlý s okolím.		45.0	75.0	0		1148		46447	33420
67229	626	H	REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY	Rekonstrukce rotátorové manžety, akromioplastika v požadovaném rozsahu, excize lig. korakoakromiale (za případný odběr štěpu další kód).	Z	90.0	210.0	0		2764		19876	19.81
67231	636		HEMIPELVEKTOMIE A INTERTORAKOSKAPULÁRNÍ AMPUTACE	Hemipelvektomie konzervativní a radikální, intertorakoskopulární amputace.	Z	240.0	510.0	0		9562		26.14	65.52
67233	626	H	AKUTNÍ SUTURA EXTENZOROVÉHO APARÁTU KOLENA S REKONSTRUKCÍ	Primární sutura extenčního aparátu kolena za účelem obnovení funkce kolenního kloubu.		90.0	120.0	0		1719		19876	43009
71021	701		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
71022	701		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
71023	701		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
71111	701		TÓNOVÁ AUDIOMETRIE	Vyšetření audiometrické čistými tóny v tiché komoře nebo místnosti odpovídající ČSN.		15.0	5.0	0		91		0.54	0.35
71113	701		KALORICKÝ TEST	Bez ENG záznamu.		45.0	10.0	0		209		23012	0.42
71115	701		VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ	Použití ENG záznamu účtů zvlášť.		25.0	10.0	0		135		0.91	0.40
71117	701		OPTOKINETICKÝ TEST	S použitím ENG záznamu.		15.0	10.0	0		266		0.54	42949
71119	701		GUSTOMETRIE	S použitím elektrogustometru.		15.0	10.0	0		107		0.54	0.49
71121	701		POSTUROGRAFIE	S použitím stabilometrické plošiny		30.0	30.0	0		382		42979	22313
71123	701		ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY	Bez použití ENG.		25.0	25.0	0		201		0.91	1.00
71125	701		VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ	Zahrnuje zkoušky podle Romberga, Hautanta, Bárányho, Unterbergera-Fukudy, vyšetření chůze.		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
71127	701		ELEKTRONYSTAGMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ S POČÍTAČOVOU ANALÝZOU ZÁZNAMU	Vyšetření reaktivity vestibulárního aparátu.		30.0	10.0	0		324		42979	43041
71129	701		VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI	Vyšetření zahrnuje zkoušku šeptanou řečí, hlasitou řečí každého ucha zvlášť a tři ladičkové zkoušky (Weberovu, Schwabachovu a Rinného). Nelze vykazovat s komplexním vyšetřením otolaryngologem. Vykazovat pouze v souvislosti s dg: H 65, H 66, H 68, H 72, H		7.0	7.0	0		56		0.25	0.28
71131	701		POUŽITÍ VYŠETŘOVAČÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI	K přesnému určení otoskopického nálezu u dg: H65, H66, H68, H72, H74, H95 podle Mezinárodní klasifikace nemocí. Pro přesné provedení dále uvedených výkonů: 71525, 71533, 71535, 71544, 71580, 71511, 71781.		10.0	0.0	0		59		0.36	0.23
71133	701		OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON	K přesnému určení otoskopického nálezu u diagnóz: H 65, H 66, H 68, H 72, H 74.		8.0	8.0	0		167		0.29	12785
71137	711		24HODINOVÁ JÍCNOVÁ IMPEDANCE PH	Vyšetřovací metoda slouží k diagnostice extraesofageální refluxní choroby (EERCH). Metoda je omezena dg. J387 - jiné nemoci hrtanu, H654 - jiný chronický nehnisavý zánět středního ucha a J458 - smíšené astma.	Z	40.0	40.0	0		642		43132	34029
71141	701		PEROPERAČNÍ TEST KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	Vyšetření, které zajišťuje optimální nastavení řečového procesoru kochleárního implantátu. Podrobné vyšetření u dětí i u dospělých během operačního výkonu		60.0	60.0	0		2506		42767	22.56
71143	701		POOPERAČNÍ MĚŘENÍ ODPOVĚDI SLUCHOVÉHO NERVU U UŽIVATELŮ KOCHLEÁRNÍCH IMPLANTÁTŮ (NEURAL RESPONSE TELEMETRY)	Vyšetření, které sleduje nervovou odpověď na stimulaci intrakochleárních elektrod u dětí i u dospělých		60.0	60.0	0		2491		42767	22.41
71145	701		PROGRAMOVÁNÍ ŘEČOVÉHO PROCESORU KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	Vyšetření, které zajišťuje optimální nastavení řečového procesoru kochleárního implantátu		90.0	90.0	0		2722		46082	23.46
71211	711		BIOPSIE Z NOSU	Výkon lze kombinovat pouze s minimálním kontaktem.	Z	10.0	10.0	0		253		0.54	33239
71212	701		DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN			5.0	5.0	0		40		0.18	0.20
71213	711		ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY			30.0	30.0	0		432		23012	20852
71214	701		RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ			10.0	10.0	0		105		0.36	0.65
71216	701		OLFAKTOMETRIE	Sadou těkavých látek.		15.0	15.0	0		97		0.54	0.40

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71311	721	H	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	Za použití endoskopické techniky. Nelze použít pro úvod do anestezie.		20.0	20.0	0		263		16438	43009
71313	711		NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	Včetně lokální anestezie a funkčních zkoušek hrtanu při dýchání a fonaci.		20.0	20.0	0		385		42979	21947
71315	711		LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU			20.0	20.0	0		395		42979	25600
71317	711		NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	Včetně lokální anestezie.		20.0	20.0	0		390		42979	23774
71319	721	H	ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ			30.0	30.0	0		494		43132	19391
71411	701		KRANIOKORPOGRAFIE			15.0	15.0	0		187		0.54	44197
71511	701		VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU			5.0	5.0	0	0	63		0.18	0.41
71515	721	H	OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU			60.0	60.0	0		908		13241	17624
71517	721	H	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ			60.0	60.0	0		1195		13241	43076
71519	711		RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU			45.0	90.0	0		821		16469	17654
71521	711		RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ			60.0	120.0	0		1124		46082	18445
71523	711		INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM			20.0	20.0	0		247		42979	10959
71525	711		LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU			10.0	10.0	0		123		0.54	0.65
71527	721	H	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU			45.0	45.0	0		715		46447	25628
71529	721	H	EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ	Endaurální nebo retroaurikulární cestou.		120.0	120.0	0		2259		26512	34669
71530	731	H	REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU	Včetně odběru štěpu k rekonstrukci.	Z	180.0	360.0	0		4725		19.60	25.54
71531	731	H	PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU	Rekonstrukční výkon ve středouší přičti.		150.0	300.0	0		4329		16.34	25.19
71533	701		PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	Za jednu stranu.		10.0	10.0	0		153		0.36	42979
71535	711		PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	U dětí do 12 let jen při hospitalizaci.	Z	20.0	20.0	0		312		42979	31778
71536	721	H	UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ			60.0	60.0	0		1239		13241	20637
71537	721	H	MASTOIDEKTOMIE			90.0	180.0	0		2282		19876	15.22
71539	721	H	TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE	Radikální operace.		180.0	360.0	0		4145		42991	26.25
71541	721	H	REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII			120.0	240.0	0		2825		26512	43087
71543	731	H	OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY		A	120.0	240.0	0		3281		42929	18.33
71544	711		ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU		A	10.0	10.0	0		156		0.54	0.94
71545	731	H	MYRINGOPLASTIKA	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	120.0	120.0	0		2601		42929	42747
71547	731	H	TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	135.0	135.0	0		3033		14.70	14.58
71549	731	H	TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KÚSTEK	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	135.0	135.0	0		3024		14.70	14.49
71551	721	H	TYMPANOTOMIE	Použití mikroskopu přičti.		60.0	60.0	0		1272		13241	32690
71553	731	H	TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU	Operační mikroskop přičti.		150.0	300.0	0		4041		16.34	22.31
71555	721	H	MOBILIZACE TRÉMINKU	Přičti k tympanotomii.		30.0	30.0	0		474		43132	12086
71557	731	H	STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU	Přičti k tympanotomii.	Z	110.0	220.0	0		2999		36100	16.72
71559	721	H	DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVU	Použití mikroskopu přičti. Přístupovou operaci přičti.		180.0	360.0	0		4248		42991	27.28
71561	721	H	DEKOMPRESIE LÍCNÍHO NERVU S NÁHRADOU ŠTĚPEM	Včetně odběru nervového štěpu. Použití mikroskopu přičti.	L	240.0	480.0	0		5896		17.45	38.69
71563	701		KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	Za jednu stranu.		5.0	5.0	0		78		0.18	0.56
71565	701		POLITZERACE	Oboustranný výkon.		5.0	5.0	0		30		0.18	0.11
71567	731	H	DESTRUKCE MEMBRANOSNÍHO LABYRINTU			200.0	400.0	0		5125		21.78	43096
71569	731	H	LABYRINTEKTOMIE	Základní přístupový výkon účtují zvlášť.		240.0	480.0	0		6270		26.14	33.74
71571	731	H	KOCHLEÁRNÍ IMPLANTACE	Přístupovou cestu účtují zvlášť.	A	240.0	840.0	0		10287		26.14	71.39
71573	731	H	RESEKCE TEMPORÁLNÍ KOSTI			480.0	960.0	0		13377		52.27	75.86
71575	731	H	OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU	Přístupovou operaci přičti.		300.0	600.0	0		8015		32.67	43.96
71577	731	H	EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCESU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO	Přičti k základnímu výkonu.		60.0	120.0	0		1560		19511	13728
71579	721	H	ENDONASÁLNÍ TUBOPLASTIKA	Přístupová cesta: endonasální endoskopická. Přičti Použití televizního řetězce při endoskopickém výkonu á 10 minut.	Z	30.0	30.0	0		1331		43132	33147

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71580	701	A	VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY	Za jednu stranu.		20.0	20.0	0		259		0.72	25934
71583	731		ZAVEDENÍ TITANOVÉHO ŠROUBU PRO BAHA SLUCHADLA	Šroub z čistého titanu, nekontaminovaný prachem, ani dotykem s jiným materiálem je zaveden do naprosto přesně připraveného otvoru se závitem v kosti a překrytý ztenčenou kůží pro zabezpečení dokonalého vhojení - osteointegraci.	Z	80.0	80.0	0		3115		26146	21.82
71585	731		PROPOJENÍ TITANOVÉHO ŠROUBU PRO BAHA SLUCHADLA PERKUTÁNNÍM NÁSTAVCEM	Propojení titanového šroubu pro BAHA sluchadla s perkutánním titanovým nástavcem.	Z	40.0	40.0	0		1295		13241	46966
71587	731		ZAPOJENÍ A NASTAVENÍ BAHA SLUCHADLA	Propojení titanového šroubu pro BAHA sluchadla s perkutánním titanovým nástavcem	Z	30.0	30.0	0		583		46447	12086
71589	731	H	IMPLANTACE AKTIVNÍHO STŘEDOUŠNÍHO IMPLANTÁTU		A	90.0	225.0	0		3039		29465	19.35
71611	701		VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ			10.0	10.0	0	0	84		0.36	0.44
71612	721	H	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ			35.0	35.0	0		428		19756	21916
71613	701		INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON		L	5.0	5.0	0		44		0.18	0.24
71614	701		ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN			10.0	10.0	0		99		0.36	0.59
71615	711		EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	Včetně přední tamponády		10.0	10.0	0		312		0.54	19756
71617	711		EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ	Včetně přední tamponády	Z	45.0	45.0	0		658		16469	34759
71619	721	H	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	Endonazální výkon. Včetně přední tamponády.	Z	35.0	35.0	0		740		19756	26390
71621	701		ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE			10.0	10.0	0		138		0.36	0.94
71623	701		TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ			10.0	10.0	0		92		0.36	0.52
71625	701		PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	Výkon lze vykazovat pouze není-li součástí jiného výkonu.		10.0	10.0	0		155		0.36	43040
71627	701		ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI			30.0	30.0	0		428		42979	35096
71629	701		ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY			10.0	10.0	0		134		0.36	0.90
71630	701		BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	Zastavení epistaxe v situaci, kdy provedení klasické přední tamponády je problematické.	Z	10.0	10.0	0		140		0.36	0.96
71631	711		EXCIZE Z NAZOFARYNGU			15.0	15.0	0		156		0.82	0.68
71633	711		DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA	Včetně přední tamponády	Z	10.0	10.0	0		145		0.54	0.87
71635	721	H	MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE	Včetně přední tamponády	Z	35.0	35.0	0		614		19756	16862
71637	721	H	EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE			90.0	180.0	0		2577		19876	18.17
71639	731	H	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	Operace v nosní dutině za použití endoskopického instrumentária. Včetně přední tamponády.		60.0	60.0	0		1498		19511	35977
71641	721	H	SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY	Včetně přední tamponády. Nelze současně vykazovat výkon Resekce spiny nebo kristry nosní přepážky.		50.0	50.0	0		906		23437	44682
71643	721	H	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA		Z	90.0	180.0	0		2000		19876	14946
71645	731	H	REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ		Z	180.0	320.0	0		4885		19.60	27.30
71647	731	H	OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ			180.0	360.0	0		5211		19.60	30.40
71649	711		RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	Nelze vykazovat současně s výkonem Submukózní resekce nosní přepážky a Septoplastika.		45.0	45.0	0		719		16469	20546
71651	721	H	SEPTOPLASTIKA	Nelze vykazovat současně s výkonem Submukózní resekce nosní přepážky a Resekce spiny nebo kristry nosní přepážky.	Z	70.0	70.0	0		1133		42983	35186
71653	701		ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	Včetně přední tamponády.	Z	30.0	30.0	0		418		42979	31444
71655	721	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK			75.0	150.0	0		1615		16558	45200
71657	721	H	TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)	Odběr autoplastického materiálu přičti.	Z	90.0	180.0	0		2162		19876	42780
71660	721	H	ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE	Neplatí pro odstranění balonku.		45.0	90.0	0		929		46447	24228
71661	701		VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	Výplach po funkčních endonazálních operacích nebo operacích podle Caldwell-Luca.		10.0	10.0	0		96		0.36	0.56
71663	701		PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ			15.0	15.0	0		237		0.54	25934
71665	721	H	FENESTRACE ČELNÍ DUTINY	Jedna strana.		20.0	20.0	0		255		16438	42767
71667	721	H	RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY	Operace sec. Riedl.		150.0	450.0	0		4075		33512	27.48
71669	731	H	REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN		Z	120.0	240.0	0		3420		42929	19.72
71671	731	H	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	Jedna strana, endoskopickou metodou.		60.0	120.0	0		1603		19511	29434
71673	721	H	CALDWELL-LUCOVA OPERACE			120.0	240.0	0		1983		26512	13789
71675	721	H	OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN			150.0	300.0	0		3587		33512	23.20

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71677	731	H	ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ			70.0	140.0	0		1955		22828	43050
71679	721	H	ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE	Nelze vykazovat současně s výkonem Oper. sec. Jansen-Ritter, oper. sec. Killian.		90.0	180.0	0		2350		19876	15.90
71681	731	H	SFENOIDOTOMIE	Výkon prováděný konvenčně, endoskopicky nebo mikroskopicky	L	120.0	240.0	0		3243		42929	17.95
71683	721	H	LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.			50.0	100.0	0		1317		23437	34547
71687	731	H	ZMĚNŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZÉNĚ PODSLIZIČNÍ INLEÍ		Z	60.0	120.0	0		1637		19511	41883
71689	731	H	ZMĚNŠENÍ NOSNÍ DUTINY PŘI ATROFICKÉ RÝMĚ - OZÉNĚ VYTVOŘENÍM POLYPU ZE SLIZNICE ČELISTNÍ DUTINY			120.0	240.0	0		3308		42929	18.60
71711	721	H	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		30.0	30.0	0		367		43132	13516
71713	711		NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU			30.0	30.0	0		499		23012	41334
71717	721	H	TRACHEOTOMIE		Z	40.0	40.0	0		837		33270	11079
71719	701		VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	Kovovou kanylu vykažte na poukaz.	Z	10.0	10.0	0		113		0.36	0.73
71721	731	H	ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNĚ POMŮCKY	Nelze vykazovat současně s výkonem Tracheotomie.	Z	50.0	50.0	0		1292		16558	46569
71723	721	H	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU			60.0	120.0	0		1241		13241	25020
71725	731	H	VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE		Z	100.0	180.0	0		2629		32782	14.31
71726	701		VÝMĚNA HLASOVÉ PROTÉZY	Ambulantní výměna nefunkční hlasové protézy.	Z	20.0	40.0	0		352		0.72	21947
71727	721	H	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		40.0	40.0	0		476		33270	25204
71729	721	H	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		40.0	40.0	0		512		33270	42857
71731	731	H	LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ		A	240.0	480.0	0		9297		26.14	63.11
71733	731	H	LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ		A	200.0	400.0	0		7135		21.78	46.47
71734	731	H	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ	Tracheotomii účtuj zvlášť.		180.0	360.0	0		5128		19.60	29.57
71735	721	H	LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU		A	150.0	270.0	0		3560		33512	42878
71737	731	H	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE		A	170.0	310.0	0		5800		18.51	37.09
71739	731	H	ARYTENOIDEKTOMIE ZEVNÍM PŘÍSTUPEM		A	150.0	300.0	0		4200		16.34	23.90
71741	731	H	LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA			180.0	360.0	0		5599		19.60	33.60
71742	731	H	OPERACE LARYNGOKÉLY	Endoskopický výkon - účtuj zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		3401		29465	23.15
71743	731	H	ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END.		Z	240.0	480.0	0		7986		26.14	50.00
71745	731	H	KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ		A	260.0	520.0	0		8259		28.31	50.25
71747	721	H	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN			90.0	180.0	0		2501		19876	17.41
71749	731		BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN			190.0	380.0	0		6102		20.69	37.38
71751	721	H	EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ			140.0	280.0	0		3547		43374	23.65
71753	721	H	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE		A	60.0	120.0	0		1359		13241	19572
71755	721	H	UZÁVĚR ANTRIOALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE			80.0	150.0	0		1768		30072	35339
71757	731	H	FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ		A	270.0	510.0	0		8344		29.40	50.08
71758	731	H	LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE		L	120.0	240.0	0		4099		42929	42912
71759	731	H	FARYNGOLARYNGEKTOMIE		A	240.0	480.0	0		8149		26.14	51.63
71760	731	H	TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE	Přístupová cesta. Další výkon přičti.		45.0	90.0	0		1951		32964	42961
71761	721	H	EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY			110.0	220.0	0		2828		8.00	18.99
71763	721	H	TONZILEKTOMIE	Za jednu stranu.		25.0	25.0	0		406		29952	41671
71765	721	H	ADENOTOMIE			20.0	20.0	0		310		16438	20821
71767	711		SIALOLITEKTOMIE			45.0	45.0	0		560		16469	35462
71769	721	H	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY			120.0	240.0	0		3244		26512	22.31
71771	731	H	PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ			200.0	400.0	0		5737		21.78	33.24
71773	731	H	PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ			200.0	400.0	0		5459		21.78	30.46

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
71775	731	H	PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ			200.0	400.0	0		5574		21.78	31.61
71777	721	H	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE			60.0	120.0	0		1780		13241	27364
71779	731	H	REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI			90.0	180.0	0		2751		29465	16.65
71781	701		SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY			10.0	10.0	0		163		0.36	43466
71783	731	H	KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE			150.0	300.0	0		4200		16.34	23.90
71785	731	H	KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKČÍ DIVERTIKLU			240.0	480.0	0		7762		26.14	47.76
71787	711		INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU	Nelze vykazovat současně s výkonem Dilatace po incizi peritonzilárního abscesu.		20.0	20.0	0		306		42979	29587
71789	711		DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	Nelze kombinovat s výkonem Incize, drenáž peritonzilárního eventuálně faryngeálního abscesu nebo hematomu.		10.0	10.0	0		152		0.54	0.90
71791	721	H	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY			90.0	180.0	0		1710		19876	10.00
71793	721	H	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠŤELE VČETNĚ TONZILEKTOMIE			120.0	240.0	0		2855		26512	18.63
71795	731	H	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY			150.0	300.0	0		4374		16.34	25.64
71797	731	H	KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE			90.0	180.0	0		2668		29465	15.82
71798	721	H	RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE		L	60.0	60.0	0		821		13241	22341
71799	721	H	LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY			120.0	240.0	0		2881		26512	18.68
71811	721	H	LIGATURA A. CAROTIS EXT.			45.0	90.0	0		1642		46447	22981
71813	721	H	LIGATURA A. MAXILLARIS INT.			90.0	180.0	0		2186		19876	14.26
71815	721	H	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	Vyjma příušní žlázy.		120.0	240.0	0		3029		26512	20.16
71817	731	H	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU NAD 10 CM	Nelze kombinovat s výkonem extirpace lymfangiomu, hemangiomu hlavy a krku do 10cm.		210.0	420.0	0		6127		22.87	35.93
71819	721	H	INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZE V ORL OBLASTI		L	45.0	90.0	0		1698		46447	13.18
71821	701	H	LASER V ORL Á 10 MINUT	Přičti k základnímu výkonu á 10 minut.		10.0		0		128		0.36	0.92
71823	999		POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT		Z	10.0		0		66		0.30	0.36
71825	701	H	KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT	Přičti k základnímu výkonu.		10.0		0		40		0.36	0.04
72015	903		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM			40.0	40.0	0		373		44197	10990
72016	903		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM			30.0	30.0	0		283		0.91	27395
72017	903		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM			15.0	15.0	0		141		0.45	0.88
72019	903		LOGOPEDICKÁ DIAGNOSTIKA DOPLŇUJÍCÍ KOMPLEXNÍ A KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ	Využití časově náročnějších diagnostických metod a technik - exploračních nebo testových nebo diagnostických zkoušek.		40.0	40.0	0		478		44197	46082
72024	702		VYŠETŘENÍ FONIATREM	Výkon začíná anamnézou. Následuje vyšetření komunikačních schopností vyšetřovaného (řeč, hlas, sluch). Výkon zahrnuje administrativní úkony. Výkon se přičítá ke klinickému ORL vyšetření.		10.0	10.0	0		122		0.36	0.78
72111	702		VYŠETŘENÍ PNEUMOGRAFICKÉ			30.0	15.0	0		286		42979	23743
72113	702		VYŠETŘENÍ PRO KOREKCI SLUCHOVÉ VADY SLUCHADLEM (PRVNÍ)	Stanovení indikace korekce sluchové vady. Nelze vykázat s klinickým vyšetřením ani s audiometrií, vyšetřením impedance a slovní audiometrií.	Z	120.0	120.0	0		1827		12510	13.00
72115	702		VYŠETŘENÍ PRO APLIKACI SLUCHADLA KONTROLNÍ	Vyšetření, zda nastavené parametry vyhovují v denním používání sluchadla, korekce nastavení a testy nezbytné pro ověření nastavení. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením.		30.0	30.0	0		241		42979	43831
72117	702		VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI (DOSPĚLÍ)	Do sluchátek jsou aplikovány speciální slovní testy - slova jedno - a víceslabičná obdobně jako u slovní audiometrie.		45.0	10.0	0		323		23012	18994
72119	702		PERCEPČNÍ TEST U DĚTÍ NEBO VYŠETŘENÍ INDEXU VNITŘNÍ INFORMACE ŘEČI U DĚTÍ	Do sluchátek nebo do volného pole jsou aplikovány otázky, hodnocena adekvátní reakce na otázku.		60.0	15.0	0		444		42767	42036
72121	702		MĚŘENÍ AKUSTICKÉHO TLAKU PŘED BUBÍNKEM PRO OBJEKTIVNÍ PŘÍZPŮSOBENÍ SLUCHADLA (REM)	Měření reálného akustického tlaku před bubínkem, porovnána jeho hodnota s tlakem, které sluchadlo skutečně má a provedeno jeho nastavení.		30.0	25.0	0		355		42979	46419
72123	702		VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE)			40.0	30.0	0		447		16438	28887
72125	702		VYŠETŘENÍ HLASOVÉHO POLE A VYŠETŘENÍ VÝŠKY KONVERZAČNÍHO HLASU	Vyšetření frekvenčního a dynamického rozsahu hlasu. Výkon bude hrazen ZP jen ze zdravotní indikace.		10.0	10.0	0		127		0.36	0.83
72127	702		ELEKTROMYOGRAFIE ARTIKULAČNÍHO SVALSTVA			90.0	90.0	0		1892		46082	14.96

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
72129	702		ELEKTROMYOGRRAFIE HRANOVÝCH SVALŮ			90.0	90.0	0		1888		46082	14.92
72131	702		VYŠETŘENÍ ROZUMĚNÍ ŘEČI	Jedná se o vyšetření rozumění řeči pomocí speciálních testů. Výkon může vykazat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		60.0	60.0	0		729		42767	23833
72133	702		VYŠETŘENÍ JEMNÉ MOTORIKY DLE OSERTZKÉHO A MOTORIKY JAZYKA DLE KVINTA.	Speciální testy sestavené pro kategorie dětí různých věkových skupin (4 - 16.) Výkon může vykazat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
72135	702		VYŠETŘENÍ LEVÁCTVÍ	Pomocí speciálních testů je vyšetřena vedoucí ruka, event. vedoucí oko. Výkon může vykazat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		20.0	20.0	0		243		0.72	20090
72137	702		VYŠETŘENÍ ROZLIŠENÍ DISTINKTIVNÍCH RYSŮ HLÁSEK	Rozlišení je hodnoceno podle jmenování obrázků, podle opakování předřikávaných slov, zhodnocen event. zvukový záznam řeči. Výkon může vykazat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		60.0	60.0	0		729		42767	23833
72139	702		VYŠETŘENÍ SCHOPNOSTI ODEZÍRÁNÍ	Vyšetření schopnosti odezírání pomocí spec. TV testu.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
72211	903		LOGOPEDICKÁ TERAPIE POSKYTOVANÁ LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ NEBO VE STACIONÁŘI	Využití terapeuticko-rehabilitačních postupů, metod a technik.		30.0	30.0	0		279		0.91	29587
72213	903		LOGOPEDICKÁ TERAPIE ZVLÁŠTĚ NÁROČNÁ POSKYTOVANÁ PŘI HOSPITALIZACI, V AMBULANCI, VE STACIONÁŘI A V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	Logopedická terapie narušené komunikační schopnosti, jazyka a řeči zvláště náročná poskytovaná pacientům všech věkových kategorií ve zdravotnickém zařízení při hospitalizaci, v ambulanci, ve stacionáři a v domácím prostředí.		45.0	45.0	0		554		13150	30376
72215	903		LOGOPEDICKÁ TERAPIE STŘEDNĚ NÁROČNÁ POSKYTOVANÁ PŘI HOSPITALIZACI, V AMBULANCI, VE STACIONÁŘI A V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	Logopedická terapie narušené komunikační schopnosti, jazyka a řeči středně náročná poskytovaná pacientům všech věkových kategorií ve zdravotnickém zařízení při hospitalizaci, v ambulanci, ve stacionáři a v domácím prostředí.		45.0	45.0	0		431		13150	25600
72311	702		POPIS ŘEČI PODLE ZVUKOVÉHO ZÁZNAMU	Výkon může vykazat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
72313	702		ZVĚŠŤOVACÍ STROBOSKOPIE NEBO STROBOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	Vyšetření kmitavého pohybu hlasivek během fonace.		20.0	20.0	0		205		0.72	45658
72315	702		KOLEKTIVNÍ TERAPIE VE FONIATRII (DĚTÍ I DOSPĚLÝCH), NEJMÉNĚ 6 NEJVÍCE 10 OSOB, PO STRÁNCE DIAGNOSTICKÉ POD DOHLEDEM DVOU TERAPEUTŮ	Kolektivní terapie homogenní skupiny (dětí i dospělých) po stránce diagnostické pod dohledem dvou terapeutů. Vykáže se na každého pacienta ve skupině. Skupina trvá minimálně 90 minut.		12.0	24.0	0		219		0.43	21916
72319	702		TERAPEUTICKÉ SEZENÍ VE FONIATRII	Reedukační postupy v terapii poruch hlasu, řeči a sluchu, návčik náhradních hlasových mechanismů.		30.0	30.0	0		365		42979	12086
72321	702		ZHOTOVENÍ OTISKU ZVUKOVODU A BOLTCE PRO VÝROBU INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY - 1 UCHO	Ze silikonové hmoty je proveden otisk zvukovodu a boltce.		20.0	20.0	0		287		0.72	36161
72323	702		OPRAVA INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY			15.0	15.0	0		150		0.54	0.90
73011	702		SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST	Standardní sestavy České slovní audiometrie jsou reprodukovány do sluchátek nebo do volného pole, reproduktor ve vzdálenosti 1 m od vyšetřovaného - při diskriminačním testu na pozadí hluku.		15.0	5.0	0		122		0.54	0.64
73013	702		TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI	Lombardova zkouška, Stengerova zkouška, Leeův efekt (ověření vlivu zpožděné zpětné vazby sluchové).		20.0	5.0	0		146	W	0.72	0.70
73015	702		SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY	Jeden test = jeden výkon.		20.0	5.0	0		146		0.72	0.70
73017	702		ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE	Stanoví tvar křivky tympanometrické, určí vybavitelnost středoušních reflexů.		5.0	5.0	0		43		0.18	0.23
73019	702		VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ	Podrobné klinické vyšetření. Oboustranný výkon.		20.0	5.0	0		143		0.72	0.67
73021	702		VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA)	Je provedeno vyšetření alespoň tří frekvencí pro stanovení sluchového prahu.		90.0	90.0	0		1927		46082	15.31
73023	702		VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU	Je sledována odpověď na zvukové stimuly ve kmeni mozkovém.		90.0	90.0	0		1927		46082	15.31
73024	702		VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHEÁRNÍCH VAD SLUCHU	Je sledována odpověď na zvukové nadprahové stimuly ve kmeni mozkovém.		20.0	10.0	0		669		0.72	32629
73025	702		ELEKTROKOCHEOGRRAFIE NEBO PROMONTORIÁLNÍ STIMULACE			60.0	60.0	0		885		42767	44348

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
73027	702		VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA			10.0	5.0	0		58		0.36	0.20
73028	702		SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ	Otoakustic.emise u novor. vyš. se skládá z pouč. zák.zástup., měření otoakustic.emisí - projevu aktivity zev. Vláškových buněk, popisu a archivace nálezu, podání inform. Zák. zást. Oboustranný výkon. U negat.vyš. Je indik.rescreening s čas.odstupem	L	30.0	30.0	0		224		42979	42887
73029	702		RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ / KOJENCŮ	Výkon je součástí systému včasného zachycení vrozené poruchy sluchu u dětí. Navazuje na negativní výsledek novorozeneckého screeningu sluchu a při opakované negativitě je indikováno klinické vyšetření sluchu.	L	50.0	50.0	0		460		29587	20486
74021	704		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
74022	704		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
74023	704		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
74113	734	H	LARYNGOFISSURA, TRACHEOPLASTIKA U DÍTĚTE DO 10 LET VĚKU		Z	150.0	300.0	0		4022		16.34	43091
74115	734	H	PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE			45.0	45.0	0		1005		32964	29312
75021	705		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
75022	705		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
75023	705		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
75111	705		FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	V aplikaci kontrastní látky (Fluorescít 10%), foto duhovky s použitím speciálního filtru k fotošterbinové lampě, zhodnocení negativu, z vybraných negativů zhotovení pozitivů.		10.0	10.0	0		533		0.36	34060
75113	705		DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	Ke zjištění profilové křivky nitroočního tlaku u podezření na glaukom nebo u glaukomů.		30.0	30.0	0		300		42979	28856
75119	705		NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚŽKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	Průkaz přítomnosti nitroočního tělíska a jeho lokalizace rentgenovým vyšetřením		30.0	30.0	0		241		42979	43831
75121	705		OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)			10.0	10.0	0		90		0.36	0.50
75123	705		PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	Vyšetření barevné citlivosti FM 100-hue testem a vyšetření na anomaloskopu.		40.0	40.0	0		331		16438	25569
75125	705		DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	Zjištění diplopie ČZ brýlemi nebo na Hessově či Lancasterově plátně nebo testem pasivní dukce v lokální anestésii.	Z	20.0	20.0	0		166		0.72	0.86
75127	705		ELEKTRORETINOGRAFIE A ELEKTROOKULOGRAFIE	Obě oči. Každý výkon se vykonává samostatně.		30.0	30.0	0		337		42979	42401
75129	705		FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI		L	20.0	20.0	0		372		0.72	33635
75131	705		GONIOSKOPIE (1 OKO)			10.0	10.0	0		111		0.36	0.71
75133	705		ORTOPTICKÝ STATUS	Ortoptické vyšetření, vyšetření visu do dálky a do blízka, vyšetření motility, vyšetření binokulárního vidění, subjektivního a objektivního úhlu šilhání, retinální korespondence, vyšetření konvergence, fixace. Jedná se o výkon pro děti do 18ti let.		30.0	30.0	0		292		42979	25934
75135	705		EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPLOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU			5.0	5.0	0		40		0.18	0.20
75137	705		OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ			8.0	8.0	0		69		0.29	0.37
75139	705		NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)			2.0	2.0	0		19		0.07	0.11
75141	705		TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)			3.0	3.0	0		32		0.11	0.20
75143	705		PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	Stanovení kvality a rozsahu zorného pole pomocí automatického (computerového) perimetru		20.0	20.0	0		260		0.72	29221
75145	705		PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)			10.0	10.0	0		100		0.36	0.60
75147	705		ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	Echografie očních, orbitálních i periorbitálních afekcí jak kontaktní, tak imerzní metodou, dokumentace a zhodnocení nálezu.		35.0	35.0	0		507		46388	24167
75149	705		ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	Echografie očních, orbitálních i periorbitálních afekcí jak kontaktní, tak imerzní metodou, dokumentace a zhodnocení nálezu.		35.0	35.0	0		782		46388	15128

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75151	705		ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	Výkon zahrnuje biometrické měření bulbu, event. včetně výpočtu dioptrické síly umělé nitrooční čočky.		10.0	10.0	0		118		0.36	0.78
75153	705		BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	Vyšetření fundu na šterbinové lampě za pomoci speciální goniočočky resp. panfundoskopu nebo speciálními širokoúhlými inverzními čočkami.		15.0	15.0	0		155		0.54	0.95
75155	705		FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	Fotodokumentace předního segmentu oka či očního pozadí je nezbytná z důvodů diagnostických, kontrolních v průběhu léčby i forenzně dokumentačních.		10.0	10.0	0		208		0.36	24838
75157	705		OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	Objektivní vyšetření refrakce s pomocí skiaskopie, Hartingerova refraktometru, resp. Javalova keratometru event. prismatické korekce klíny. Subj. stanovení korekce každým okem zvlášť i binokulárně, event. předpis korekce. Výkon lze vykázat 1krát ročně po		15.0	15.0	0		143		0.54	0.83
75159	705		VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	Vyšetření citlivosti na kontrast na Ginsburgových tabulkách (dálka, blízko)		15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
75161	705		TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)			3.0	3.0	0		34		0.11	0.22
75163	705		VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)			3.0	3.0	0		38		0.11	0.26
75171	905		FUNKČNÍ VYŠETŘENÍ ZRAKU U PACIENTŮ V PREVERBÁLNÍM OBDOBÍ VE VĚKU OD 0 - 3 LET A U PACIENTŮ S KOMBINOVANÝM POSTIŽENÍM	Využití met.subjektiv. vyš. zraku bez přímé spoluprac.: využití metod.preferenč. vidění pomocí testov.mat. TAC, Cardiff test, LEA Gratings, Hiding Heidi, Vision Efficiency test N. Baraga, LH Symbol tests, sledování spont.proj. Dítě v reak.na zr.podnět		50.0	50.0	0		598		18629	43556
75173	905		NÁCVIK KOMPENZAČNÍCH TECHNIK PRO VYUŽITÍ ZBYTKŮ ZRAKU, ZÁCVIK VE VYUŽÍVÁNÍ SPECIÁLNÍCH OPTICKÝCH POMŮCEK, NÁVRHY ÚPRAVY PROSTŘEDÍ	Nácvik využívání postiženého zraku, kde nelze pomoci běžnou optikou, udržení aktivního využívání zbylého vidění při využití excentrické fixace, používání speciálních zvětšujících optických a elektronických pomůcek a úprav prostředí.		60.0	60.0	0		758		29587	16193
75175	705	A	OČNÍ VYŠETŘENÍ SE STANOVENÍM A PŘEDPÍSEM SPECIÁLNÍCH OPTICKÝCH POMŮCEK	Podrobné oční vyšetření, stanovení refrakce a korekce pro běžné brýle s následným výběrem individuální speciální optiky, vysvětlení její funkce, předvedení způsobu užití s poskytnutím dostatku času a klidu na vyzkoušení pomůcky pacientem a vystavení přís		60.0	60.0	0		951		42767	31929
75200	905		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ZRAKOVÉ OSTROTI (DETEKCE, RESOLUCE, REKOGNICE) METODOU BEHAVIORÁLNÍ	Kontrolní vyšetření zrakové ostroty (detekce, resoluce, rekognice) metodou behaviorální u pacientů v preverbálním věku, pacientů s těžkým zrakovým postižením, pacientů slovně nekomunikujících a pacientů s vícečetným postižením..		13.0	13.0	0		95		0.39	0.53
75202	905		DIAGNOSTIKA, REHABILITACE A KOMPENZACE CENTRÁLNÍCH PORUCH VIDĚNÍ	Diagnostika a rehabilitace oblastí centrálních poruch zraku: obtíže s rozpoznáním tvarů, velikostí, znaků, písmen, čísel, charakteristických znaků obličeje, poruch prostorové orientace, koordinace oko - ruka, metodami: stimulace, reedukace a kompenzac..		60.0	60.0	0		823		29587	34820
75204	905		DIAGNOSTIKA A REHABILITACE ZRAKOVÝCH DOVEDNOSTÍ	Diagnostika a nácvik zrakových dovedností s optimální korekcí: lokalizace, fixace, spotting, tracing, tracking, scanning.		60.0	60.0	0		659		29587	16528
75208	905		VYŠETŘENÍ ZORNÉHO POLE U DĚTÍ V PREVERBÁLNÍM VĚKU, PACIENTŮ S TĚŽKÝM ZRAKOVÝM POSTIŽENÍM A S VÍCEČETNÝM POSTIŽENÍM VŠECH VĚKOVÝCH KATEGORIÍ	Vyšetření provádíme ručním perimetrem. Sledujeme chování pacienta při zachycení světelného zdroje prezentovaného vyšetřujícím z periferie zorného pole pacienta pro každé oko zvlášť, s optimální korekcí.		25.0	25.0	0		301		0.76	42888
75210	905		FUNKČNÍ VYŠETŘENÍ ZRAKU II (ZVLÁŠT NÁROČNĚ U OSOB S TĚŽKÝM ZRAKOVÝM A S VÍCEČETNÝM POSTIŽENÍM)	Využití metod subjektivního vyšetření zraku bez přímé spolupráce pacienta: využití metody preferenčního vidění pomocí testového materiálu Lea Gratings, Teller Acuity Cards, Cardiff test, LEA Gratings, Hiding Heidi, Vision Efficiency test N. Baraga, L..		60.0	60.0	0		757		29587	47239
75213	715		TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	Po lokalizaci tělíska věžičho v sítnici v oblasti ekvátoru kryokoagulace okolí tělíska a jeho transsklerální extrakce magnetem v místě pod oftalmoskopickou kontrolou. Místo extrakce tamponováno plombou z pěnového silikonu.		90.0	180.0	0		3002		32964	42910
75215	705	A	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ			8.0	8.0	0		67		0.29	0.35
75217	705	A	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ			3.0	3.0	0		26		0.11	0.14
75219	705	A	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	Metody aplikace léků, anestetika, vasodilatancia do bezprostřední blízkosti bulbu nebo za bulbus	L	5.0	5.0	0		56		0.18	0.36
75221	705		INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	U velkých zejících sítnicových trhlin v horní polovině intravitreální injekce SF 6 či C 3 F 8	Z	10.0	20.0	0		196		0.36	17533

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75223	705	A	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	Posouzení konfigurace víček, slzného filmu, keratometrie, diametr rohovky, volba správného typu kontaktní čočky, aplikace kontaktní čočky, zjištění vizu.		20.0	20.0	0		286		0.72	42888
75224	705	A	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	Výkon bude hrazen po operaci katarakty.	Z	20.0	20.0	0		176	W	0.72	0.96
75225	715		APLIKACE RADIOAKTIVNÍ PLOMBY	Incize spojivky, fixace svalu, lokalisace tumoru, přišití plastické kopie radioaktivní plomby, kontrola správného postavení, výměna kopie za radioaktivní plombu, sutura spojivky. Výkon nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzivní a resuscitační péče.	Z	50.0	100.0	0		1787		26330	14.56
75227	705		OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	Nelze kombinovat s jinými výkony kromě klinického vyšetření.		10.0	10.0	0		135		0.36	0.95
75231	715		APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	Výkon umožňuje aplikaci léků a léčebných prostředků do sklivce v rámci nových léčebných postupů u pacientů s patologií především zadního segmentu oka (VPMD, Diabetická retinopatie, Uveitis). Použití operačního mikroskopu přičti, použití nepřímé oftalmos	L	20.0	20.0	0		1230		42979	42866
75311	715		ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	Silikonový olej odstraněn ze sklivcového prostoru přes sklerotomii v pars plana s pomocí intravitreální infuze		45.0	90.0	0		1715		16469	14.17
75313	715		DEKOMPRESIE ZRAKOVÉHO NERVU	Uvolnění pochev zrakového nervu. Výkon se provádí při zvýšeném tlaku ve zrakovém nervu s cílem zlepšit krevní cirkulaci ve zrakovém nervu.		60.0	120.0	0		1843		46082	14.47
75315	715		BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	Svodná anestézie, řez kůže, preparace v oblasti tumoru, odebrání biopsie, koagulace, sutura ve vrstvách.		30.0	30.0	0		596		23012	44287
75317	715		BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	Včetně anestézie.		10.0	10.0	0		202		0.54	16072
75319	725	H	LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	Po přechodném snesení temporálního horního okraje kostěné očníce revize para a retrobulbárního prostoru, odběr vzorku na biopsii, odstranění tumoru či cizího tělíska.		150.0	300.0	0		4303		33512	29.79
75321	715		VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	Po pars plana vitrektomie uvolnění cizího tělíska vězícího v sítnici či sklivci a jeho extrakce. Výkon navazuje na provedenou Pars plana vitrektomii, případně následují další potřebné výkony. Použití operačního mikroskopu přičti.		30.0	60.0	0		1524		23012	13.26
75323	715		PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	Výk. v celk. anestéz. snesení či repoz. prolabuj. tkání, sut. rohov. nebo duhov. s vytvoř. přední komory a/nebo sutura sklery s koagul. nebo plombáží. příp. oš. poraněn. čočky, příp. přední či pars plana vitrektomie. Parabol. apl. antib. a ster. + op. mikr.		90.0	180.0	0		5239		32964	46.43
75325	715		PARACENTÉZA ROHOVKY	Retrobulbární anestézie + akinéza, fixace bulbu stehy, incize rohovky, případně sutura.		5.0	5.0	0		1171		0.27	15646
75327	715		KERATEKTOMIE	Odstranění povrchných vrstev rohovky ostrým nástrojem		20.0	40.0	0		1166		42979	12693
75329	715		PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	Fixace bulbu stehy, trepanace rohovky dárce, trepanace rohovky příjemce, našíť terče, ATB a steroidy subkonjunktiválně nebo parabolbárně.	Z	90.0	180.0	0		4638		32964	40.42
75331	715		EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	Výkon nelze kombinovat s jiným výkonem na oku kromě bazální iridektomie.		30.0	60.0	0		3243		23012	30.45
75333	715		PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	Premedikace, svodná retrobulbární anestézie + akinéza, paracentéza rohovky, výplach přední komory, ev. odběr vzorku na kultivaci, ev. sutura rohovky.		20.0	20.0	0		723		42979	42892
75335	715		LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.	Vytvoření otvorů v duhovce pomocí laseru, trabekuloplastika v oblasti komorového úhlu nebo gonioplastika a nebo operace v zornici za účelem rozšíření zornice. Výkon je hrazen při provedení na 1 oku nejvíce třikrát, při dalším provedení je k úhradě třeba		20.0	20.0	0		437		42979	43891
75337	715		IRIDEKTOMIE OPERACÍ	Chirurgické provedení komunikace mezi zadní a přední komorou oční. Použití operačního mikroskopu přičti.		20.0	40.0	0		1415		42979	31747
75339	715		FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU	Perforující protiglaukomová operace, event. s použitím speciálních implantátů. Použití operačního mikroskopu přičti.	A	40.0	80.0	0		1826		43132	15.68
75341	715		CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	Instilační, retrobulbární (parabolb) anestézie, transkonjunktivální paralimbální cyklokryokoagulace kryopřístrojem - 60 - 80 st. C, 40 - 60 sec. pro jedno ložisko, celkem 6 - 8 kryoaplikací, injekce kortikoidů parabolbárně.		15.0	15.0	0		198		0.82	43009

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75343	715		CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	Retrobulbární anestézie + akinéza, uvolnění spojivky na limbu, paracentéza v limbu rohovky, do PK proniknuto cystotomem (zahnutá jehla, kanyla) očištění zadního pouzdra kanylou s nebo bez discize, sutura rány.		15.0	30.0	0		2889		0.82	27.89
75345	715		EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	Rozkapání zornice, instilační, retrobulbární anestézie + akinéza, inverzní spojivkový lalok, sklerokorneální řez, paracentéza, kapsulotomie, hydrodisekce, exprese jádra, A/I čočkových hmot, sutura rány a spojivky, parabolb. in. kortikoidu		45.0	90.0	0		4157		16469	38.59
75347	715		IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)			10.0	10.0	0		4342		0.54	42.80
75348	715		IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)			10.0	10.0	0		5343		0.54	52.81
75349	715		FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	Sekundární implantace zadní komorové čočky do sulku s fixací stehem pod sklerální lalok. Při nutné vitrektomii výkon přičti, implantace nitrooční čočky výkon přičti.		60.0	120.0	0		6088		46082	56.92
75351	715		EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	Instilační + retrobulbární anestézie + akinéza, okuloprese, odpreparování spojivky na limbu, bipolární diatermokoagulace, otevření PK ab externo, vyplnění PK viskumateriálem. Vybavení IOČ z bulbu, iridectomie, Miostat, sutura spojivky, ATB.		55.0	110.0	0		4185		36192	38.21
75353	715		CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	Instilační a retrobulbární anestézie, otevření PK na limbu po odpreparování spojivky vyplnění PK viskumateriálem, repozice IOČ háčkem, Miostat do PK, výplach přední komory Ring. roztokem, sutura rány, parabolb. in. kortikoidu + ATB.		30.0	60.0	0		3888		23012	36.90
75355	715		SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	Anestézie + akinéza, okuloprese, inverzní spoj. lalok, bipolární diatermokoagulace, limbální řez, synechilýza, implantace IOČ, bas. iridectomie, výplach PK, sutura rány, parabolb. injekce kortikoidu + ATB. Přičti výkon implantace nitrooční čočky.		30.0	60.0	0		4040		23012	38.42
75357	715		PŘEDNÍ VITREKTOMIE	Přes limbus či pars plana aspirován z přední komory a zornice skivec adheující do rohovkové či korneosklerální rány.		15.0	15.0	0		904		0.82	43016
75359	715		ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	Navazuje vždy na pars plana vitrektomii. Epiretinální membrány odstraněny sloupnutím, delimitací či segmentací. Použití operačního mikroskopu přičti.		60.0	120.0	0		7441		46082	70.45
75361	715		OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	Po lokalizaci sítnicové trhliny kryokoagulace a tamponáda trhliny radiální či obvodovou episklerální plombou z pěnového silikonu či cerklážním páskem		90.0	180.0	0		2720		32964	21.24
75363	715		VYNEŠTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	Odstranění vylučujícího se episklerálního silikonového implantátu.		30.0	30.0	0		712		23012	13636
75365	715		TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	Ve svodné anestezii transkonjunktivální kryopexe periferní sítnice ve 2 řadách.		30.0	30.0	0		724		23012	18019
75367	715		ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	Oslabující nebo zesilující výkon na přímých a šikmém svalu v úpravě horizontálního nebo vertikálního šilhání.		30.0	60.0	0		856		23012	25355
75369	715		DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	Incize kůže víčka, zavedení drénu, obvaz		15.0	30.0	0		318		0.82	43132
75371	735	H	ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU	V celkové anestezii enukleace bulbu, při vkládání implantátu fixujeme implantát na 4 zevní oční svaly, sutura spojivky ve dvou vrstvách. Při evisceraci odstříháme rohovku po obvodu, vyprázdníme obsah bulbu, toaleta skléry a nitra oka, sutura skléry a sp	Z	60.0	100.0	0		1931		19511	43800
75373	725	H	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE			120.0	240.0	0		3155		26512	21.42
75375	715		PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	Exstirpace totální či odběr vzorku k vyšetření		80.0	160.0	0		2193		12875	16.64
75377	725	H	DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE	Po proniknutí do antra z vestibulu oris a přes fossa canina provedeno uvolnění dolní, ev. i mediální stěny očnice a po protěti periorbity i dekomprese obsahu očnice.		120.0	240.0	0		3140		26512	21.27
75379	715		REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ	Výkon v celk. anestezii. Preparace spojivkového vaku, implantace tukového štěpu z tkáňové banky či autotransplantát ev. fixace Tenonské fascie či svalů při implantaci těsně po enukleaci.		60.0	120.0	0		1642		46082	17137
75381	725	H	REKONSTRUKCE SPODINY OČNICE	Test pasivní dukce, po transpalpebrálním či transtránálním přístupu uvolnění uskřínutých měkkých tkání. Poté přemostění defektu subperiostálně či podložení z antra.	Z	120.0	240.0	0		3310		26512	22.97

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75383	715		DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	Dezinfekce kůže, infiltrační anestézie, incize abscesu, zavedení rukavicového drénu, aplikace masti, obvaz.		10.0	10.0	0		128		0.54	0.70
75385	715		EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ S POUZDREM			15.0	15.0	0		220		0.82	11689
75387	715		KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	Instilační a infiltrační anestézie, kryoepilace nebo elektroepilace řas jednoho víčka.		15.0	15.0	0		193		0.82	42856
75389	705		EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA			5.0	5.0	0		50		0.18	0.30
75391	715		TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	Instilační a infiltrační anestézie, intermarginální řez. na obou víčkách, uvolnění kůže, sutura 3 - 4 stehy, krytí.		20.0	20.0	0		559		42979	15432
75393	715		KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	Everze horního víčka, incize spojivky, 3 hlavní stehy, preparace spojivky, 3 pomocné stehy, resekce m. levator palp. sup, 3 vedlejší stehy, resekce tarsu, sutura 3 vedlejších a 3 hlavních stehů, mast, obvaz hodinovým sklíčkem.	Z	60.0	120.0	0		1642		46082	17137
75395	715		OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	Korekce entropia nebo ektropia víčka některou z metodik, sutura, obvaz.		40.0	40.0	0		772		43132	14001
75397	715		SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	Dezinfekce, svodná anestézie, toaleta rány, sutura svalu, stavění krvácení, plastická či intradermální sutura kůže.		25.0	25.0	0		618		13150	26390
75399	715		DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	Desinfekce operačního pole, infiltrační anestézie, excize kožního nadbytku, případně extirpace tukového prolapsu horního víčka, sutura, obvaz.		30.0	30.0	0		747	Z	23012	26420
75411	715		PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	Instilační anestézie, retrobulbární anestézie, excize, korekce symblephar nebo pterygia nebo lese spojivky štěpem, sutura štěpu ke tkáni.	Z	30.0	30.0	0		870		23012	30834
75413	715		KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	Instilační anestézie, kožní defekt, jehož spodinu pečlivě koagulujeme, kryjeme připraveným transplantátem z kůže nemocného, sutura kůže, uzlíme přes tlakový tampón, sutura kůže v místě odběru kůže (paže, retroaurikulární prostor)		60.0	120.0	0		1570		46082	27334
75414	715		PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM			90.0	180.0	0		2091	Z	32964	14.95
75415	715		LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	Instilační a infiltrační anestézie, ischemizace kůže zevního koutku, rozstřížení kůže, příp. následná sutura.		10.0	10.0	0		186		0.54	46753
75417	735	H	EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)			45.0	45.0	0		1072		32964	23498
75419	715		KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)		Z	60.0	120.0	0		1509		46082	41579
75421	725	H	DACRYOCYSTORINOSTOMIE		Z	90.0	180.0	0		2671		19876	18.77
75423	715		BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	Incize spojivky, fixace přímých svalů, transklerální proniknutí do bulbu v oblasti pars plana, odebrání vzorku chorioidálního tumoru pod optickou kontrolou aspirací, sutura spojivky.		20.0	40.0	0		863		42979	11505
75425	735	H	CHORIOIDEKTOMIE	Celková narkóza, spojivková incize, fixace svalů, preparace spojivky nad tumorem, lokalizace tumoru, odpreparování skler. laloku v tloušťce 2/3 sklery, odstřížení postižené chorioidální tkáně, přiložení a sutura skler. laloku, sutura spojivky.		120.0	240.0	0		4391		42929	29.43
75427	735		FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	Odstranění šedého zákalu ultrazvukem za použití speciálních nástrojů. Použití operačního mikroskopu při čítí.	Z	45.0	90.0	0		6188		32964	56.53
75429	715		INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	Retrobulbární anestézie, akinéza, okuloprese, limbální spojivkový lalok, diatermokoagulace cév, sklerokorneální řez, paracentéza, dostřížení rány do stran, bas. iridektomie, intrakapsulární extrakce čočky kryodou, Miostat do PK, sutura rány		45.0	90.0	0		1416		16469	13089
75431	715		IRIDOCYKLEKTOMIE	Incize spojivky, fixace svalů, lokalizace tumoru, preparace skler. laloku, odstřížení postižené části ciliárního tělíška, případně i duhovky, přišití skler. laloku, sutura spojivky, subconj. kortikoidy + ATB		120.0	240.0	0		2855		19511	20.61
75433	715		KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)			10.0	10.0	0		222		0.54	23377
75435	715		KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO			10.0	10.0	0		138		0.54	0.80
75437	715		KORNEÁLNÍ PLASTIKA (LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA, EPIKERATOFAKIA)	Nařiznutí povrchu rohovky trepanem, odpreparování rohovkových lamel, našití lamely z rohovky dárcy, kortikoidy + ATB.	Z	120.0	240.0	0		3056		19511	22.62

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
75439	715		LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	Jedno sezení fotokoagulace sítnice na jednom oku pomocí termického laseru. Výkon je hrazen při provedení na 1 oku nejvíce pětkrát, při dalším provedení je k úhradě třeba souhlasu revizního lékaře.		30.0	30.0	0		652		23012	28216
75441	715		EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	Uvolnění spojivky, fixace svalů, lokalizace tumoru, odpreparování a odstřížení sklyry nad tumorem, extirpace tumoru, odsátí sklivce, přišití kadaverosního skler. transplantátu, překrytí spojivkou, její sutura.	Z	90.0	180.0	0		2344		32964	17.48
75443	735	H	TRANSSKLERÁLNÍ CHORIOIDÁLNÍ BIOPSIE	Peritomie spojivky, fixace přímých svalů, odpreparování skler. laloku, sestřížení části susp. tkáně po lokalizaci tumoru, přiklopení skler. laloku a jeho sutura, sutura spojivky, subcoj. kortikoidy		60.0	120.0	0		2114		19511	13.91
75445	715		VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	Retrobulbární anestézie, akinéza, fixace bulbu, incize spojivky, řez na limbu rohovky, extrakce cizího tělesa, sutura rohovky, sutura spojivky, parabolbárně ATB.		30.0	60.0	0		3867		23012	36.69
75447	715	A	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	Nesmí se kombinovat s extrací jednoduchou.		10.0	10.0	0		125		0.54	0.67
75449	735		PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	Odstranění patologicky změněného sklivce vitrektomem jako základní výkon, na který navazují další výkony. Jejich typ a počet závisí na charakteru patologických změn oka. Po jejich provedení je dokončena pars plana vitrektomie. Použ.operáč.mikrosk.příčti.		60.0	120.0	0		14640		19511	139.17
75451	715		SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	Zpevnění sklyry kolagenní tkání.	Z	40.0	40.0	0		1511		43132	22981
75453	715	A	APLIKACE DIODOVÉHO LASERU (1 OKO)	Léčba choroidálních lézí u makulární degenerace a nitroočních tumorů	L	40.0	30.0	0		634		43132	34029
75463	735		PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	Výkon navazuje na pars plana vitrektomii a spočívá v aplikaci tekutých perfluorokarbonů (PFCL) do sklivcového prostoru, který slouží k peroperačnímu přiložení a stabilizaci sítnice.	Z	20.0	40.0	0		1017		43132	27942
75467	735		FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	Fotokoagulace sítnice endolaserem za použití laserové sondy. Navazuje na pars plana vitrektomii, použití operačního mikroskopu příčti.		20.0	40.0	0		6548		43132	63.07
75469	735		POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	Použití endoskopu umožní odstanění baze sklivce a patologie v retrociliárním prostoru v průběhu pars plana vitrektomie pod kontrolou zraku. Výkon probíhá za pomoci operačního mikroskopu - příčti.		45.0	90.0	0		1393		32964	18476
75473	735		EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	Výkon slouží ke stabilizaci baze sklivce a tamponádě sítnicových defektů.	Z	20.0	40.0	0		820		43132	28976
75475	735		TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	Výkon navazuje na pars plana vitrektomii a spočívá v instalaci expanzivního plynu do sklivcového prostoru za současného odsátí BSS roztoku nebo tekutého perfluorokarbonu. Použití mikroskopu příčti.	Z	10.0	20.0	0		1067		42979	17046
75477	735		VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	Vynětí luxované čočky přirozené nebo jejích částí či luxované umělé čočky za použití endofakofragmentace a tekutých perfluorokarbonů. Výkon navazuje na pars plana vitrektomii.	Z	30.0	60.0	0		2267		46447	42874
75479	735		TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	Výkon navazuje na pars plana vitrektomii a spočívá v instalaci silikonov.oleje do sklivcov. prostoru za současného odsátí BSS roztoku nebo tekutého perfluorokarbonu. Použití mikroskopu příčti.	Z	15.0	30.0	0		711		23012	11079
75513	705		ADAPTACE NA ŠERO			70.0	20.0	0		414		19391	19360
76021	706		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
76022	706		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
76023	706		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
76113	706		ELEKTROMYOGRAFIE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	Výkon provedený elektromyografickým přístrojem.	Z	20.0	20.0	0		796		0.72	42552
76114	706		ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKSE (EV. PŘÍČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	Výkon provedený elektromyografickým přístrojem.		30.0	30.0	0		966		42979	16650
76115	706		FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	Příčti k základnímu urodynamickému výkonu.	L	30.0	30.0	0		492		42979	25993
76117	706		PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	Založení nefrostomie - vykázat jako samostatný výkon		60.0	60.0	0		1293		42767	19268
76121	706		NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)		L	30.0	30.0	0		260		42979	14246
76123	706		URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)		L	30.0	30.0	0		311		42979	32874

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76125	706		UROFLOWMETRIE	Výkon proveden uroflowmetrickým přístrojem.		15.0	15.0	0		160		0.54	1.00
76127	706		CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	Při zakládání suprapubického měřicího katétru přičti epicystostomii. Výkon proveden cystometrickým přístrojem.	Z	30.0	30.0	0		816		42979	34851
76129	706		SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	Event. založení epicystostomie přičti. Výkon proveden urodynamickým přístrojem.	Z	60.0	60.0	0		1593		42767	13.29
76131	706		URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	Výkon proveden uretrálním přístrojem.	Z	30.0	30.0	0		794		42979	26816
76133	706		KALIBRACE URETRY ŽENY	Kalibrace s použitím bougie a boule.		15.0	15.0	0		198		0.54	13881
76135	706		FUNKČNÍ UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S TĚŽKOU NEUROLOGICKOU PORUCHOU DOLNÍCH MOČOVÝCH CEST	Výkon navazuje na klinické vyšetření urologa (event. dětského urologa) 76022 nebo 76023 (event. 77022 nebo 77023).		25.0	25.0	0		332		0.91	44593
76211	706	A	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU			5.0	5.0	0		98		0.18	0.79
76213	706		KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	Při ponechání katétru déle než 7 dní.		15.0	15.0	0		333		0.54	26696
76215	706		KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu (cystoskopie - ureteroskopie). Jen klinický výkon bez rtg. V případě tripe a zavedení stentu lze výkon vykázat dvakrát.	A	20.0	20.0	0		767		0.72	31929
76217	706		VÝPLACH MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, EV. INSTILACE TERAPEUTIKA DO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)		L	5.0	5.0	0		166		0.18	16803
76219	716		ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY (WALLSTENTU, UROSPIRÁLY) DO URETRY (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)	S použitím speciálního endoskop. instrumentaria. Uretromie (apod.) + kontrolu polohy skia, UZ, přičti	A	30.0	30.0	0		640		23012	19815
76221	716		DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY			15.0	15.0	0		212		0.82	45292
76223	716		DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	Výkon zahrnuje postupnou dilataci dilatačními bužemi.		30.0	30.0	0		351		23012	27760
76225	716		SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU			5.0	5.0	0		53		0.27	0.25
76227	716		KRYODESTRUKCE LÉŽÍ PENISU KRYOCHIRURGICKÝM PŘÍSTROJEM			15.0	15.0	0		214		0.82	46023
76229	716		FOTODESTRUKCE LÉŽÍ PENISU LASEREM			30.0	60.0	0		1122		23012	11202
76231	706		PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK		L	20.0	20.0	0		172	Z	0.72	0.92
76233	716		ASPIRACE HYDROKELY			15.0	15.0	0		257		0.82	25204
76235	736		EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	Výkon nelze kombinovat s výkonem extrakorporální litotripse mnohočetného nebo odlišného konkrémentu.		75.0	85.0	0		4402		42948	35.50
76237	736	H	EXTRAKORPORÁLNÍ LITHOTRYPSE MNOHOČETNÉHO ČI ODLITKOVÉHO KONKREMENTU - MEDILIT	Výkon nelze kombinovat s výkonem Extrakorporální litotripse solitárního konkrémentu na stejnou ledvinu.		150.0	160.0	0		9352		16.34	75.96
76251	716		BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ			30.0	30.0	0		573		23012	35855
76253	716		BIOPSIE Z PENISU			15.0	15.0	0		335		0.82	17199
76255	716		PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	Sedoanalgesie zahrnutá. Event. sono zaměření přičti.		30.0	30.0	0		958		23012	30498
76257	716		PERKUTÁNNÍ TIBIÁLNÍ NEUROSTIMULACE	Při perkutánní tibiální neurostimulaci se snažíme odstranit patologickou aktivitu cílového orgánu ovlivněním řídicího nervového centra. Tato metoda využívá aferencí tibiálního nervu vedoucích do segmentů S2-4.		60.0	60.0	0		1231		46082	21398
76259	716		VIDEOURODYNAMICKÉ VYŠETŘENÍ	Videourodynamické vyšetření je kombinací plnicí a mikční cystometrie prováděné plněním roztokem kontrastní látky, aby v průběhu vyšetření mohla být rentgenologicky zobrazena morfologie vývodného systému močového.		100.0	100.0	0		6133		16193	55.11
76311	736	H	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S KONTINENTNÍM STŘEVNÍM KONDUITEM (POUCH)		A	420.0	840.0	0		15905		45.74	108.38
76315	736	H	KONTINENTNÍ NEOVEZIKA - POUCH (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)		A	360.0	720.0	0		13314		39.20	89.71
76317	706		VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE		Z	15.0	15.0	0		323		0.54	23043
76319	716		FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON			15.0	15.0	0		296		0.82	42949
76323	716		SPONGIOKAVERNOZNÍ ZKRAT			60.0	60.0	0		1377		46082	46661
76325	726	H	SAPHENOKAVERNOZNÍ ZKRAT JEDNOSTRANNÝ			120.0	240.0	0		2479		26512	43054
76327	726	H	VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE			30.0	30.0	0		666		43132	13241
76329	716		SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT			15.0	15.0	0		176		0.82	0.88
76331	726	H	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			90.0	180.0	0		2823		19876	20.63

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76333	726	H	BIOPSIE UZLIN PERKUTÁNNÍ RETROPERITONEÁLNĚ - JEDNA SKUPINA	Při zaměření sono nebo skia přičti .	Z	30.0	30.0	0		472		43132	15373
76335	726	H	OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCEZ, HEMATOM, URINOM,....) JEDNOSTRANNÁ		L	90.0	180.0	0		3142		19876	23.82
76337	726	H	PYELOPLASTIKA	Nefrostomický set započítán.	Z	150.0	300.0	0		5697		33512	44.30
76339	726	H	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO TUMORU			180.0	360.0	0		5979		42991	44.59
76341	726	H	URETEROTOMIE- NEBO URETEREKTOMIE VČ. URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE JEDNOSTRANNÁ		Z	90.0	180.0	0		2753		19876	19.93
76343	726	H	RESEKCE, SUTURA URETERU JEDNOSTRANNÁ		Z	150.0	300.0	0		4299		33512	30.32
76345	726	H	REIMPLANTACE URETERU (UCNA)		Z	150.0	300.0	0		4460		33512	31.93
76347	726	H	REIMPLANTACE URETERU S JEHO MODELACÍ		Z	180.0	360.0	0		5492		42991	39.72
76349	726	H	NÁHRADA URETERU STŘEVEM - OBOUSTRANNÁ		A	300.0	600.0	0		9203		21.81	66.70
76351	726	H	NÁHRADA URETERU STŘEVEM - JEDNOSTRANNÁ		A	240.0	480.0	0		7833		17.45	58.06
76353	726	H	URETERO - INTESTINÁLNÍ ANASTOMÓZA		A	180.0	360.0	0		5967		42991	44.47
76354	726	H	URETERO-INTESTINÁLNÍ KONDUIT - BRICKER (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)		A	240.0	480.0	0		9190		17.45	71.63
76355	726	H	URETERO - URETEROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ			180.0	360.0	0		5953		42991	44.33
76357	726	H	URETERO - KUTANEOSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		Z	120.0	240.0	0		3859		26512	28.46
76359	726	H	URETEROLÝZA PRO PERIURETERÁLNÍ FIBRÓZU S TRANSPOZICÍ URETERU			180.0	360.0	0		5015		42991	34.95
76361	726	H	LALOK Z MOČOVÉHO MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU			180.0	360.0	0		5233		42991	37.13
76363	726	H	CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)			30.0	30.0	0		1126		43132	35278
76365	716		PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE		Z	20.0	20.0	0		317		42979	2.00
76367	726	H	REDUPLIKACE DETRUZORU NEBO VYTVOŘENÍ LALOKU PRO NEOURĚTRU			150.0	300.0	0		4277		33512	43038
76369	726	H	RESEKCE MĚCHÝŘE, EV. DIVERTIKULEKTOMIE			90.0	180.0	0		3052		19876	22.92
76371	726	H	RESEKCE MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU		Z	120.0	240.0	0		4069		26512	30.56
76373	726	H	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ (BEZ NÁHRADY MĚCHÝŘE)			120.0	240.0	0		5409		26512	43.96
76375	726	H	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S URETEROILEÁLNÍM KONDUITEM		A	240.0	480.0	0		9503		17.45	74.76
76377	726	H	OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE			45.0	90.0	0		1961		46447	15.81
76379	726	H	REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE STŘEVEM - AUGMENTACE		A	180.0	360.0	0		6153		42991	46.33
76381	726	H	EXCIZE PERZISTUJÍCÍHO URACHU			60.0	60.0	0		1829		13241	13.46
76383	726	H	UZAVŘENÍ SUPRAPUBICKÉ PÍŠTĚLE			30.0	30.0	0		1308		43132	28764
76385	726	H	UZAVŘENÍ PÍŠTĚLE VEZIKOREKTÁLNÍ NEBO VEZIKOSIGMOIDEÁLNÍ (ZALOŽENÍ KOLOSTOMIE NENÍ ZAPOČTENO)		L	150.0	300.0	0		4731		33512	34.64
76387	726	H	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU		L	90.0	180.0	0		2665		19876	42874
76389	726	H	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE CESTOU TRANSVEZIKÁLNÍ NEBO TRANSPERITONEÁLNÍ		A	120.0	240.0	0		3701		26512	26.88
76391	726	H	URETROTOMIE OPERAČNÍ (KÁMEN, CIZÍ TĚLESO)			30.0	30.0	0		1080		43132	18476
76393	726	H	URETROTOMIE			30.0	30.0	0		687		43132	20911
76395	716		MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE			20.0	20.0	0		453		42979	13210
76397	716		INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU			10.0	10.0	0		224		0.54	24108
76399	716		OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CĚVKY)			20.0	20.0	0		456		42979	14305
76411	726	H	EXTIRPACE DIVERTIKLU URETRY			45.0	90.0	0		1066		46447	42801
76413	726	H	URETREKTOMIE RADIKÁLNÍ			60.0	120.0	0		1853		13241	13.47
76415	726	H	RETROPUBICKÁ URETROPEXE			75.0	150.0	0		3501		16558	28.68
76417	726	H	URETROPLASTIKA - I. DOBA MARSUPIALIZACE URETRY			45.0	90.0	0		1337		46447	27273
76419	726	H	IMPLANTACE ARTEFICIÁLNÍHO SFINKTERU (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)		Z	150.0	300.0	0		3764		33512	24.97

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76421	726	H	SUTURA RUPTURY PŘEDNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			90.0	90.0	0		2267		19876	15.43
76423	726	H	SUTURA RUPTURY ZADNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			120.0	240.0	0		3828		26512	28.15
76425	716		REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ			15.0	15.0	0		156		0.82	0.68
76427	716		CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ			20.0	20.0	0		691		42979	27150
76429	726	H	PARCIÁLNÍ AMPUTACE PENISU			60.0	60.0	0		1881		13241	13.98
76431	726	H	TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU - EMASKULINIZACE (LYMFADENEKTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			120.0	240.0	0		3572		26512	25.59
76437	726	H	OPERAČNÍ KOREKCE M. PEYRONIE (SEC. NESBIT, KELAMI)	Event. implantace penilní protézky není zahrnuta.		75.0	75.0	0		1839		16558	13485
76439	726	H	ORCHIEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ			30.0	30.0	0		538		43132	42950
76440	726	H	ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			45.0	45.0	0		2082		46447	17.37
76441	726	H	LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ			240.0	480.0	0		7352		17.45	53.25
76443	726	H	ORCHIDOPEXE			20.0	20.0	0		673		16438	43952
76445	726	H	KOREKCE TORZE VARLETE VČETNĚ FIXACE DRUHÉHO, POKUD JE INDIKOVANÁ V JEDNÉ DOBĚ NEBO OPERAČNÍ OŠETŘENÍ RUPTURY VARLETE JEDNOSTRANNÉ			30.0	30.0	0		860		43132	11110
76449	716		INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	Sedoanalgezií účtují zvlášť.	L	20.0	20.0	0		495		42979	28550
76451	726	H	EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ			30.0	30.0	0		710		43132	29312
76453	726	H	EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ			45.0	45.0	0		1007		46447	22798
76455	726	H	EPIDIDYMO-VASOANASTOMÓZA MIKROSKOPICKOU TECHNIKOU	Výkon s použitím operačního mikroskopu - přičti.	L	180.0	360.0	0		7381		42991	58.61
76457	726	H	VASO-VASOANASTOMÓZA JEDNOSTRANNÁ MIKROSKOPICKOU TECHNIKOU	Výkon s použitím operačního mikroskopu.		90.0	90.0	0		4769		19876	40.45
76459	716		LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ			15.0	15.0	0		363	Z	0.82	27426
76461	726	H	OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ			30.0	30.0	0		538		43132	42950
76463	726	H	VEZIKULEKTOMIE (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			180.0	360.0	0		5822		42991	43.02
76465	726	H	INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU			15.0	15.0	0		215		42979	1.00
76466	716		ELEKTROVAPORIZACE PROSTATY	Jde o odstranění prostaty u onemocnění myoadenomová hyperplasie prostaty či tumor prostaty či sklerosa hrdla močového měchýře.	Z	90.0		0		2308		32964	18.18
76467	726	H	PROSTATEKTOMIE SUPRAPUBICKÁ		L	45.0	45.0	0		2260		46447	18.98
76469	726	H	PROSTATEKTOMIE RETROPUBICKÁ RADIKÁLNÍ S VEZIKULEKTOMIÍ			210.0	420.0	0		6945		15.27	51.71
76471	726	H	LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ			120.0	240.0	0		4517		26512	35.04
76473	726	H	ADRENALEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			90.0	180.0	0		4102		19876	33.42
76475	726	H	ADRENALEKTOMIE OBOUSTRANNÁ			120.0	240.0	0		6448		26512	54.35
76477	726	H	NEFREKTOMIE LUMBÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			90.0	180.0	0		3130		19876	23.70
76479	726	H	NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ			120.0	240.0	0		4061		26512	30.48
76481	726	H	NEFREKTOMIE TORAKOABDOMINÁLNÍ RADIKÁLNÍ NEBO NEFROURETEREKTOMIE VČETNĚ RESEKCE URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE EVENT. S VÝKONEM NA VENA CAVA JEDNOSTRANNÁ		Z	210.0	420.0	0		6346		15.27	45.72
76483	726	H	RESEKCE LEDVINY NEBO HEMINEFREKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	Nefrostomie s odvodným systémem započtena.		150.0	300.0	0		6336		33512	50.69
76485	726	H	ROZDĚLENÍ PODKOVOVITÉ LEDVINY VČETNĚ PEXE		Z	180.0	360.0	0		7046		42991	55.26
76487	726	H	SUTURA RUPTURY NEBO LACERACE LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	Nefrostomie s odvodným systémem započtena.		150.0	300.0	0		6086		33512	48.19
76489	726	H	NEFROTOMIE S EXTRAKCÍ KONKREMENTU A S NEFROSTOMIÍ NEBO PYEOLITOTOMIE NEBO OPERAČNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		Z	90.0	180.0	0		3161		19876	42759
76491	726	H	NEFROLITOTOMIE PRO ODLITKOVOU LITIÁZU S NEFROSTOMIÍ			180.0	360.0	0		6914		42991	53.94
76493	726	H	MARSUPIALIZACE CYSTY LEDVINY			90.0	180.0	0		3087		19876	23.27

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76495	726	H	NEFROPEXE JEDNOSTRANNÁ			60.0	60.0	0		2351		13241	18.68
76497	716		VÝMĚNA NEFROSTOMIE	Skioskopie není započtena.	A	30.0	30.0	0		1181		23012	42896
76498	736	H	VYNĚTÍ OBOU LEDVIN OD MRTVÉHO DÁRCE			210.0	420.0	0		6514		22.87	39.80
76499	736		TRANSPLANTACE LEDVINY			150.0	300.0	0		8075		16.34	62.08
76511	726		VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	Diagnostická cystoureteroskopie, další výkony přiříti. Flexibilní cystoskopie je indikována primárně u mužů, u žen jen v případech nemožnosti provedení výkonu rigidním přístrojem z důvodu anatomických odchylek (např. coxarthrosis).		30.0	30.0	0		1337		43132	35339
76513	726		VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	Do výkonu nejsou zahrnuty: dilatace ureteru, zavedení stentu, skioskopie (samostatné výkony).	L	45.0	45.0	0		2218		46447	18.56
76515	726		BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)	Biopsie a koagulace v dutém systému ledviny jako samostatný výkon.		20.0	20.0	0		950		16438	35612
76517	726	H	VÝKON FLEXIBILNÍM NEFROSKOPEM (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)		Z	60.0	60.0	0		2106		13241	16.46
76527	726		URETERORENOSKOPIE	Dilataci ureteru nebo zavedení stentu nutno vykázat zvlášť. Bez lokální anestezie.	L	45.0	45.0	0		2491		46447	21.29
76529	736		URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNÉ LITIÁZY (PŘÍČTI K URETEROSKOPII)	Klinický výkon, při použití skia - výkon přiříti. Stent = samostatný výkon.	Z	60.0	60.0	0		2539		19511	18.39
76531	716		CYSTOURETROSKOPIE	Diagnostická cystoureteroskopie. Bez lokální anestezie.		20.0	20.0	0		592		42979	27485
76533	736		TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE		Z	90.0	90.0	0		5184		29465	41.34
76535	716		KRYODESTRUKCE PROSTATY	Cystoskopie není ve výkonu zahrnuta.		60.0	60.0	0		814		46082	23468
76537	736		TERMOTERAPIE PROSTATY TRANSURETRÁLNÍ			75.0	75.0	0		3036	Z	42948	21.89
76539	726		PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘÍČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	Ultrazvuk ani RTG zaměřený není započteno, není započtena anestezie.	A	30.0	30.0	0		708		43132	24563
76541	736	H	PERKUTÁNNÍ DISCISE PYELOURETERÁLNÍHO PŘECHODU (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)	Bez lokální anestezie.	A	30.0	30.0	0		1073		46447	45108
76543	736	H	NEFROSKOPIE PERKUTÁNNÍ JEDNOSTRANNÁ (BEZ CYSTOSKOPIE A SONDÁŽE MOČOVODU)	Skia se vykáže zvlášť.	L	45.0	45.0	0		4048		32964	35.23
76545	736	H	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE JEDNOHO ČI VÍCE KONKREMENTŮ JEDNOSTRANNÁ BEZ TRIPSE (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)	Bez lokální anestezie.		20.0	20.0	0		994		43132	22098
76547	736	H	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE KONKREMENTU JEDNOSTRANNÁ S TRIPSÍ (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)	Tripse solitární, mnohočetné či odliškové litiázy. Nelze kombinovat s PEK bez tripse.	Z	60.0	60.0	0		2843		19511	21.43
76549	736	H	PERKUTÁNNÍ RESEKCE TUMORU V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘÍČTI K NEFROSKOPII)		Z	60.0	60.0	0		2687		19511	19.87
76551	726		PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	Skia ani ultrazvuk není započteno.	L	30.0	30.0	0		1337		43132	42927
76553	726	H	DILATACE URETERU JEDNOSTRANNÁ (PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) (POUŽITÍ SKIA PŘÍČTI)		A	20.0	20.0	0		358		16438	35431
76555	716		KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)			15.0	15.0	0		868		0.82	29403
76557	736		TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM			30.0	30.0	0		1791		46447	14.41
76559	736	H	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE NAD 2 CM NEBO MNOHOČETNÉHO		A	60.0	60.0	0		4040		19511	33.40
76561	726		FOTOKOAGULACE TUMORU LASEREM - (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	Biopsie je samostatný výkon.		20.0	40.0	0		1102		16438	14124
76563	736	H	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SPINKTEROTOMIE	Jen u dospělých.		30.0	30.0	0		2172		46447	18.22
76565	716		BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	Každou biopsii či extrakci vykázat jako samostatný výkon.		10.0	10.0	0		362		0.54	42828
76567	716		APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY	Tento výkon navazuje na cystoskopii rigidní nebo flexibilní a je při něm aplikována léčebná látka do stěny močového měchýře nebo močové trubice, tj. přiříti k základnímu endoskopickému výkonu.	A	30.0	30.0	0		727		23012	15097
76569	726		TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)		Z	20.0	20.0	0		967		16438	41852
76571	726		OPTICKÁ URETROTOMIE	Výkon provedený optickým uretrotomem.	Z	20.0	20.0	0		1379		16438	46357

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
76573	716		VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)		Z	10.0	10.0	0		285		0.54	46419
76575	716		FOTODISCIZIE STRIKTURY URETRY LASEREM - (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)			30.0	60.0	0		2296		23012	42846
76577	726	H	ENDOSKOPICKÝ ZÁVĚS URETRY A HRDLA MĚCHÝŘE (STAMEY-PEREYRA)			45.0	45.0	0		2092		46447	17.47
76581	726	H	IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTĚZY	Implantace testikulární protězy z důvodů provedené orchiectomie z onkologických či jiných důvodů (trauma, torze)	A	40.0	80.0	0		855		33270	14366
76601	726		MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTI CYSTOSKOPII)		Z	30.0	30.0	0		1233		43132	33848
76603	736	H	TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE ZA UŽITÍ HOLMIOVÉHO LASERU	Transuretrální prostatektomie za užití laseru, snižuje krevní ztráty během výkonu, zkracuje nutnou dobu zavedení permanentního katetru po výkonu, zkracuje hospitalizaci, snižuje potřebu analgetik a umožňuje urychlený návrat pacienta do plné aktivity. Sou	Z	120.0	240.0	0		14464		42929	130.37
76617	716		CÍLENÁ BIOPSIE PROSTATY POMOCÍ NMR/UZ FÚZE OBRAZU			50.0	50.0	0		982		26330	26085
76619	716		FLUORESCENČNÍ DIAGNOSTIKA NÁDORŮ MOČOVÉHO TRAKTU	Doplňkový výkon zahrnující aplikaci fotosenzibilizační látky a provedení fluorescenčního vyšetření během endoskopického výkonu. Příčti k prováděnému endoskopickému výkonu.		15.0	15.0	0		11664		0.82	115.70
76650	706	H	(VZP) BULBOURETRÁLNÍ SLING Z HETEROLOGNÍHO MATERIÁLU	Výkon spočívá v aplikaci bulbouretrálního slingu. Cystoskopii příčti. Indikační omezení: stresová inkontinence po radikálních prostatektomiích, jinak neřešitelná inkontinence po operacích prostaty, indikované případy inkontinence u neurogenních měchýřů	Z	110.0	220.0	0		5880		35855	54.82
76652	736	H	FOTOSELEKTIVNÍ VAPORIZACE PROSTATY (PVP)	Vaporizace tkáně je provedena zavedeným laserovým vláknem za použití laserového generátoru s vlnovou délkou 532nm s výkonem až 180W.		90.0	90.0	0		27854		29465	268.04
76801	999		POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	Kontrola endoskopického výkonu pomocí televizního řetězce při užití rigidního či flexibilního endoskopu.	Z	10.0		0		43		0.30	0.13
77021	707		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
77022	707		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			20.0	20.0	0		251		0.72	23012
77023	707		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82
77111	727		CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	Diagnostická cystoureteroskopie. Bez lokální anestezie - příčti samostatný výkon.		30.0	30.0	0		1752		43132	43054
77113	737		TRANSURETRÁLNÍ VÝKON U DÍTĚTE	Discize nebo resekce chlopně, ureterokély, hrsla měchýře, sfinkterotomie, uretrotomie.		90.0	90.0	0		3897		29465	28.47
77115	727	H	ORCHIDOPEXE JEDNOSTRANNÁ U DĚTÍ DO 3 LET			60.0	120.0	0		1945		13241	14.39
77117	727	H	MAGPI, CHORDEKTOMIE, NAPŘÍMENÍ PENISU, I. DOBA URETROPLASTIKY, DELIBERACE ZANOŘENÉHO PENISU	Včetně penilního bloku.		120.0	120.0	0		4109		26512	31.44
77119	737		KUTÁNNÍ APENDIKOVEZIKOSTOMIE	Kontinentní derivace moče z měchýře pomocí apendixu.	Z	240.0	480.0	0		8701		26.14	58.05
77121	737		GASTROCYSTOPLASTIKA	Augmentace močového měchýře lalokem ze stěny žaludku.	Z	440.0	880.0	0		14350		47.92	90.41
77123	737	H	PYELOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ MIKROCHIRURGICKÁ	Nefrostomický set započítán.	Z	180.0	180.0	0		8296		19.60	61.96
77125	737		REKONSTRUKCE HRDLA MĚCHÝŘE - PROLONGACE URETRY A PLASTIKA HRDLA MĚCHÝŘE MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Reimplantace močovodů není započtena.		180.0	360.0	0		7822		19.60	56.51
77127	737		PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE S PARCIÁLNÍ PLASTIKOU URETRY U EXTROFIE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Ortopedický výkon není zahrnut.	Z	240.0	480.0	0		10541		26.14	76.45
77129	737		JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA BEZ CHORDEKTOMIE NEBO II. DOBA DVOUDOBE PLASTIKY URETRY	Mathieu, Duplay, kožní štěp. Epicystostomie není zahrnuta.	Z	180.0	180.0	0		6604		19.60	45.04
77131	737		JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA S ŽIVÝM LALOKEM NEBO SLIZIČNÍM ŠTĚPEM	Mikrochirurgická technika. Epicystostomie a získání slizničního štěpu nejsou zahrnuty.	Z	240.0	240.0	0		8276		26.14	54.76
77135	717		CIRKUMCIZE DO 3 LET	Event. frenulotomie zahrnuta. Výkon bude hrazen ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace.		60.0	60.0	0		1386		46082	41548
78021	708	H	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM			30.0	30.0	0		373		42979	15008
78022	708		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	Pouze pro příjem na ARO.		20.0	20.0	0		251		0.72	23012
78023	708		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM			10.0	10.0	0		126		0.36	0.82

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
78050	708		ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.	Intenzivní sledování pacienta s ohrožením životních funkcí (ne při pobytu na lůžkové stanici ARO nebo JIP). Nelze vykázat spolu s ošetřovacími dny intenzivní péče.	L	15.0	15.0	0		120		0.54	0.60
78060	708	A	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	Péče o pacienta po anestezii na probouzacím /dospávacím/ pokoji.		60.0	30.0	0		449		42767	43862
78111	708		ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		307		0.72	46419
78112	708		INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		331		0.72	18660
78113	708		KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		495		0.72	42095
78114	708		ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		688		0.72	42953
78115	708	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		745		0.72	23894
78116	708	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		879		0.72	33420
78117	708	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		962		0.72	27242
78121	708		KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	Kapnometrie při anestezii při zajištění dýchacích cest endotracheální rourkou nebo laryngeální maskou. Lze vykázat pouze s výkony číslo: 78114, 78115, 78116, 78117, 78988, 78989, 78990 a 78991.		20.0		0		85		0.72	0.13
78130	708		ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE			20.0		0		272		0.72	2.00
78140	708	H	ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE			20.0	20.0	0		543		0.72	20180
78210	708		ANALGOSEDACE INTRAVENOZNÍ	Vyžadující trvalé sledování vitálních funkcí pacienta. Nelze vykazovat s kódy intenzivní péče ani s výkony anestezie.		30.0	30.0	0		353		42979	11720
78220	708		ZAVEDENÍ SVDNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	Včetně lokální anestezie.	Z	20.0	20.0	0		373		0.72	34001
78230	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		531		0.72	18719
78231	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		751		0.72	23163
78232	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		801		0.72	41456
78235	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	Včetně lokální anestezie.		30.0	30.0	0		619		42979	35886
78240	708	H	ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENOZNÍ - 1 DEN	Pouze při kontinuálním podávání pumpou do epidurálního katétru déle jak 8 hod.		90.0	60.0	0		683		46082	12114
78242	708		ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNEHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	Včetně lokální anestezie a infuze.		20.0	20.0	0		760		0.72	29373
78244	708	A	PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU			15.0	15.0	0		219		0.54	21551
78250	708	H	INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE	Včetně lokální anestezie.	Z	40.0	40.0	0		515		16438	14305
78310	708		NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.	Neodkladná resuscitace je rozšířena o aplikaci farmak a použití elektrotechniky.		30.0	30.0	0		624		42979	42799
78320	708		NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.			30.0	30.0	0		538		42979	42826
78810	708	H	ZAVEDENÁ HYPOTENZE	Příčti k základnímu výkonu.	L	15.0	15.0	0		401		0.54	12844
78812	708	H	ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE			30.0	30.0	0		913		42979	33786
78813	708	H	CVVH - KONTINUÁLNÍ VENOVENOZNÍ HEMOFILTRACE	Kontinuální očišťovací metoda u katabolického nebo septického nemocného, který je rizikový stran oběhové stability. Lze vykazovat pouze s ošetřovacími dny intenzivní péče vyššího stupně a resuscitační péče.		0.0		0		9320		0.00	93.20
78814	708	H	FORSÍROVANÁ DIURÉSA	Nelze vykázat spolu s kódy intenzivní péče.		30.0	30.0	0		613		42979	33695
78815	708	H	MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY	Více než 2 litry nebo 40ml/kg během 30 minut a to pouze v rámci anestezie.		30.0	10.0	0		1380		42979	23346
78816	708	H	REKUPERACE KRVE	Lze vykázat pouze není-li součástí výkonu operace.	Z	120.0	120.0	0		1748		12510	24442
78820	708		ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII		Z	10.0	10.0	0		178		0.36	13881
78830	708	H	ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU			20.0	20.0	0		543		0.72	20180

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
78840	708	H	ELIMINAČNÍ METODA PRO NÁHRADU FUNKCE AKUTNĚ SELHÁVAJÍCÍCH JATER	Frakcionovaná plazmaseparace a adsorpce (FPSA) je metodou, při které se provádí současně hemodialyzační léčba a plazmaferetická filtrace s nespecifickou adsorpcí toxinů a bilirubinu v pryskyřičném iontoměničím a návratem očištěné plazmy zpět do dialýzy..		600.0	180.0	0		90998		21.72	887.44
78841	780		HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - IZOKOMPRESI - AKUTNÍ INDIKACE	Vlastní léčebná fáze hyperbarické oxygenoterapie, kdy je pacient umístěn v barokomoře se zvýšeným tlakem a dýchá čistý kyslík. Tlak se během této fáze nemění, minimální přetlak v komoře je 0,13 MPa (absolutní tlak 0,23 MPa). Péče o akutního pacienta modí		30.0	60.0	0		756		42979	42887
78843	780		HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - IZOKOMPRESI - CHRONICKÁ INDIKACE	Vlastní léčebná fáze hyperbarické oxygenoterapie, kdy je pacient umístěn v barokomoře se zvýšeným tlakem a dýchá čistý kyslík. Tlak se během této fáze nemění, minimální přetlak v komoře je 0,13 MPa (absolutní tlak 0,23 MPa).		90.0	45.0	0		1236		46082	33451
78845	780		HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - KOMPRESI A DEKOMPRESI	Přípravná a konečná fáze hyperbarické oxygenoterapie. Zvyšování tlaku v komoře na léčebnou hodnotu fáze izokompresie, po ukončení izokompresie snižování tlaku na hodnotu atmosférického tlaku.		30.0	35.0	0		465		42979	16497
78850	708		IMPLANTACE PORTU	Včetně lokální anestézie.	Z	60.0	60.0	0		578		42767	13575
78860	708		TUNELIZACE KATÉTRU	Včetně lokální anestézie.	L	30.0	30.0	0		358		42979	13547
78870	708	H	TRYSKOVÁ VENTILACE Á 15 MIN.	Přičti k základnímu výkonu.		15.0	15.0	0		189		0.54	44927
78880	708	H	PÉČE O DÁRCE ORGÁNU, SPOLUPRÁCE S TRANSPLANTAČNÍM CENTREM Á 1 HOD.	Vyžaduje se na r.č. dárce orgánu. Péče o možného zemřelého dárce orgánů (jedinec se stanovenými klinickými známkami smrti mozku, vč. organizační činnosti umožňující odběr orgánu. Souč. s tímto výkonem nelze vykazovat jiný		60.0	40.0	0		1152		42767	42834
78890	708	H	SIGNÁLNÍ VÝKON INDIKACE ODBĚRU ORGÁNU NEBO ORGÁNŮ OD ZEMŘELÉHO DÁRCE	Vykáže poskytovatel akutní péče, který indikoval dárce orgánu k realizovanému odběru. Výkon se vykazuje 1x zdravotní pojišťovně příjemce u každého příjemce transplantovaného orgánu nebo orgánů. Součástí výkonu je provedení zápisu do zdravotní dokume..		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
78900	708		IN VITRO KONTRAKČNÍ TEST (IVCT) K DIAGNOSTICE MALIGNÍ HYPERTERMIE		Z	180.0	180.0	0		4388		19146	36.64
78985	728		ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		380		16438	46419
78986	728		INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		404		16438	18660
78987	728		KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		568		16438	42095
78988	728		ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		761		16438	42953
78989	728	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		818		16438	23894
78990	728	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		952		16438	33420
78991	728	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a operačními výkony kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		1035		16438	27242
78992	728		ANALGOSEDACE INTRAVENOZNÍ	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Vyžaduje trvalé sledování vitálních funkcí pacienta. Nelze vykazovat s kódy intenzivní péče ani s výkonem anestezie.		30.0	30.0	0		462		43132	11720
78993	728		ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie.	Z	20.0	20.0	0		446		16438	34001
78994	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		604		16438	18719
78995	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a s operačními výkony kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		824		16438	23163
78996	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a s operačními výkony kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		874		16438	41456
78997	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	Vyžaduje se pouze s výkonem chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie.		30.0	30.0	0		728		43132	35886

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
78998	728		ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNEHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	Vyказuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie a infúze.		20.0	20.0	0		833		16438	29373
78999	728		ZAJIŠTĚNÍ DÝCHAČÍCH CEST PŘI ANESTEZII	Vyказuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.	Z	10.0	10.0	0		215		0.73	13881
79111	709		LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ A ODBORNÁ PŘEDNEMOCNICNÍ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MIN., POSKYTOVANÉ LÉKAŘEM RLP		A	15.0	15.0	0		321		0.54	20121
79114	799		ODBORNÁ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MINUT POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE			15.0	15.0	0		301		0.54	12816
79201	799	A	ODBORNÁ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MINUT POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE PŘI CESTĚ PRO PACIENTA DO ZAHRANIČÍ			0.0	15.0	0		128		0.00	42370
79202	799	A	NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ A TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V OBORU SESTRA PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE PŘI CESTĚ PACIENTA DO ZAHRANIČÍ			0.0	15.0	0		49		0.00	0.45
79205	709	A	SIGNÁLNÍ KÓD PRO SEKUNDÁRNÍ PŘEVOZY	Signální kód pro sekundární převozy pacientů. Výkon má pouze informativní charakter bez bodového ohodnocení. Výkon vyказován souběžně s výkonem 79111, případně s 06713.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
79299	709		(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ ČLEMEM VÝJEZDOVÉ SKUPINY ZZS JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	Signální kód pro identifikaci pacienta transportovaného ZZS na základě pozitivní triáže na traumatologické pracoviště (dle Věstníku MZČR č. 6/2008).		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
80021	710		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM			60.0	60.0	0		701		29587	26755
80022	710		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM			30.0	30.0	0		355		0.91	15008
80023	710		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM			15.0	15.0	0		177		0.45	43831
80025	710		MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONFERENCE O PRŮBĚHU LÉČBY	Zhodnocení výsledků diagnostických a léčebných opatření a stanovení dalšího postupu na základě klinického rozboru konkrétního případu celým ošetřujícím týmem za spoluúčasti pacienta. Ostatní zúčastnění odborníci vykáží cílené vyšetření své odbornosti. Po		90.0	60.0	0		784		26330	23833
80027	710		ALGEZIOLOGICKÉ POSOUZENÍ INDIKACE K VÝKONU IMPLANTACE ČI REIMPLANTACE NEUROMODULAČNÍHO SYSTÉMU	Kompletace zdravotnické dokumentace, výsledků povinných vyšetření (praktický lékař, praktický lékař pro děti a dorost, neurolog, neurochirurg, psycholog, psychiatr, klinický imunolog, RTG pracoviště).		60.0	60.0	0		693		29587	23833
80029	710		PROVĚŘENÍ A ÚPRAVA STIMULAČNÍCH HODNOT DLE ANALGETICKÉ ODEZVY U KOMPLETNĚ IMPLANTOVANÉHO SYSTÉMU	Pravidelné měření hodnot parametrů stimulace, eventuálně jejich úprava dle analgetické odezvy pacienta. V případě nefunkčnosti systému diagnostika poruchy a indikace reimplantace.		30.0	30.0	0		405		0.91	33270
80031	710		VEDENÍ PRVNÍ TESTOVACÍ POOPERAČNÍ FÁZE PO ZAVEDENÍ NEUROSTIMULAČNÍ ELEKTRODY A EXTERNALIZOVANÉHO KABELU S PŘIPOJENÍM TESTOVACÍHO KABELU	U pacienta se zavedenou neuromodulační elektrodou po I. fázi implantace nastavení neurostimulačního setu k testové stimulaci.		30.0	30.0	0		435		0.91	44256
80033	710	H	REIMPLANTACE ČÁSTI NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ - GENERÁTOR	Reimplantace nefunkčního neurostimulačního generátoru. Výkon je prováděn v analgosedaci na specializovaném pracovišti při hospitalizaci.	A	90.0	90.0	0		3038		26330	26.96
80035	710	H	REIMPLANTACE ČÁSTI NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ - ELEKTRODY	Reimplantace nefunkční neurostimulační elektrody. Výkon je prováděn pod kontrolou zobrazovacími metodami, které se vyказují samostatně. Je prováděn v analgosedaci na specializovaném pracovišti při hospitalizaci.	A	120.0	120.0	0		3351		22706	28.96
80051	720	A	PRVNÍ VYŠETŘENÍ A ZAVEDENÍ PALIATIVNÍ PÉČE LÉKAŘEM U PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	Výkon je určený pro první vyšetření a zavedení paliativní péče lékaře specialisty v domácím prostředí pacienta.		60.0	60.0	0		701		29587	26755
80052	720	A	VYŠETŘENÍ PACIENTA LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNY V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ			30.0	30.0	0		355		0.91	15008

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
80053	720	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNA	Výkon je určený pro komplexní zhodnocení stavu a vytvoření plánu paliativní péče u pacienta v pokročilém stádiu nevyléčitelného onemocnění.		60.0	60.0	0		701		29587	26755
80054	720	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNA	Výkon je určený pro cílené zhodnocení stavu pacienta a vytvoření plánu paliativní léčby dominantních obtíží.		30.0	30.0	0		355		0.91	15008
80055	720	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNA	Výkon je určený pro zhodnocení stavu pacienta, vývoje zdravotních obtíží, posouzení účinnosti dosavadní paliativní léčby a provedení její úpravy.		15.0	15.0	0		177		0.45	43831
80111	710	A	APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVÉ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU	Výkon zahrnuje aplikace analgetických farmak do kontinuálních katétrů, které jsou zavedeny do různých tělesných kompartmentů.	A	20.0	20.0	0		261		0.60	33970
80113	697	H	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO STIMULACI ZADNÍCH PROVAZCŮ MÍŠNÍCH, PŘÍP. PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘIPOJENÍ ZE VNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	Využití přesně definovaných elektrických impulzů ke stimulaci míchy ke stanovení přesně definovaných analgetických impulzů.	Z	50.0	50.0	0		1779		46419	15.13
80115	697	H	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO STIMULACI MÍCHY (ZADNÍCH PROVAZCŮ), PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	Po zkušebním období a testování stimulace zevním přístrojem, implantace neurostimulátoru k dlouhodobé implantaci do podkoží k aplikaci jasně definovaného elektrického proudu (dle výsledků zkušebního období).	Z	70.0	70.0	0		1597		43160	45992
80117	697	H	IMPLANTACE PODKOŽNÍHO REZERVOÁRU - PROGRAMOVATELNÉ ELEKTRONICKÉ PUMPY - INTRASPINALNĚ ZAVEDENÝM KATÉTREM PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI	Implantace léků k míšním strukturám přes rezervoár a tunelizovaný katétr.	Z	90.0	90.0	0		2090		42982	43055
80119	697	A	PERKUTÁNNÍ VÝKON PRO BOLEST V EPIDURALNÍM PROSTORU NEBO NA MEZIOBRATLOVÉ DESTIČCE S POUŽITÍM NAVIGOVATELNÉHO KATÉTRU	Jedná se o miniinvazivní perkutánní techniku, která umožňuje velmi precizně vizualizovat patologicky poškozený epidurální prostor, identifikovat a odstranit generátor bolesti.	Z	90.0	180.0	0		5099		42982	45.70
80121	697		INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ CT	Perkutánní zavedení jehel (ZUM) k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly CT a neurostimulací.	A	45.0	90.0	0		2905		42827	26.41
80122	697		INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ RTG	Perkutánní zavedení jehel (ZUM) k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly RTG a neurostimulací.	A	30.0	60.0	0		1775		13150	15.99
80123	697		INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ UZ	Perkutánní zavedení jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly (UZ, neurostimulace).	A	30.0	30.0	0		1316		13150	21125
80127	697		RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ CT	Perkutánní zavedení radiofrekvenčních jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly (CT, neurostimulace) s následnou radiofrekvenční léčbou pomocí radiofrekvenční elektrody nebo katétru.	A	60.0	120.0	0		3620		26330	32.68
80128	697		RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ RTG	Perkutánní zavedení radiofrekvenčních jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly (RTG, neurostimulace) s následnou radiofrekvenční léčbou pomocí radiofrekvenční elektrody nebo katétru.	A	45.0	90.0	0		2292		42827	20.28
80129	697		RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ UZ	Perkutánní zavedení radiofrekvenčních jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly (UZ, neurostimulace) s následnou radiofrekvenční léčbou pomocí radiofrekvenční elektrody nebo katétru.	A	45.0	45.0	0		1599		42827	13.60
80200	697		RADIOFREKVENČNÍ MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ VÝKON V LÉČBĚ BOLESTIVÝCH STAVŮ	Výkon se vykazuje při provedení: 1) radiofrekvenční léčby vertebrogení bolesti termoablací nervové tkáně, 2) radiofrekvenční horní hrudní nebo bederní sympatektomie, nebo 3) pulzní radiofrekvence s využitím neuromodulačního efektu radiofrekvenčního..	A	45.0	45.0	0		1296		42827	21094
80900	926		(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN KLINICKY NESTABILNÍHO PACIENTA	VýkonN pro pilotní projekt paliativní péče				0		1161		0.00	22586
80901	926		(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN KLINICKY NESTABILNÍHO PACIENTA SE ZÁVAŽNÝMI SYMPTOMY	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		1452		0.00	14.52
80902	926		(VZP) PRVNÍ VYŠETŘENÍ A ZAVEDENÍ PALIATIVNÍ PÉČE LÉKAŘEM U PACIENTA V TERMINÁLNÍM STAVU V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80903	926		(VZP) VYŠETŘENÍ PACIENTA LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNY V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
80904	926		(VZP) KOMPLEXNÍ ZHODNOCENÍ STAVU PACIENTA A PROPUSTĚNÍ Z PÉČE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80905	926		(VZP) OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP I - 15 MIN	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80906	926		(VZP) OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP II - 30 MIN	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80907	926		(VZP) OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP III - 45 MIN	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80908	926		(VZP) OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP I V- 60 MIN	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80909	926		(VZP) FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - 60 MIN	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80910	926		(VZP) VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ A ZHODNOCENÍ STAVU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80911	926		(VZP) ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80912	926		(VZP) APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80913	926		(VZP) OŠETŘENÍ STOMÍ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80914	926		(VZP) LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80915	926		(VZP) KLYZMA, VÝPLACHY, CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80916	926		(VZP) APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V. UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80917	926		(VZP) NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU NEBO ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO ZAJIŠTĚNÝCH VSTUPŮ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80918	926		(VZP) PROHLÍDKY ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ PROVEDENÁ LÉKAŘEM PALIATIVNÍ PÉČE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80919	926		(VZP) HOSPITALIZACE PACIENTA DO ZAŘÍZENÍ HOSPICOVÉHO TYPU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80920	926		(VZP) EDUKACE RODINY LÉKAŘEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80921	926		(VZP) EDUKACE PACIENTA LÉKAŘEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80922	926		(VZP) TELEFONICKÝ ROZHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80923	926		(VZP) TELEFONICKÝ ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80924	926		(VZP) PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM (NE)PSYCHIATREM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80925	926		(VZP) TELEFONICKÁ KONZULTACE LÉKAŘE MSPP SE SESTROU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80926	926		(VZP) KONZÍLIUM LÉKAŘE MSPP S LÉKAŘEM JINÉHO OBORU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80927	926		(VZP) PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80928	926		(VZP) SONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ BŘICHA A HRUDNÍKU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80929	926		(VZP) NEODKLADNÁ PÉČE LÉKAŘE Á 10 MIN	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80930	926		(VZP) POKHOTOVOST LÉKAŘE MIMO PRACOVÍŠTĚ 24 HOD	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80931	926		(VZP) KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80932	926		(VZP) APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTIUNÁLNÍCH DÁVKOVAČŮ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80933	926		(VZP) I. V., I. M., S. C., I. D. INJEKCE PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80934	926		(VZP) INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANALGEZIE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80935	926		(VZP) OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ, PRŮBĚHU A UKONČENÍ MSPP PRAKTICKÉMU LÉKAŘI	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80936	926		(VZP) EVAKUACE HRUDNÍHO VÝPOTKU NEBO ASCITU ZAVEDENÝM DRÉNEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80937	926		(VZP) PULZNÍ OXYMETRIE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80938	926		(VZP) PŘÍPRAVA A ASISTENCE SESTRY PŘI LÉKAŘSKÝCH VÝKONECH	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
80939	926		(VZP) POKROVOST SESTRY MIMO PRACOVISTE 24 HOD	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80940	926		(VZP) PSYCHOTERAPIE PODPURNÁ POSKYTOVANÁ SESTROU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80941	926		(VZP) TELEFONICKÝ ROZHOVOR SESTRY S RODINOU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80942	926		(VZP) TELEFONICKÝ ROZHOVOR SESTRY S PACIENTEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80943	926		(VZP) EDUKACE PEČUJÍCÍ RODINY SESTROU	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80944	926		(VZP) PŘÍPRAVA LÉKŮ, PŘÍSTROJŮ PRO APLIKACI, DEZINFEKCE A ÚDRŽBA NÁSTROJŮ A PŘÍSTROJŮ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80945	926		(VZP) ZAJIŠTĚNÍ OPIÁTŮ Z AMBULANCE, EVIDENCE DO OPIÁTŮVÉ KNIHY	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80946	926		(VZP) PODÁVÁNÍ KYSLÍKOVÉ TERAPIE (KONCENTRÁTOR KYSLÍKU)	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80947	926		(VZP) LIKVIDACE INFEKČNÍHO MATERIÁLU V SOULADU HER	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80948	926		(VZP) KONZULTACE LÉKAŘE S OŠETŘUJÍCÍ SESTROU - ZHODNOCENÍ STAVU PACIENTA V RÁMCI VLASTNÍHO OŠETŘOVATELSKÉHO TÝMU U PACIENTA NEBO VE ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80949	926		(VZP) TÝDENNÍ KOMPLEXNÍ HODNOCENÍ STAVU PACIENTA V RÁMCI MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU MSPP VE ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80950	926		(VZP) HOSPITALIZACE PACIENTA DO ZAŘÍZENÍ NÁSLEDNÉ PÉČE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80951	926		(VZP) HOSPITALIZACE PACIENTA DO ZAŘÍZENÍ AKUTNÍ PÉČE	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80952	926		(VZP) UKONČENÍ PÉČE NA ŽÁDOST PACIENTA ČI RODINY	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80953	926		(VZP) UKONČENÍ PÉČE POSKYTOVATELEM	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80954	926		(VZP) ČAS STRÁVENÝ LÉKAŘEM NA CESTĚ (Á 10 MIN)	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
80955	926		(VZP) ČAS STRÁVENÝ SESTROU NA CESTĚ (Á 10 MIN)	Výkon pro pilotní projekt paliativní péče				0		0		0.00	0.00
81021	801		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM BIOCHEMIKEM	Komplexní vyšetření provedené klinickým biochemikem hrazeno pouze ve specializovaných metabolických poradnách nebo při konziliárním vyšetření.		60.0	60.0	0		693		29587	23833
81022	801		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM BIOCHEMIKEM	Cílené vyšetření pacienta při konkrétních obtížích provedené klinickým biochemikem ve specializovaných metabolických poradnách nebo v rámci konzilia.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
81023	801		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM BIOCHEMIKEM	Kontrolní vyšetření k posouzení zdrav. stavu pacienta provedené klinickým biochemikem ve specializovaných metabolických poradnách nebo při konziliu.		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
81111	801		A L T STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace ALT v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27		0.06	0.21
81113	801		A S T STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace AST v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27		0.06	0.21
81115	801		ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	Urgentní stanovení koncentrace albuminu v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		23		0.06	0.17
81117	801		AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace alfa-amylázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		54		0.06	0.48
81119	801		AMONIAK STATIM	Urgentní stanovení koncentrace amoniaku.		4.0	0.5	0		89		0.12	0.77
81121	801		BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkového bilirubinu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		24		0.06	0.18
81123	801		BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace konjugovaného bilirubinu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		23		0.06	0.17
81125	801		BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkové bílkoviny na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		22		0.06	0.16
81127	801		BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	Urgentní provedení průkazu bílkoviny v moči.		2.0	2.0	0		11		0.06	0.05
81129	801		BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace bílkoviny v moči, výpotku nebo likvoru.		4.0	0.5	0		31		0.12	0.19
81131	801		HYDROXYBUTYRÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace HBDH na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		36		0.06	0.30
81135	801		SODÍK STATIM	Urgentní stanovení koncentrace sodného kationtu.		4.0	0.5	0		30		0.12	0.18

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81137	801		UREA STATIM	Urgentní stanovení koncentrace močoviny v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27		0.06	0.21
81139	801		VÁPNIK CELKOVÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkového vápníku v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		29		0.06	0.23
81141	801		VÁPNIK IONIZOVANÝ STATIM	Urgentní stanovení vápenatého kationtu v séru.		4.0	0.5	0		57		0.12	0.45
81143	801		LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace LD v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		33		0.06	0.27
81145	801		DRASLÍK STATIM	Urgentní stanovení draselného kationtu.		4.0	0.5	0		30		0.12	0.18
81147	801		FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace ALP v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27		0.06	0.21
81149	801		FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace anorganického fosforu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		26		0.06	0.20
81153	801		GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace GMT v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		31		0.06	0.25
81155	801		GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace glukózy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		23		0.06	0.17
81157	801		CHLORIDY STATIM	Urgentní stanovení koncentrace chloridů na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		22		0.06	0.16
81159	801		CHOLINESTERÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace pseudocholinesterázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		26		0.06	0.20
81161	801		AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace pankreatické alfa-amylázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		68		0.06	0.62
81163	801		KETOLÁTKY STATIM	Urgentní stanovení koncentrace ketolátek v séru.		4.0	0.5	0		35		0.12	0.23
81165	801		KREATINKINÁZA (CK) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace CK v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		45		0.06	0.39
81167	801		KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace izoenzymu CK-MB na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		62		0.06	0.56
81169	801		KREATININ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace kreatininu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		25		0.06	0.19
81171	801		KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace mléčné kyseliny v séru.		4.0	0.5	0		62		0.12	0.50
81173	801		LIPÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace lipázy.		2.0	0.5	0		84		0.06	0.78
81175	801		HCG STATIM	Urgentní stanovení choriogonadotropinu v séru.		2.0	2.0	0		137		0.06	10959
81211	801		GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	Glukóza a ketony v moči kvalitativně. Výkon nelze kombinovat s výkonem 81347, 09123.		2.0	2.0	0		13		0.06	0.07
81217	801		CYSTIN V MOČI KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení celkového cystinu v moči.		20.0	5.0	0		547		0.60	30773
81219	801	A	pH MOČE	Stanovení pH-metrem.		2.0	2.0	0		17		0.06	0.11
81221	801		POTNÍ TEST	Kvantitativní stanovení sodíku a chloridů v potu.		2.0	1.0	0		162		0.06	20455
81223	801		SPEKTROFOTOMETRIE BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Absorbční křivka plodové vody, séra, moči ev. CSF.		2.0	1.0	0		29		0.06	0.23
81227	801		PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	1.0	0		394		0.06	32203
81229	801		FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	Semikvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		210		0.06	42827
81231	801		METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	Heparinizovaná plná krev kapilární nebo žilní s chelatonátem draselným.		10.0	1.0	0		82		0.30	0.52
81233	801		KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ	Stanovení v plně citrátové krvi.		2.0	1.0	0		46		0.06	0.40
81235	801		TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	Kvantitativní imunochemické vyšetření.		2.0	1.0	0		495		0.06	32599
81237	801		TROPONIN - T NEBO I ELISA	Kvantitativní stanovení.		2.0	2.0	0		988		0.06	29830
81239	801		ANALÝZA MOČE MIKROSKOPICKY VE FÁZOVÉM KONTRASTU	Vyšetření morfologie erytrocytů po předchozím chemickém vyšetření moče a močového sedimentu.		5.0	1.0	0		25		0.15	0.10
81241	801		SÍRANY ANORGANICKÉ V MOČI	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		34		0.06	0.28
81245	801		POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU			2.0	0.5	0		19		0.06	0.13
81247	801		BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		30		0.06	0.24
81249	801		CEA (MEIA)	Stanovení karcinoembryonálního antigenu.		2.0	1.0	0		331		0.06	45717
81251	801		SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	Stanovení podmínek odběru do jednocelové odběrové nádoby s akcelerátorem a dělicím gelem.		2.0	0.5	0		28		0.06	0.22
81257	801		HLINÍK - ULTRASTOPOVÉ STANOVENÍ V SÉRU	Ultrastopové stanovení dialyzovaných pacientů.		2.0	1.0	0		262		0.06	20486
81261	801		IZOLACE LEUKOCYTŮ PERIFERNÍ KRVE PRO ENZYMOVOU DIAGNOSTIKU DPM (DĚDIČNÉ PORUCHY METABOLISMU)			2.0	0.5	0		50		0.06	0.44

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81263	801		STANOVENÍ SUKCYNYLACETONU V TĚLESNÝCH TEKUTINÁCH	Kvantitativní enzymové stanovení.		10.0	10.0	0		153		0.30	43466
81265	801		VYŠETŘENÍ DPM - STANOVENÍ AKTIVIT ENZYMŮ TECHNIKOU VYSOCE ÚČINNÉ KAPALINOVÉ CHROMATOGRÁFIE - HPLC (HYPOXANTHINGUANIN-FOSFORIBOSYLTRANSFERÁZA, ADENOSINDEAMINÁZA AJ.)	Analýza HPLC po předchozí enzymové reakci.		10.0	10.0	0		1093		0.30	21824
81269	801		ANGIOTENSIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM V SÉRU (ACE)	Stanovení enzymové aktivity angiotensin konvertujícího enzymu.		2.0	0.5	0		216		0.06	43010
81275	801		PRŮKAZ MAKROAMYLÁZOVÉHO KOMPLEXU	Průkaz makroamylázového komplexu gelovou filtrací na tenké vrstvě nebo elektroforeticky.		7.0	4.0	0		97		0.21	0.74
81289	801		LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	Lipáza - metoda s chromogenním substrátem, stanovení v séru, plasmě.		2.0	0.5	0		202		0.06	35065
81293	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ SELENU V SÉRU, MOČI, VLASECH	Spektrofluorimetrické stanovení komplexu Se-DAN po destrukci organické matrice mokřím spálením, redukcí Se6+ na Se4+ a vyvázáním rušících iontů.		60.0	30.0	0		713		29587	42125
81295	801		STANOVENÍ INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 1 (IGF BP - 1)	Stanovení IGF BP - 1 v lidském séru nebo plasmě, event. v jiných biolog. tekutinách imunoenzymat. metodou pomocí komerčních souprav.		5.0	1.0	0		597		0.15	30072
81313	801		VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vizuální zhodnocení před a po centrif., centrifugace, Pandeyho reakce, kvalitativní vyšetř. hemoglobinu, vyšetř. celkové bílkov., cukru, vyhodnocení.		15.0	15.0	0		145		0.45	0.94
81315	801		REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Diferenciace derivátů krevních barviv v mozkomíšním moku k rozlišení patologického nebo arteficiálního krvácení.		10.0	1.0	0		80		0.30	0.50
81317	801		INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 3 (IGF BP - 3)	Stanovení IGF BP-3 v lidském séru nebo plasmě, eventuelně v jiných biologických tekutinách radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav. (sériové stanovení pro 25 pacientů)		90.0	13.0	0		1784		26330	42870
81319	801		STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU RŮSTOVÉHO HORMONU (GH-BP)	Analýza vazebného proteinu růstového hormonu je založená na vazebnosti růstového hormonu k vlastního vazebnému proteinu, který je přítomen v séru.		65.0	13.0	0		482		35065	28887
81321	801		STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU VITAMÍNU D (D BP)	Stanovení vazebného proteinu vitamínu D v séru, plasmě nebo moči imunochemickou metodou komerčním kitem.		40.0	8.0	0		1256		44197	11628
81323	801		ADENOSINDEAMINÁZA	Adenosideamináza - stanovení v erytrocytech.		2.0	0.5	0		135		0.06	47119
81325	801		ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	Sediment močový kvantitativní (Hamburger).		2.0	0.5	0		31		0.06	0.25
81327	801		ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	Semikvantitativní průkaz v moči.		2.0	0.5	0		67		0.06	0.61
81329	801		ALBUMIN (SÉRUM)	Kvantitativní stanovení na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		15		0.03	0.12
81331	801		ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		191		0.06	31048
81337	801	A	A L T	Alaninaminotransferáza v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18		0.03	0.15
81339	801		AMINOKYSELINY STANOVENÍ CELKOVÉHO SPEKTRA V BIOLOGICKÝCH TEKUTINÁCH KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení celkového spektra 20 aminokyselin volných nebo vázaných kapalinovou chromatografií. Typ automat. analyzátoru není rozhodující, náklady HPLC, klasickou LC nebo GC jsou přibližně rovnocenné.		20.0	15.0	0		653		0.60	31898
81341	801		AMONIAK	Amoniak - stanovení v plasmě.		2.0	0.5	0		82		0.06	0.76
81345	801		AMYLÁZA	Amyláza - stanovení v séru a moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		37		0.03	0.34
81347	801	A	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	Chemické vyšetření moče a mikroskop. vyš. sedimentu.		2.0	2.0	0		31		0.06	0.25
81349	801		ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	Žaludeční obsah - titrační analýza.		5.0	1.0	0		31		0.15	0.16
81351	801		ANDROSTENDION	Kvantitativní stanovení v séru, ev. plasmě.		5.0	3.0	0		264		0.15	17564
81353	801		ANGIOTENSIN	Stanovení angiotensinu I, jako ukazatele plazmatické reninové aktivity.		5.0	3.0	0		254		0.15	13912
81355	801		APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	Apolipoproteiny AI nebo B - stanovení v séru.		2.0	0.5	0		205		0.06	36161
81357	801	A	A S T	Aspartátaminotransferáza v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18		0.03	0.15
81359	801		BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	Kvalitativní orientační termoprecipitační test.		2.0	0.5	0		14		0.06	0.08
81361	801	A	BILIRUBIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		16		0.03	0.13
81363	801		BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		15		0.03	0.12
81365	801	A	BÍLKOVINY CELKOVÉ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		15		0.03	0.12
81367	801	A	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	Průkaz bílkovin v moči.		2.0	2.0	0		12		0.06	0.06

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81369	801		BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	Stanovení bílkovin v moči, likvoru, výpotku.		2.0	0.5	0		21		0.06	0.15
81371	801		BETA - KAROTEN	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		21		0.06	0.15
81373	801		KYSELINA CITRONOVÁ	Kyselina citronová v moči kvantitativně.		2.0	0.5	0		119		0.06	41275
81375	801		KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	Kryoglobuliny kvantitativně v séru.		5.0	0.5	0		28		0.15	0.13
81377	801		SACHARIDY TENKOVŘSTVENOU CHROMATOGRÁFÍ V MOČI	Kvalitativní průkaz sacharidů.		2.0	1.0	0		266		0.06	21947
81379	801		CYSTIN V MOČI KVALITATIVNĚ	Cystin v moči kvalitativně - průkaz.		2.0	0.5	0		12		0.06	0.06
81383	801		LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		22		0.03	0.19
81385	801		LAKTÁTDEHYDROGENÁZA - IZOENZYMY	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1.0	0		95		0.06	0.89
81387	801		KYSELINA DELTA-AMINOLEVULOVÁ	Kyselina delta-aminolevulová - stanovení v moči.		2.0	0.5	0		74		0.06	0.68
81389	801		DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)	Stanovení DHEA-S v séru ev. plasmě.		2.0	3.0	0		146		0.06	14246
81391	801		DISACHARIDY	Kvantitativní chromatografické stanovení.		2.0	1.0	0		230		0.06	45323
81393	801	A	DRASLÍK	Stanovení draslíku v séru, moči a ostatních tělních tekutinách.		2.0	0.5	0		22		0.06	0.16
81395	801		ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	Elektroforetická separace bílkovin moči nebo likvoru.		2.0	1.0	0		355		0.06	17958
81397	801		ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1.0	0		63		0.06	0.57
81399	801		ESTRIOL VOLNÝ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		131		0.06	45658
81411	801		ESTROGENY CELKOVÉ	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	3.0	0		158		0.15	15342
81413	801		FENYLALANIN	Fenylalanin - kvantitativní stanovení v séru/moči.		2.0	0.5	0		213		0.06	42918
81415	801		FENYLKETONY V MOČI	Fenylketony v moči - kvalitativní průkaz.		2.0	0.5	0		13		0.06	0.07
81419	801		FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		28		0.03	0.25
81421	801	A	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18		0.03	0.15
81423	801		FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1.0	0		310		0.06	42828
81425	801		FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	Fosfatáza kyselá - prostatická stanovení v séru/plasmě.		2.0	2.0	0		66		0.06	0.59
81427	801		FOSFOR ANORGANICKÝ	Stanovení v séru, moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		17		0.03	0.14
81429	801		FRUKTÓZA	Fruktóza - stanovení v séru, plasmě, krvi.		5.0	1.0	0		93		0.15	0.78
81431	801		GALAKTÓZA	Kvantitativní stanovení v plné krvi ev. moči.		5.0	1.0	0		97		0.15	0.82
81433	801		GALAKTOSA-1-FOSFÁTURIDYLTRANSFERÁZA	Galaktosa-1-fosfáturidyltransferáza v erythrocytech.		20.0	5.0	0		560		0.60	35886
81435	801	A	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		21		0.03	0.18
81439	801	A	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	Krev, sérum, moč, jiný materiál na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		15		0.03	0.12
81443	801		GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	Glukozový toleranční test (jen podání testačního nápoje).		2.0	0.5	0		43		0.06	0.37
81447	801		GLYKOVANÉ PROTEINY	Glykované proteiny - stanovení v séru (fruktosamin).		2.0	0.5	0		107		0.06	42736
81449	801		GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	Glykovaný hemoglobin - HbA1 stanovení v plné krvi.		2.0	2.0	0		205		0.06	35796
81451	801		HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	Spektrofotometrické stanovení, umožňuje souběžně určit hemoglobin a bilirubin (jako albumin - bilirubinový komplex).		10.0	1.0	0		64		0.30	0.34
81457	801		KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		101		0.06	0.95
81461	801		HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru ev. moči.		30.0	5.0	0		483		0.91	32933
81463	801		KYSELINA HOMOGENTISOVÁ - PRŮKAZ V MOČI	Kvalitativní průkaz homogentisové kyseliny v moči.		2.0	0.5	0		12		0.06	0.06
81465	801		HOŘČÍK	Kvantitativní stanovení hořčiku v séru, plasmě, moči nebo jiných tekutinách na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		20		0.03	0.17
81469	801	A	CHLORIDY	Kvantitativní stanovení v séru, moči, příp. v jiných biologických materiálech na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		15		0.03	0.12
81471	801	A	CHOLESTEROL CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		23		0.03	0.20
81473	801		CHOLESTEROL HDL	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		50		0.06	0.44
81475	801		CHOLINESTERÁZA	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		17		0.03	0.14
81479	801		CLEARANCE INULINOVÁ	Pouze stanovení inulinu a výpočty.		2.0	0.5	0		245		0.06	14277
81481	801		AMYLÁZA PANKREATICKÁ	Stanovení aktivity izoenzymu na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		47		0.03	0.44
81483	801		KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	Orientační analýza.		3.0	0.5	0		89		0.09	0.80
81485	801		KONKREMENT MOČOVÝ - KVANTITATIVNÍ ANALÝZA	Včetně analýzy krystalových fází.		30.0	20.0	0		424		0.91	45717
81487	801		KARNITIN	Karnitin - stanovení v séru ev. moči.		20.0	5.0	0		347		0.60	31079
81489	801		KATECHOLAMIN A JEHO METABOLITY	Kvantitativní stanovení v moči.		30.0	5.0	0		295		0.91	42768
81491	801		KETOLÁTKY	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		2.0	0.5	0		26		0.06	0.20

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81493	801		KREATIN	Kvantitativní stanovení v séru a moči.		5.0	0.5	0		54		0.15	0.39
81495	801		KREATINKINÁZA (CK)	Stanovení celkové v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		30		0.03	0.27
81497	801		KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	Stanovení izoenzymu CK-MB v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		42		0.03	0.39
81499	801	A	KREATININ	Stanovení v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		17		0.03	0.14
81511	801		CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	Výpočet bez stanovení kreatininu.		2.0	0.5	0		8		0.06	0.02
81513	801		CLEARANCE KREATININU DÉLENÁ	Výpočet bez stanovení kreatininu.		5.0	0.5	0		17		0.15	0.02
81517	801		KYSELINA HIPPUROVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	0.5	0		30		0.15	0.15
81521	801		LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	Laktát (kyselina mléčná) v séru a v mozkomíšním moku.		2.0	0.5	0		53		0.06	0.47
81523	801	A	KYSELINA MOČOVÁ	Stanovení v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		22		0.03	0.19
81527	801		CHOLESTEROL LDL	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		60		0.06	0.54
81533	801		LIPÁZA	Lipáza - turbidimetrické stanovení v séru, plasmě.		2.0	0.5	0		84		0.06	0.78
81537	801		LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	Separace a stanovení frakcí.		5.0	1.0	0		97		0.15	0.82
81541	801		LIPOPROTEIN - Lp (a)	Kvantitativní stanovení.		2.0	2.0	0		61		0.06	0.54
81543	801		VOLNÉ MASTNÉ KYSELINY	Volné mastné kyseliny - stanovení v séru.		2.0	0.5	0		119		0.06	41275
81545	801		MĚĎ	Stanovení mědi v séru ev. moči.		4.0	0.5	0		86		0.12	0.74
81547	801		MELANIN V MOČI	Kvalitativní průkaz.		2.0	0.5	0		25		0.06	0.19
81549	801		MUKOPOLYSACHARIDY	Mukopolysacharidy - stanovení v moči.		2.0	0.5	0		112		0.06	42887
81555	801		N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG)	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		148		0.06	15342
81557	801		N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG) - IZOENZYMY	Kvantitativní stanovení NAG izoenzymů.		2.0	1.0	0		320		0.06	41699
81561	801		PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	Průkaz hemoglobinu ve stolici pseudoperoxidázovou reakcí.		2.0	2.0	0		61		0.06	0.55
81563	801		OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	Stanovení osmolality v séru, moči popř. jiných tělních tekutinách.		2.0	0.5	0		12		0.06	0.06
81567	801		OXALÁTY	Oxaláty - kvantitativní vyšetření v moči.		2.0	0.5	0		151		0.06	16438
81569	801		OXYTOCIN	Kvantitativní stanovení v plasmě, ev. moči.		2.0	2.0	0		216		0.06	42980
81573	801		PANDYHO ZKOUŠKA	Kvalitativní průkaz v mozkomíšním moku.		1.0	0.5	0		7		0.03	0.04
81577	801		PORFOBILINOGEN	Porfobilinogen - kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		22		0.06	0.16
81579	801		PORFYRINY PRŮKAZ	Orientační průkaz v moči.		2.0	0.5	0		10		0.06	0.04
81581	801		PORFYRINY CELKOVÉ	Orientační průkaz v moči.		5.0	0.5	0		33		0.15	0.18
81585	801		ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	Acidobazická rovnováha - vyšetření pH, pCO ₂ a PO ₂ v krvi.		4.0	2.0	0		73		0.12	0.60
81587	801		KYSELINA PYROHROZNOVÁ (PYRUVÁT)	Kvantitativní stanovení v krvi.		4.0	0.5	0		82		0.12	0.70
81593	801	A	SODÍK	Stanovení sodíku v séru, moči a ostatních tělních tekutinách.		2.0	0.5	0		20		0.06	0.14
81611	801	A	TRIACYLGLYCEROLY	Stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		28		0.03	0.25
81613	801		TRYPSIN, CHYMOTRYPSIN V DUODENÁLNÍ ŠTÁVĚ	Jen laboratorní stanovení.		4.0	0.5	0		152		0.12	14611
81617	801		TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	Mikroskopické kvalitativní vyšetření.		2.0	0.5	0		31		0.06	0.25
81621	801	A	UREA	Stanovení močoviny v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18		0.03	0.15
81623	801		KYSELINA VANILMANDLOVÁ	Semikvantitativní stanovení v moči.		35.0	20.0	0		305		42887	33239
81625	801		VÁPŇÍK CELKOVÝ	Stanovení Ca v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		19		0.03	0.16
81627	801		VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	Stanovení ionizovaného vápníku v séru ev. plasmě.		2.0	0.5	0		45		0.06	0.39
81629	801		VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	Stanovení vazebné kapacity železa v séru nebo plasmě.		2.0	0.5	0		78		0.06	0.72
81631	801		VITAMIN A	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		30.0	6.0	0		278		0.91	31048
81633	801		VITAMIN C	Kvantitativní stanovení kyseliny askorbové v séru.		2.0	0.5	0		22		0.06	0.16
81635	801		VITAMIN E	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		30.0	6.0	0		276		0.91	30317
81637	801		CHOLESTEROL VLDL	Kvantitativní stanovení VLDL - cholesterolu v séru.		4.0	0.5	0		69		0.12	0.57
81639	801		XYLOZOVÝ TEST	Kvantitativní stanovení v krvi/moči po zátěži xylozou.		2.0	0.5	0		341		0.06	12844
81641	801		ŽELEZO CELKOVÉ	Stanovení koncentrace železa v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		19		0.03	0.16
81643	801		ZINEK	Stanovení zinku v séru nebo moči.		5.0	1.0	0		100		0.15	0.85
81645	801		SCREENINGOVÁ VYŠETŘENÍ DPM (DĚDIČNÝCH PORUCH METABOLISMU) ZÁKLADNÍ: BRAND, PENROSE, DNPH AJ: KALKULOVÁNA BRANDOVA ZKOUŠKA NA CYSTIN	Kvalitativní vyšetření v moči.		2.0	0.5	0		13		0.06	0.07

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81651	801		VYŠETŘENÍ DĚDIČNÝCH PORUCH METABOLISMU (DÁLE DPM) TLC TENKOVrstvenou chromatografií NEBO ELEKTROFORESOU: GLYKOSAMINOGLYKANY (DÁLE GAG), OLIGOSACHARIDY, SACHARIDY, GALAKTOSA, GALAKTOSA-L-FOSFÁT	Orientační vyšetření v moči.		5.0	5.0	0		108		0.15	0.91
81655	801		VYŠETŘENÍ DP - FOTOMETRICKÉ ČI FLUORIMETRICKÉ VYŠ. - JEDNOTLIVÉ METABOLITY (GALAKTOSO-L-FOSFÁT, KYS. OROTOVÁ, AJ.)	Kvantitativní vyšetření v krvi.		5.0	1.0	0		569		0.15	19845
81657	801		VYŠETŘENÍ DPM STANOVENÍM METABOLITŮ PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ (VLCFA, KYS. FYTANOVÁ A JINÉ) KALKULOVÁNO VYŠETŘENÍ VLCFA	Velmi dlouhé mast. kyseliny (VLCFA) se stanovují v séru, fibroblastech nebo erytrocytech po jejich hydrolyze z triacylglycerolů a následném převedení na methylestery. Vyšetření se používá pro diagnostiku peroximál. onemoc. a pro monitorov. jejich léčby.		20.0	10.0	0		280		0.60	42401
81659	801		VYŠETŘENÍ DPM, STANOVENÍ METABOLITU PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ	Stanovení galaktitolu ve vzorcích moče a séra pomocí plynové chromatografie.	15.0	12.0	0			295		0.45	16469
81661	801		VYŠETŘENÍ DPM, STANOVENÍ METABOLITŮ PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ V KOMBINACI S HMOTNOSTÍ SPEKTROMETRIÍ (GC-MS).	Vyšetření profilu org. kyselin pomocí GC/MS. Kalkulováno pro org. kyseliny - hodnocení kvalitativní i kvantitativní.	20.0	10.0	0			460		0.60	35125
81663	801		STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	Kvantitativní stanovení v moči.	50.0	30.0	0			577		18629	41730
81665	801		VYŠ. DPM - AKTIVITA LYZOSOMÁLNÍCH ENZYMŮ S NERADIOAKTIVNÍM SUBSTRÁTEM	V krevních buňkách, v tkáňových kulturách fibroblastů, v amniových aj. buňkách, v biotických vzorcích tkání, v krevním séru.	90.0	75.0	0			1689		26330	13.87
81667	801		VYŠ. DPM - AKTIVITA LYZOSOMÁLNÍCH ENZYMŮ S RADIOAKTIVNÍM SUBSTRÁTEM	Kvantitativní v krevních buňkách, v tkáňových kulturách fibroblastů, v amniových a j. buňkách, v biotických vzorcích tkání, v krevním séru.	90.0	75.0	0			2710		26330	42971
81675	801		MIKROALBUMINURIE	Kvantitativní stanovení albuminu v moči sbírané za definované období.	2.0	0.5	0			127		0.06	44197
81677	801		HEMOSIDERIN V MOČI	Průkaz v močovém sedimentu.	5.0	1.0	0			23		0.15	0.08
81679	801		1,25-DIHYDROXYVITAMIN D (1,25 (OH)2D)	Vyšetření 1,25 (OH) D v lidském séru radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.	65.0	13.0	0			1768		35065	15.65
81681	801		25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	Stanovení 25 OHD v lidském séru radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.	65.0	13.0	0			1463		35065	22251
81683	801		CHYLOMIKRONOVÝ TEST	Vizuální hodnocení v séru.	1.0	0.5	0			6		0.03	0.03
81685	801		DEHYDROEPIANDROSTERON NEKONJUGOVANÝ	Kvantitativní stanovení.	2.0	1.0	0			121		0.06	42005
81687	801		DIHYDROTESTOSTERON	Imunoanalytické (radioimunologické nebo enzymoimunologické LD stanovení dihydrotestosteronu v plasmě nebo v séru, využívající extrakce a chemické mikroreakce pro zvýšení specifity.	15.0	5.0	0			294		0.45	16834
81689	801		JODURIE (STANOVENÍ JÓDU V MOČI)	Provádí se in vitro.	30.0	30.0	0			242		0.91	16072
81693	801		PORFYRINY V MOČI - UROPORFYRIN A KOPROPORFYRIN	Kvantitativní stanovení.	2.0	0.5	0			42		0.06	0.36
81695	801		PORFYRINY VE STOLICI	Kvantitativní stanovení proto -koproporfyriinů jako součásti diferenciální diagnostiky porfyrií	130.0	75.0	0			1185		34029	22828
81697	801		PORFobilinogen v moči ORIENTAČNĚ	Kvalitativní průkaz porfobilinogenu v moči.	1.0	0.5	0			17		0.03	0.14
81699	801		STANOVENÍ IGF- I (INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR)	Stanovení IGF- I v lidském séru nebo plasmě, eventuelně v jiných biologických tekutinách radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.	65.0	13.0	0			870		35065	24624
81701	801		DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - ANALYTICKÁ ČÁST	Dechový test s 13C-ureou je globálním neinvazivním testem k diagnostice infekce Helicobacter pylori. Test má dvě fáze. V první části je vlastní test proveden v ordinaci vyšetřujícího (ošetřujícího) lékaře. Vzorky vydechnutého vzduchu jsou odeslány poštou	40.0	10.0	0			515		44197	32933
81703	801		CYSTATIN C	Kvantitativní stanovení na automatickém analyzátoru.	1.0	0.5	0			277		0.03	27061
81705	801		STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ACETYLCHOLINOVÝM RECEPTORŮM (ACHR)	Stanovení protilátek proti AchR je indikováno při podezření na myastemia gravis, kdy jejich senzitivita je mezi 75-95 %. Klinická specifita u myastemia gravis je skoro 100%. Stanovení protilátek proti AchR slouží také k určení závažnosti průběhu tohoto o	4.0	4.0	0			339		0.12	45717

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81707	801		CHORIOGNADOTROPIN V SÉRU - VOLNÁ \BETA - PODJEDNOTKA	Imunoanalytické kvantitativní stanovení volné \beta - podjednotky choriogonadotropinu v séru s využitím odpovídajícího zařízení, která je doporučena jako významný marker zvýšeného rizika Downovy choroby v I. trimestru těhotenství.		2.0	1.0	0		392		0.06	31107
81715	801		STANOVENÍ KONCENTRACE MYELIN BASICKÉHO PROTEINU V LIKVORU A SÉRU	Myelinový základní protein (MBP) tvoří asi 30% proteinové komponenty myelinu CNS. MBP je diagnostický parametr pro určení aktivity demyelinizace. Je markerem akutní cerebrální ischemie a aktivity RS		4.0	4.0	0		309		0.12	34731
81717	801		STANOVENÍ KONCENTRACE PROTEINU S-100B (S-100BB, S-100 \beta) V SÉRU A V LIKVORU	Stanovení S-100b v likvoru a séru u pacientů s rozsáhlým poškozením mozku lze použít jako validační prognostický faktor a opakovaným stanovením S-100b monitorovat průběh onemocnění. S-100b lze využít i jako citlivého markeru pro rozsah hypoxického poškození		4.0	4.0	0		464		0.12	18354
81718	801		STANOVENÍ PROSTATICKÉHO SPECIFICKÉHO ANTIGENU (p2PSA) V LIDSKÉM SÉRU	Imunoanalytické stanovení p2PSA v lidském séru pro výpočet indexu PHI určující riziko výskytu karcinomu prostaty.		5.0	2.0	0		717		0.15	42742
81719	801		METANEFRIKY KVANTITATIVNĚ SOUČASNĚ V KRVI A V MOČI	Extrakce metanefrinů z biologické matrice chromatografií na iontoměničích a následně kvantitativní stanovení vysokoúčinnou kapalinovou chromatografií. Koncentrace metanefrinů patří mezi základních diagnostických parametry, které slouží k včasné diagnostice		60.0	20.0	0		1104		29587	43078
81721	801		IMUNOTURBIDIMETRICKÉ A/NEBO IMUNONEFELOMETRICKÉ STANOVENÍ STFR V SÉRU NEBO PLAZMĚ	Stanovení solubilního transferinového receptoru (sTfR) má velký klinický přínos pro diagnostiku a diferenciální diagnostiku anémií z nedostatku železa		2.0	1.0	0		313		0.06	42889
81723	801		ENZYMOVÉ STANOVENÍ ETANOLU V KRVI PRO KLINICKÉ POUŽITÍ			2.0	1.0	0		230		0.06	44958
81725	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ELASTÁSY 1 (PANKREATICKÉHO ENZYMU NEPODLÉHAJÍCÍMU PROTEOLYTICKÝM ENZYMŮM ZAŽIVACÍHO TRAKTU) SPECIFICKÝM ELISA TESTEM	Vyšetření se provádí u pacientů s cystickou fibrózou, stavech po resekci pankreatu a chronické pankreatitidy.		9.0	2.0	0		516		0.27	32234
81727	801		PEPSINOGEN I (PGI) V SÉRU	Imunoanalytické kvantitativní stanovení pepsinogenu I v krevním séru		20.0	4.0	0		378		0.60	42430
81729	801		PAPP - A (TĚHOTENSKÝ PLASMATICKÝ PROTEIN - A)	Imunoanalytické kvantitativní stanovení PAPP - A, který je nezbytný pro screening vrozených vývojových vad v prvním trimestru těhotenství		20.0	4.0	0		400		0.60	13940
81731	801		STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	Imunoanalytické stanovení natriuretického peptidu v diagnostice srdečního selhávání z indikace kardiologa, na odpovídajícím detekčním zařízení.		10.0	2.0	0		853		0.30	44774
81733	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	Kvantitativní imunochemická analýza vzorku stolice s detekcí lidského hemoglobinu. Nejedná se o rutinní screeningové vyšetření ale o specifickou detekci lidského hemoglobinu ve stolici vhodné pro diferenciální diagnostiku.		6.0	1.0	0		103		0.18	0.84
81735	801	H	STANOVENÍ PRESEPSINU (SUBTYP SOLUBILNÍHO CD 14)	Stanovení koncentrace presepsinu (subtyp solubilního CD14) v plné krvi nebo plazmě chemiluminiscenčním stanovením na automatickém analyzátoru.		3.0	3.0	0		533		0.09	44682
81737	801	A	STANOVENÍ HER-2/NEU V SÉRU	Kvantitativní stanovení HER-2/neu v séru slouží ke stanovení koncentrace HER-2/neu prot. v séru pac. hodnoty lze použít při sledování pac. s metast. rakovinou prsu, při vých. konc. HER-2/neu v séru >15ng/ml, pro upozornění na prog. choroby. Optimal. léč. Rakov.		5.0	4.0	0		1910		0.15	18.93
81739	801		STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	Imunoanalytické stanovení placentárního růstového faktoru (PIGF) v lidském séru nebo plazmě pro diagnostiku rizika výskytu preeklampsie.		5.0	2.0	0		930		0.15	41883
81741	801		STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	Imunoanalytické stanovení koncentrace solubilního faktoru podobného tyrozinokináze 1 (sFlt-1) pro diagnostiku preeklampsie.		5.0	2.0	0		932		0.15	42614
81747	801		VYŠETŘENÍ TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPECTROMETRIÍ PRO NOVOROZENECKÝ SCREENING DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Stanovuje koncentrace aminokyselin, volného karnitinu a acylkarnitinů v krvi z krevních papírků a umožňuje diagnostiku některých aminoacidopatií, poruch beta-oxidace mastných kyselin a organických acidemii. Lze vykázat v případě absence čísla pojistěnce		7.0	2.0	0		187		0.21	23743

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
81749	801		VYŠETŘENÍ TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIÍ PRO SELEKTIVNÍ SCREENING DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Stanovuje koncentrace aminokyselin, volného karnitinu a acylkarnitinů v krvi z krevních papírků a umožňuje diagnostiku některých aminoacidopatií, poruch beta-oxidace mastných kyselin a organických acidémií.		7.0	2.0	0		187		0.21	23743
81751	801		EXPERTIZA PRO LABORATORNÍ DIAGNOSTIKU DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Diferenciálně diagnostická rozvaha z hlediska laboratorní diagnostiky dědičných metabolických poruch u pacienta na základě dostupných klinických informací a výsledků laboratorních a jiných vyšetření, indikace laboratorních vyšetření, biochemická interpre		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
81753	801		VYŠETŘENÍ AKTIVITY BIOTINIDÁZY V RÁMCI NOVOROZENECKÉHO SCREENINGU S FLUORESCENČNÍ DETEKČÍ	Stanovení aktivity biotinidázy v suché krevní kapce speciálním kitem. Jedná se o semikvantitativní fluorimetrickou metodu, kdy enzym biotinidáza v krvi katalyzuje přeměnu biotin 6-aminoquinolin na fluorescenční produkt 6-aminoquinolin, jehož excitace ..		5.0	5.0	0		93		0.15	0.75
81755	801		VYŠETŘENÍ METABOLITŮ KAPALINOVOU CHROMATOGRAFIÍ S TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIÍ PRO SELEKTIVNÍ A DRUHODUPŇOVÝ NOVOROZENECKÝ SCREENING DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH	Stanovení koncentrace vybraných metabolitů kapalinovou chromatografií s tandemovou hmotnostní spektrometrií pro diagnostiku a monitorování léčby některých dědičných metabolických nemocí a pro snížení falešné positivity novorozenického screeningu.		30.0	30.0	0		835		0.91	46569
81757	801		SEMIKVANTITATIVNÍ FLUORIMETRICKÉ STANOVENÍ BIOTINIDÁZY	Semikvantitativní fluorimetrické stanovení aktivity biotinidázy v suché krevní kapce u pacientů s podezřením na deficit biotinidázy.		5.0	5.0	0		93		0.15	0.75
81761	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KYSELINY HYALURONOVÉ /HA/ V SÉRU NERO PLAZMĚ			2.0	0.5	0		474		0.06	24929
81763	801		STANOVENÍ NGAL V MOČI	Imunoanalytické kvantitativní stanovení lipokalinu asociovaného s želatinázou neutrofilů (NGAL) v moči pro diagnostiku akutního renálního poškození na odpovídajícím detekčním zařízení.		2.0	1.0	0		942		0.06	13028
81765	801		CHROMOGRANIN A - STANOVENÍ KONCENTRACE V SÉRU NEBO PLAZMĚ	Kvantitativní imunochemické stanovení koncentrace chromograninu A s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		3.0	0.5	0		232		0.09	44958
81767	801		STANOVENÍ AUTO-PROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÉ TYROZINKINÁZE V SÉRU	Kvantitativní imunochemické stanovení koncentrace auto-protilátek proti svalové specifické tyrozin kináze/Ab-MuSK/ v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		6.0	0.5	0		1144		0.18	46327
81769	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HOLOTRANSKOBALAMINU /HOLOTC/ V SÉRU A V PLAZMĚ	Kvantitativní stanovení holotranskobalaminu/HoloTC/ v lidském séru a plazmě imunoanalyticky.		2.0	0.5	0		171		0.06	23743
81771	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ LP-PLA2 V SÉRU NEBO PLAZMĚ	Kvantitativní stanovení množství enzymu Lp-PLA2 ve vzorku séra nebo plazmy turbidimetricky analyzátozem.		1.0	0.5	0		751		0.03	17715
81773	801		KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	Kvantitativní stanovení MB izoenzymu kreatinkinázy v séru nebo plazmě imunochemickou metodou.		2.0	0.5	0		133		0.06	46388
81775	801		KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	Kvantitativní analýza moče s použitím automatického močového analyzátozu.		2.0	0.5	0		37		0.06	0.31
81777	801		PÍSEMNÁ INTERPRETACE SOUBORU BIOCHEMICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM - SPECIALISTOU	Na podnět ošetřujícího lékaře prostuduje konzultující lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická biochemie příslušné laboratorní nálezy, nahlédne do zdravotní dokumentace pacienta a vyhledá potřebné literární údaje. Na základě toho vypracu..		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
82001	802		KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)			15.0	15.0	0		173		0.45	42370
82003	802		TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)			10.0	10.0	0		91		0.30	0.55
82011	802	A	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)	Očkování na 4 půdy pevně a na 1 tekutou, vyočkování.		22.0	3.0	0		192		0.66	45292

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82013	802	A	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE	Očkování na 3 půdy pevné (na salmonely, shigely, yersinie) a na 1 tekutou, vyočkování na 1 selektivně diagnostickou půdu pevnou.		15.0	3.0	0		151		0.45	42856
82015	802	A	KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI	Metoda využívající kalibrovaných klíčků a pevných kultivačních půd k semikvantitativnímu průkazu. Očkování na jednu základní a jednu selektivně diagnostickou půdu.		11.0	2.0	0		72		0.33	0.38
82017	802		ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)	Očkování na 2 půdy pevné, bez pomnožení.		9.0	2.0	0		76		0.27	0.48
82019	802		SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA	Homogenizace broncholyzínem, zkrácená řada ředění, vyočkování na pevné půdy, kultivace za zvýšené tenze CO2 (např. v anaerostatu), počítání kolonií.		24.0	3.0	0		173		0.72	0.99
82020	802		KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA	Minimálně trojnásobný oplach vložky sputa sterilním fyziologickým roztokem za mikroskopické kontroly po obarvení dle Grama, očkování pevných půd. Součástí jsou mikroskopické kontroly zpracovávaného vzorku.		79.0	13.0	0		472		14277	44958
82021	802	A	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU	Očkování sedimentu na 5 pevných půd, pomnožení, vyočkování na 2 pevné půdy. Součástí je zpracování vzorku centrifugací.		34.0	6.0	0		297		42795	32509
82023	802	A	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY	Opakovaná vyočkování (3x na 4 pevné půdy) z aerobní pomnožovací půdy obohacené řadou složek. Výkon lze využít i pro kultivační vyšetření tkáňových štěpů.		40.0	5.0	0		414		44197	32540
82024	802		KULTIVACE MOČE V AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	Kultivační vyšetření vzorků moče pomocí nefelometrického analyzátoru s rychlou detekcí pozitivních vzorků a vyřazením vzorků negativních.		10.0	3.0	0		136		0.30	42856
82025	802		KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO	Užití 2 obohacených půd, z toho 1 zároveň selektivní.		17.0	3.0	0		137		0.51	0.85
82027	802	A	VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU	Výkon sdružuje všechny postupy využívající anaerobní kultivace na 2 typech půd a v zařízení na anaerobní podmínky.		34.0	9.0	0		256		42795	17899
82029	802	A	KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ	Cílené vyšetření na 1 půdě. Současně se základním kultivačním vyšetřením lze vykázat jen, pokud je to nutné pro rozšíření diagnostiky (např. u podezření na choleru nebo pertussi) nebo z epidemiologických důvodů.		8.0	0.5	0		43		0.24	0.19
82031	802	A	KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ	Cílená kultivace na jedné půdě v anaerobních podmínkách. Vykazuje se tam, kde je nutné ze závažných důvodů rozšířit spektrum použitých půd pro anaerobní kultivaci nebo provést subkultivaci. Lze využít i k rodové identifikaci anaerobů.		13.0	1.0	0		99		0.39	0.60
82033	802		KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	Užití jedné tekuté půdy s případným vyočkováním.		9.0	2.0	0		50		0.27	0.23
82034	802		IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	Izolace DNA extrahumánního genomu z limitovaného množství vzorku. Na pracovištích pracujících pro transplantáční centra může být frekvence vyšší.		25.0	10.0	0		327		0.76	16469
82035	802		STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANITUBERKULOTIKA A CHEMOTERAPEUTIKA MIKROMETODOU	Stanovení MIK je prováděno v UH destičkách s použitím tekuté půdy. Tímto způsobem jsou stanoveny MIK AT, která jsou používána k léčbě tuberkulózy a mykobakterióz.		84.0	10.0	0		486		19756	45323
82036	802		AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)	Multiplexová PCR izolátu nebo transkriptu nukleové kyseliny včetně detekce amplifikačního produktu.		30.0	8.0	0		1493		0.91	13.99
82037	802	A	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU			15.0	5.0	0		350		0.45	42738
82038	802		ANALÝZA EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)	Metoda je určena k stanovení počtu kopií specifického genu extrahumánního genomu a referenčního genu (DNA), respektive počtu jejich transkriptů (cDNA).		30.0	15.0	0		2118		0.91	20.21
82040	802		IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	Izolace RNA extrahumánního genomu z limitovaného množství vzorku a reverzní transkripce izolované RNA.		40.0	20.0	0		887		44197	20271
82041	802		AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	Polymerázová řetězová reakce izolátu nebo transkriptu nukleové kyseliny včetně detekce amplifikačního produktu.		30.0	10.0	0		1070		0.91	27638
82044	802		STANOVENÍ SEKVENCE NUKLEOTIDŮ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU (MIMO HIV)	Výkon obsahuje sekvenaci všech amplifikačních produktů vztahujících se k účelu provádění výkonu. Součástí výkonu je analýza získaných sekvencí pomocí databázového systému.		66.0	23.0	0		2114		36161	42905
82045	802		FRAKCIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENTUÁLNĚ NA JINÉM NOSIČI)	Jde o přípravu frakce 19S IgM pro další testy. Vykazuje se k testu, který se provádí. Například 19S IgM FTA-ABS test.		30.0	30.0	0		655		0.91	20941
82047	802		STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)	Několikanásobná ředění vzorku, 3 misky na ředění.		62.0	12.0	0		563		31778	26724

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82049	802	A	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	Sdružený všechny postupy, kdy se klinický vzorek nebo kultura vyšetřuje po obarvení jednoduchým i diagnostickým (kromě barvení fluorescenčního). Zahrnuje případnou semikvantifikaci jednotlivých elementů na křížky.		14.0	14.0	0		129		0.42	0.81
82051	802		MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ	Jako u výkonu 82049, ale pomocí vyšetření fluorescenčním mikroskopem. Nejedná se o imunofluorescenci.		14.0	14.0	0		151		0.42	42795
82053	802		MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	Zahrnuje všechny postupy, kdy se klinický vzorek nebo kultura vyšetřují v tekutém médiu a pozorují při běžném osvětlení nebo ve fázovém či jiném kontrastu. Pro všechny odbornosti komplementu jako doplňující výkon k jejich základnímu specifickému výkonu.		6.0	3.0	0		36		0.18	0.17
82055	802		MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU	Při vyšetření na syfilis se vyžaduje opakovaně až 4x, podle počtu pořízených preparátů.		15.0	15.0	0		131		0.45	0.80
82056	802		MIKROSKOPICKÉ ŠTANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	Rozumí se 1 preparát a hodnocení mikroskopem s imerzním objektivem.		14.0	14.0	0		122		0.42	0.74
82057	802		IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	Určení pomocí zkoušky na 1 půdě (např. CAMP-test).		7.0	3.0	0		46		0.21	0.24
82058	802		ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ	Analýza hmotového spektra metodou MALDI TOF zkráceným postupem. Zahrnuje kompletní analýzu jednoho vzorku včetně opakovaného měření a vyhodnocování.		15.0	5.0	0		194		0.45	17168
82059	802	A	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	Obvyklá konečná biochemická identifikace kmene s použitím komerční soupravy. Zahrnuje přípravu inokula a vyhodnocení výsledku.		20.0	2.0	0		280		0.60	43497
82060	802		ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA	Analýza hmotového spektra metodou MALDI TOF s automatickým vyhodnocením. Zahrnuje kompletní analýzu jednoho vzorku včetně opakovaného měření a vyhodnocování.		20.0	5.0	0		260		0.60	35796
82061	802		IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	Identifikace kmene na základě biochemických vlastností a rezistence, a to v anaerobním zařízení.		29.0	9.0	0		440		0.88	17227
82063	802		ŠTANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	Zahrnuje přípravu inokula a vyhodnocení. Metoda je určena jen pro aerobní, rychle rostoucí nenáročnou bakterie. U náročných, pomalu rostoucích bakterií a většiny anaerobů je metodou volby metoda kvantitativní.		7.0	1.0	0		51		0.21	0.30
82064	802		ŠTANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU	Pro více systémových i lokálních antimykotik (maximálně 5 na 1 půdu). Za každou pěticí antimykotik se vyžaduje jeden výkon. Pro vykazání výkonu nutno splnit podmínky pro mykologická kultivační vyšetření.		10.0	5.0	0		103		0.30	0.71
82065	802		ŠTANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	Očkování standardně připraveného inokula mikrobů do mikrotitrační destičky s antibiotiky k vyšetření kvantitativní citlivosti. Omezení frekvencí 5/1 den se vztahuje jen na ambulantní pacienty, na jeden vzorek a jeden den.		21.0	2.0	0		136		0.63	0.71
82066	802		ŠTANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM	Stanovení minimální inhibiční koncentrace antibiotika metodou E-test s vysokou mírou reprodukovatelnosti (diagnostický proužek s obsahem 1 antibiotika) - pro jedno systémové antibiotikum.		10.0	2.0	0		165		0.30	12420
82067	802		ŠTANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM			14.0	2.0	0		194		0.42	18264
82068	802		ŠTANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM	Stanovení MIC difusní metodou (E-test) se používá pro stanovení citlivosti kvasinek nebo plísní.		10.0	2.0	0		271		0.30	14642
82069	802		ŠTANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	Screeningový test z primokultury nebo izolátu pro rychlé určení enzymu rozkládajícího penicilinová antibiotika.		2.0	1.0	0		66		0.06	0.60
82071	802		ŠTANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH	Mikrobiologická metoda ke stanovení aktuální hladiny antibiotika v séru pacienta. Absolutní indikací je aplikace toxických antibiotik u pacientů s poruchou vitálních funkcí.		80.0	20.0	0		741		15373	30407
82073	802		ŠTANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA)	Stanovení úplného letálního účinku antibiotika na mikroba izolovaného od pacienta, případně stanovení baktericidní koncentrace pacientova séra (likvoru) na tohoto mikroba.		90.0	12.0	0		712		26330	11414
82075	802		KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	Konfirmační test na průkaz protilátek proti virovým, bakteriálním a parazitárním antigenům metodou imunoblot, respektive Western blot. Každá jedna třída protilátek a každé jedno agens.		10.0	2.0	0		480		0.30	17989

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82077	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut (pro odbornost 222 transfúzní lékařství - jen jako vylučovací screening).		6.0	1.0	0		347		0.18	47178
82079	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU			6.0	1.0	0		328		0.18	43011
82081	802		BIOLOGICKÝ POKUS NA ZVÍŘETI	Lze užít i pro izolaci viru na sajících myšatech. Zahrnuje eventuálně pitvu pokusného zvířete.		70.0	35.0	0		1423		43041	36100
82083	802		PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU	Lze vykázat i při průkazu toxinu na tkáňových kulturách, respektive metodami reverzní pasivní aglutinace, latexaglutinace, ELISA apod.		30.0	15.0	0		612		0.91	42125
82085	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	Za každý jeden použitý antigen. Precipitační agarová reakce dle Ouchterlonyho.		3.0	3.0	0		38		0.09	0.28
82087	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	Za každý 1 testovaný antigen. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	0.5	0		51		0.09	0.42
82089	802		STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK			23.0	2.0	0		192		0.69	44562
82091	802	A	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.0	0		88		0.36	0.52
82093	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	Každý užitý antigen se vykazuje zvlášť.		12.0	2.0	0		209		0.36	26299
82095	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	Každý použitý antigen se vykazuje zvlášť.		14.0	2.0	0		211		0.42	24838
82097	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		377		0.18	21610
82099	802		STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	Každé 1 ředění séra. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		438		0.18	43922
82111	802		PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	Každý jeden antigen. Každá 4 započatá ředění. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	1.0	0		34		0.09	0.25
82113	802		PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	Každý 1 antigen, každé 1 ředění séra, pro každou třídu Ig. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro základní titraci.		6.0	1.0	0		359		0.18	15036
82115	802		PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	Kalkulace pro každý jeden antigen.		3.0	1.0	0		105		0.09	0.96
82117	802		PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	Každý jeden antigen.		6.0	1.0	0		524		0.18	42891
82119	802	A	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	Každý jeden antigen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. (Pro odbornost 222 transfúzní lékařství - jen HBsAg, jen jako vylučovací screening.)		6.0	1.0	0		225		0.18	42918
82121	802		PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT)	Každý použitý antigen se vykazuje zvlášť.		60.0	12.0	0		768		29587	30072
82123	802		PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	Za každý jeden antigen, za každé jedno použití antiséra.		6.0	1.0	0		377		0.18	21610
82127	802		RYCHLÁ, PŘÍMÁ DIAGNOSTIKA ANTIGENŮ SPIROCHET, BORRELIA BURGENDORFERI, POMOCÍ ELEKTRONOVÉ (EM) A IMUNOELEKTRONOVÉ (IEM) MIKROSKOPIE	Spirochety jsou detekovány v klinickém materiálu, krvi, CSF, moči buď přímo neselektivní metodou (EM) nebo inkubací s neznačenými či značenými protilátkami metodou IEM.		100.0	25.0	0		1952		42769	16.40
82129	802		PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	Kalkulace pro každý jeden antigen. Latexaglutinace.		4.0	1.0	0		242		0.12	10990
82131	802		IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	Kalkulace pro každý jeden antigen.		2.0	0.3	0		57		0.06	0.51
82135	802		KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Každé jedno agens.		6.0	1.0	0		825		0.18	42924
82137	802		KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	Konfirmační test na průkaz protilátek proti virovým, bakteriálním a parazitárním antigenům metodou LIA (Line immunoassay) nebo Western blot. Každé jedno agens.		20.0	2.0	0		1594		0.60	15.33
82139	802		ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	Test ke stanovení titru heterofilních protilátek.		8.0	3.0	0		131		0.24	42887

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
82141	802	A	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	1.0	0		73		0.09	0.64
82143	802		TPI TEST - NELSON - MAYERŮV IMOBILIZAČNÍ TEST	Specifický biologický treponemový test užívaný při stanovení diagnózy syfilis, před zahájením léčby a po úspěšném léčení před vyřazením příslušného jedince z dispenzární péče pohlavně nemocných (PN).		100.0	20.0	0		941		42769	45078
82145	802	A	RRR	Netreponemový vyhledávací test na syfilis s vizualizovaným antigenem. Kalkulace pro 1 vyšetření v séru a jiných tělních tekutinách.		10.0	1.0	0		52		0.30	0.22
82147	802		DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN)	Kvantitativní stanovení manuální titrací. Kalkulace pro základní titraci na 1 antigenu.		12.0	3.0	0		230		0.36	33970
82149	802		SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	Kalkulace pro jednu aglutinaci.		2.0	0.5	0		47		0.06	0.41
82211	802		KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBACTERIA	Kultivační průkaz mykobakterií na 4 klasických kultivačních médiích po dekontaminaci vzorku. Pro dekontaminaci je používána metoda s N-acetyl-L-cysteinem nebo jiná standardní metoda. Růst je hodnocen po 3, 6 a 9 týdnech inkubace při 37 °C.		18.0	3.0	0		224		0.54	25204
82213	802		IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ	Identifikace mykobakterií - určení species.		137.0	53.0	0		730		41730	34731
82215	802		STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)	Stanovení citlivosti proporční metodou.		27.0	7.0	0		440		0.82	19784
82217	802		CÍLENÁ IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ	Cílená kultivace na třech klasických kultivačních půdách.		20.0	10.0	0		187		0.60	44927
82219	802		IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	Subkultivace rychlou kultivační metodou (použití jedné lahvičky s detektorem růstu, bez dekontaminace).		15.0	5.0	0		399		0.45	19054
82221	802		KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBACTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	Kultivační průkaz mykobakterií na 2 klasických kultivačních médiích a v metabolickém systému po dekontaminaci vzorku. Pro dekontaminaci je používána metoda s N-acetyl-L-cysteinem nebo jiná standardní metoda.		20.0	10.0	0		553		0.60	32599
82223	802		RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM			57.0	20.0	0		2007		26299	18.27
82225	802		HYBRIDIZACE EXTRAHUMÁNNÍ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Výkon je kalkulován na jednu sondu nebo provedení jednoho pracovního postupu zahrnujícího maximálně 10 sond (např. strip).		26.0	5.0	0		650		0.79	25324
82231	802		KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ			22.0	6.0	0		213		0.66	16438
82233	802		IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT			22.0	3.0	0		271		0.66	42827
82241	802		DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	Plná (heparinizovaná) krev je kultivována za přítomnosti specifických antigenů, které v případě přítomnosti T lymfocytů, které již dříve byly v kontaktu s těmito antigeny, jsou stimulovány a produkují interferon gamma.		33.0	5.0	0		1483		1.00	13.81
84011	802		STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	Každý vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky flotační metodou podle Fausta s jedním promýváním a tlustým roztěrem podle KATO. Každé podezření na prvoky je verifikováno barveným preparátem, který se ale vykazuje zvlášť (výkonem č. 84017).		15.0	10.0	0		141		0.45	0.90
84013	802		SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	Provádí se rovněž při podezření na nález neobvyklých druhů střevních parazitů. Každý vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky 5-ti metodami.		20.0	15.0	0		331		0.60	23043
84015	802		VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE	Dodaný vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky po zpracování: 1) flotační koncentrační metodou v roztoku sacharózy; 2) speciálním diferenciálním barvením dle Miláčka.		22.0	18.0	0		294		0.66	43132
84017	802		SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVOKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI.	Výkon lze vykázat pouze ve spojení s výkony č. 84011 a 84013, a to i opakovaně u jednoho pacienta.		15.0	10.0	0		220		0.45	25204
84019	802		VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	Mikroskopický průkaz u perianálního stěru nebo otisku.		9.0	1.0	0		44		0.27	0.16
84021	802		PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	Cílená kultivace parazitických prvoků z biologického materiálu, nejčastěji Trichomonas vaginalis (ev. Entamoeba histolytica, améby skupiny Iimax aj.). Zahrnuje 5-denní kultivaci na speciálních půdách s 3x opakovaným mikroskopickým vyhodnocením.		9.0	9.0	0		124		0.27	0.92
84023	802		MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	Zahrnuje mikroskopické vyšetření tlusté kapky i krevního nátěru pomocí imerzního mikroskopu.		28.0	28.0	0		286		0.85	31048

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
84025	802		DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	Jedná se o mikroskopické vyšetření vzorku. Výkon možno použít opakovaně u jednoho pacienta.		12.0	12.0	0		114		0.36	0.71
84111	802		PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA	Kvalitativní/kvantitativní stanovení antigenu ve stolici za použití metody ELISA (dvojitý sendvič).		20.0	4.0	0		640		0.60	28611
84113	802		PRŮKAZ ANTIGENU GIARDIA INTESTINALIS VE STOLICI METODOU ELISA	Kvalitativní/kvantitativní stanovení antigenu Giardia intestinalis ve stolici za použití metody ELISA (dvojitý sendvič).		20.0	4.0	0		538		0.60	27851
84131	802		STANOVENÍ SPECIFICKÝCH PROTILÁTEK PROTI PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ METODOU NEPŘÍMÉ HEMAGLUTINACE (IHA)	Stanovení hladiny protilátek třídy IgG v séru metodou nepřímé hemaglutinace.		13.0	3.0	0		313		0.39	26330
84141	802		CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CÍRULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)	Test je založen na precipitaci a disociaci cirkulujících imunokomplexů /CIK/ v séru nemocných pomocí polyethylenglykolu a následné detekci antiborreliových protilátek v disociovaném CIK metodou ELISA IgM nebo IgG. Kalkulace na jeden izotyp.		40.0	5.0	0		804		44197	29373
85111	802		IZOLACE VIRU NEBO CHLAMYDIÍ NA TKÁŇOVÉ KULTUŘE	Zahrnuje mikroskopování 2-3 kultur, respektive 1 preparátu u kultivace chlamydií (1 pasáž na jednom typu buněk).		30.0	8.0	0		413		0.91	43525
85115	802		IDENTIFIKACE VIRU	Identifikace na základě pozitivní kultivace. Zahrnuje 1 titraci a 1 virusneutralizační test.		120.0	30.0	0		2325		22706	19.40
85117	802		RYCHLÁ DIAGNOSTIKA VIROVÝCH INFEKČÍ POMOCÍ ELEKTRONOVÉ A IMUNOELEKTRONOVÉ MIKROSKOPIE	Viry jsou detegovány v klinickém materiálu nejrůznějšího původu buď přímou neselektivní metodou elektronové mikroskopie nebo inkubací s neznačenými či značenými protilátkami imunoelektronových metod.		100.0	20.0	0		1964		42769	16.51
85121	802		STANOVENÍ GENOTYPU HIV-1 PRO ZJIŠŤOVÁNÍ REZISTENCE K ANTIRETROVIROVÝM INHIBITORŮM S CÍLEM SLEDOVÁNÍ EFEKTIVITY ANTIRETROVIROVÉ TERAPIE (ART)	Slouží ke zjišťování rezistence k antiretrovirům, které jsou základem specifické léčby pacientů s HIV/AIDS.		66.0	81.0	0		10082		36161	98.44
85123	802		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HIV-1 VIROVÉ NÁLOŽE POMOCÍ REAL-TIME PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE V REÁLNÉM ČASE)	Slouží ke stanovení množství HIV-1 virových částic v plazmě vyšetřované osoby (kopíí HIV-1 RNA/ml plazmy).		40.0	40.0	0		4994		44197	48.59
86100	813		IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS - STATIM	Izolace T a B lymfocytů pomocí magnetických kuliček.		120.0	24.0	0		1969		22706	15.94
86110	813		IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU - STATIM	Separace T a B lymfocytů pomocí nylonové vaty		60.0	60.0	0		705		29587	33329
86111	813		STATIM SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30-TI DÁRCŮ	Zjištění hladiny cytotoxických protilátek v séru příjemce před transplantací orgánů.	Z	40.0	12.0	0		1288		44197	22221
86113	813		STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNYCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY AB	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80.0	0		1674		45017	42928
86115	813		STATIM CROSS - MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	Imunogenetické vyšetření, které se provádí u pacientů před transplantací ledvin a u pacientů před transplantací srdce s nevyšetř. hladinou cytotoxických protilátek.		140.0	28.0	0		656		45017	42767
86117	813		STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNYCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ B LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		140.0	28.0	0		666		45017	46419
86119	813		STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNYCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ-T LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		140.0	28.0	0		724		45017	31079
86121	813		CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNYCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY O - STATIM	Základní imunologické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80.0	0		1685		45017	43435
86123	813		STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNYCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY B - STATIM	Základní imunologické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80.0	0		1553		45017	31686
86125	813		STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNYCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY A	Základní imunologické vyšetření před provedením transplatace orgánů.		140.0	80.0	0		1715		45017	17868
86127	813		PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ - STATIM	Izolace buněčných suspenzí z tkáňových homogenátů.		100.0	35.0	0		539		42769	43132
86213	813		URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55.0	0		3914		34029	34.91
86215	813		URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55.0	0		3736		34029	33.13
86217	813		URČOVÁNÍ HLA-B 27	Určování antigenu B 27.		30.0	6.0	0		658		0.91	23498
86237	813		URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ TEST - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75.0	0		4094		19450	35.99
86239	813		URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75.0	0		4343		19450	38.48
86241	813		URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75.0	0		4881		19450	43.86

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
86243	813		URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	Určování HLA genotypu.		60.0	25.0	0		333		29587	13881
86245	813		URČOVÁNÍ HISTOKOMPATIBILITY MLC TESTEM	V principu jde o stanovení histokompatibility technikou směsných tkáňových kultur. Jde o nezbytné předtransplantační vyšetření, které odhalí inkompatibilitu v dalších systémech t.j. i mimo HLA A, B, C, DR.		300.0	60.0	0		2303		42895	13.64
86319	813		CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		150.0	10.0	0		772		19450	41334
86321	813		CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - B LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		150.0	10.0	0		758		19450	36192
86323	813		CROSS - MATCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ A PRODLOUŽENÝ	Základní imunogenetické vyšetření před ev. transplantací od dárce, provádí se vždy 2x, před transplantací a v den transplantace.		200.0	20.0	0		1030		42831	42095
86325	813		CROSS MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	Imunogenetické vyšetření, které se provádí u pacientů /HIT projekt/ před transplantací ledvin a u pacientů před transplantací srdce s nevyšetř. hladinou cytotoxických protilátek.		110.0	10.0	0		717		11749	28915
86327	813		CROSS MATCH S DTT	Vyšetření senzibilizovaných pacientů t.j. v den transplantace se provádí normál. cross match a cross match s DTT.	Z	170.0	70.0	0		1085		41395	12175
86413	813		SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	Zjištění hladiny cytotoxických protilátek v séru příjemce před transplantací orgánů.	Z	35.0	20.0	0		843		42887	46204
86415	813		SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	Základní imunogenetické vyšetření charakteru protilátek před transplantací u senzibil. pacientů.	Z	180.0	36.0	0		4084		16193	35.20
86417	813		ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER	Zmražování buněk pomocí zmrazovací jednotky Planer R - 202	Z	110.0	22.0	0		669		11749	45717
86419	813		ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	Zmražování lymfocytů dvoustupňovitou metodou pomocí směsi etanolu a dusíku.	Z	75.0	15.0	0		338		46419	42795
86421	813		ROZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	Rozmrazování lymfocytů.		30.0	6.0	0		207		0.91	41275
86423	813		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ	Interpretace výsledků.		120.0	120.0	0		1093		22706	23894
86425	813		URČENÍ SPECIFICITY PROTILÁTKY V SÉRU	Výsledek prováděného vyšetření je jedním z údajů v čekací listině. Je důležitý při výběru dárce pro transplantace.	Z	240.0	100.0	0		3459		45839	26.79
86517	813		PRŮKAZ MHC ANTIGENŮ II. TŘÍDY IH			90.0	18.0	0		842		26330	22037
86529	813		PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	Izolace buněčných suspenzí z tkáňových homogenátů.	Z	80.0	16.0	0		358		15373	42917
86531	813		IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	Separace T a B lymfocytů pomocí nylonové vaty.	Z	200.0	16.0	0		877		42831	23408
86535	813		IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	Izolace T a B lymfocytů pomocí magnetických kuliček.	Z	30.0	6.0	0		1496		0.91	42780
86537	813		STANOVENÍ LIF MIGRACE LEUKOCYTŮ POD AGARÓZOU	Bez separace, promytí a standardizace počtu buněk v suspenzi. Včetně vyhodnocení testu inhibice migrace buněk pod vrstvou agarózy počítačovou analýzou obrazu. Kalkulace pro jeden antigen. Hrazeno jen u párů léčených pro sterilitu.		80.0	16.0	0		622		15373	25993
87011	823		KONZULTACE NÁLEZU PATOLOGEM CÍLENÁ NA ŽÁDOST OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE (UPŘESNĚNÍ NÁLEZU)	Na základě telefonické nebo písemné žádosti klinika vyhledání dokumentace a preparátů a jejich prohlédnutí, vyhotovení doplňujícího nebo upřesňujícího nálezu písemně.		25.0	25.0	0		289		0.76	34335
87110	807		PITVA STANDARDNÍ	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění, oblékání a předání zemřelého k pohřbu.		200.0	200.0	0		1098		42831	18354
87111	807		PITVA PARCIÁLNÍ (MOZKU NEBO ORGÁNOVÉHO KOMPLEXU)	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění. Nelze kombinovat s pitvou standardní ani složitou. Kombinovat lze pouze s pitvou neuropatologickou.		120.0	120.0	0		662		22706	26696
87113	807		PITVA TECHNICKY OBTÍŽNÁ (SLOŽITÉ ANATOMICKÉ VZTAHY: MALFORMACE, OPERACE)	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění.		300.0	300.0	0		2229		42895	42806
87115	807		PITVA ZEMŘELÉHO S INFEKČNÍM ONEMOCNĚNÍM ZAŘAZENÝM DLE VYHLÁŠKY JAKO RIZIKO	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění, oblékání a předání zemřelého k pohřbu.		320.0	320.0	0		2377		24351	30651
87119	807		PITVA FIXOVANÉHO MOZKU (NEUROPATHOLOGICKÁ)	Detailní makroskopické vyšetření mozku po fixaci včetně administrativně dokumentačního zajištění		80.0	60.0	0		516		15373	18295
87121	807		PITVA MÍCHY	Otevření páteřního kanálu, vyjmutí míchy a její detailní makroskopické vyšetření po fixaci včetně administrativně dokumentačního zajištění.		70.0	50.0	0		443		43041	43071
87123	807		ODBĚR ALLOGENNÍHO ŠTĚPU Z TĚLA ZEMŘELÉHO	Výběr vhodného dárce a administrativně technické zajištění odběru.		20.0	20.0	0		231		0.60	20090

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87125	823		JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ BEZ POPISU	Samostatně podaný jednoduchý vzorek neumožňující cílenou orientaci řezu (např. některá endoskopická klíčková gastrobiopsie, drobný polyp) makroskopicky posouzen a dle možností přikrojen. Rozhodnuto o použitých metodách zpracování a barvení.		4.0	3.0	0		37		0.12	0.23
87127	823		JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ S POPISEM, PŘIKROJENÍ A ORIENTACE VZORKU	Prohlídka jednoduchého vzorku makroskopicky, ev. lupou nebo preparačním mikroskopem. Jeho posouzení se záznamem a nebo přikrojením v cílené rovině řezu. Rozhodnutí o metodách zpracování a barvení.		5.0	5.0	0		58		0.15	0.39
87129	823		VÍCEČETNÉ MALÉ BIOPTICKÉ VZORKY: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ, PŘIKROJENÍ	Jednoduch. částky neumožňující cílen. orientaci řezu (např. endoskop. klíčkové gastrobiopsie, drobné polypy, kyret. materiál, adeno. veget.) dodané jako jeden materiál, makroskop. posouzen, dle možností příkr. a rozhodnuto o použitých metodách zpracování		5.0	5.0	0		58		0.15	0.39
87131	823		BIOPTICKÝ MATERIÁL S ČÁSTEČNÉ NEBO RADIKÁLNÍ EKTOMIE: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ	Objemnější materiál dodaný vcelku nebo v několika málo částech (př. tonsila, žaludek nebo jeho velká část, děloha, apendix, varle s nadvarletem a obaly, resekát střeva, mamma) makroskopicky posouzen a popsán, přikrojen, rozhodnuto o metodách zpracování a		15.0	10.0	0		131		0.45	0.78
87133	823		BIOPTICKÝ MATERIÁL ZÍSKANÝ KOMPLEXNÍ EKTOMIÍ: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ	Materiál v němž identifikováno a zvlášť popsáno několik orgánů (např. děloha s adnexy, varle s nadvarletem a semenným provazcem, tlusté střevo s lymfatickými uzlinami, mamma s axilou, končetina) makroskop. posouzen a příkr. Rozhodnuto o metodách zpracování		20.0	15.0	0		189		0.60	42736
87135	823		VYŠETŘENÍ MORFOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR	Přesné stanovení kvantitativních morfologických parametrů v pozorovaném objektu (např. velikost a tvar jader nebo buněk, kvantitativní zastoupení určitého buněč. typu apod.) a jejich statistická analýza. Zpravidla používána automatizovaná analýza obrazu.		150.0	150.0	0		2131		19450	15.62
87137	823		VYŠETŘENÍ DENZITOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR	Přesné kvantitativní stanovení tinkčních vlastností pozorovaného objektu s odvozením dalších vlastností (např. plošné buněk) a jejich statistická analýza. Vždy používána automatizovaná analýza obrazu.		150.0	150.0	0		2131		19450	15.62
87209	823		HISTOTOPOGRAM (5 X 5 CM A VĚTŠÍ)	Zhotovení velkoplošného preparátu, speciál. přikrojení, tkáňový proces, krájení, barvení s montováním, archivací.		180.0	10.0	0		1057		16193	42860
87211	823		ZMRAZOVAČÍ HISTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, ZA 1 BLOK	Excize a histologické zpracování pitevního materiálu k rychlému stanovení diagnózy.		35.0	10.0	0		235		42887	45658
87213	823		PEROPERAČNÍ BIOPSIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ 1 BLOK)	Makroskopické posouzení materiálu, přikrojení 1 bloku a rychlé zpracování na preparát/y/ k peroperační diagnóze.		30.0	30.0	0		408		0.91	34366
87215	823		DALŠÍ BLOK SE STANDARTNÍM PREPARÁTEM (OD 3. BIOPTICKÉHO A OD 4. NEKROPTICKÉHO BLOKU S PREPARÁTEM)	Tkáňový proces a zalití 1 bloku. Krájení a standardní barvení odpovídajícího preparátu.		30.0	25.0	0		176		0.91	0.79
87217	823		PROKRAJOVÁNÍ BLOKU (POLOSÉRIOVÉ ŘEZY) S 1-3 PREPARÁTY	Stupňovitá série s více řezy na 1 preparátu z již hotového bloku.		30.0	30.0	0		180		0.91	0.82
87219	823		ODVÁPNĚNÍ, ZMĚKČOVÁNÍ MATERIÁLU (ZA KAŽDÉ ZAPOČATÉ 3 BLOKY)	Tvrký materiál řezán pilou a měkčen.		25.0	15.0	0		170		0.76	0.88
87221	823		ODBĚR PRO SPECIELNÍ VYŠETŘENÍ : RECEPTORY, HISTOCHEMICKÉ A ELEKTRONMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ AJ.	Odběr čerstvé tkáně za účasti patologa na vlastním pracovišti i mimo ně podle dohody s klinikem. Transport vzorku na zainteresované pracoviště.		60.0	45.0	0		569		29587	19419
87223	823		SPECIELNÍ BARVENÍ JEDNODUCHÉ (KAŽDÝ PREPARÁT Z PARAFINOVÉHO BLOKU)	Krájení parafinovaného bloku s následným barvením jednoduchou speciální metodou (metoda prováděná jednotlivě nebo i v malé sérii, méně náročná na spotřeb. práci a kvalifikaci např. alc. modř-PAS, elastika, luxol. modř, metachromasie, orcein, Perlo)		49.0	45.0	0		336		17533	27395
87225	823		SPECIELNÍ BARVENÍ SLOŽITÉ (ZA KAŽDÝ PREPARÁT ZE ZMRAZENÉ TKÁNĚ NEBO PARAFINOVÉHO BLOKU)	Krájení parafinového nebo zmrazeného bloku s následným barvením složitou speciální metodou (jednotlivě nebo v malé sérii, náročná na spotřebovanou práci a kvalifikaci, např. stříbřící a jiné impregnační metody, Massonovy trichromy, amyloid s preox. EGT)		64.0	60.0	0		456		33970	16469

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87227	823		ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	Zhotovení zmrazených ev. parafinových řezů. Inkubace v jednom mediu nižší cen. skup. (např. AChE, ANAE, ANAE-Inh., AcANAE, AcANAE-Inh, ANBE, ANBE-Inh, AcP, AcP-Inh Alp, Glukosidázy-Azo, Glc6Pasa, ChAE, ChE, Sacharáza/Trehalasa-GO-PO-DAB, Px.). Pozorování		30.0	25.0	0		459		0.91	17958
87229	823		ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE II. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	Zhotovení zmrazených ev. parafinových řezů. Inkubace v jednom mediu vyšší cenové skupiny (např. APM, ATPáza, Beta-Galaktosidáza, Beta-glukuronidáza, DPP IV, Enteropeptidáza, Laktáza-Ind. SDH, Tetrazolium-reduktáza). Pozorování preparátů lékařem.		30.0	25.0	0		676		0.91	24228
87231	823		IMUNOHISTOCHEMIE (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)	Kompletní provedení jediné imunoenzymatické nebo imunofluorescenční metody na vhodném počtu řezů z jediného bloku (zhotovení řezů, titrace protilátek, aplikace protilátek, aplikace detekčního sys.). Pozorování hotového preparátu lékařem.		20.0	10.0	0		349		0.60	29618
87233	823		METODA POLOTENKÝCH ŘEZŮ Z UMĚL. PRYSKYŘIČ	Kompletní provedení celého postupu od excize tkáně až po předání barvených preparátů k odečtení (excize, fixace, dehydratace, prosycení, zalití, polymerace, krájení, barvení) vč. přípravy roztoků, skleněných nožů. Pozorování preparátů lékařem.		70.0	70.0	0		1653		43041	13.88
87235	823		VYŠETŘENÍ PREPARÁTU SPECIELNĚ BARVENÉHO NA MIKROORGANISMY (ZA KAŽDÝ PREPARÁT)	Podrobné pozorování preparátu speciálně barveného za účelem zjištění mikroorganismů.		15.0	15.0	0		111		0.45	0.60
87237	823		METODA NEODVÁPNĚNÝCH ŘEZŮ Z TVRDÝCH TKÁNÍ Z UMĚLÝCH PRYSKYŘIČ (KAŽDÝ BLOK)	Kompletní postup zhotovení preparátů z neodvápňných tvrdých tkání zalitých do umělých pryskyřic.		615.0	15.0	0		3492		18.57	16.23
87311	823		ELEKTRONOVÉ MIKROSKOPICKÁ METODA ULTRATENKÝCH ŘEZŮ	Úprava již hotových bloků k UT krájení, příprava skleněných nožů na knifemakeru, příprava sítěk, krájení UT řezů, kontrastování, výběr sítěk k diagnóze v elektronovém mikroskopu.		415.0	415.0	0		5220		19694	38.44
87313	823		ELEKTRONOVÉ MIKROSKOPICKÁ METODA NEGATIVNÍHO KONTRASTOVÁNÍ	Zachycení vyšetřovaného materiálu na blanky a negativní barvení.		80.0	60.0	0		507		15373	17199
87315	823		METODA EM IMUNO NEBO ENZYMOHISTOCHEMIE (PŘÍPRAVA KAŽDÉHO PŘÍPADU)	Fixace a krájení materiálu pro další inkubaci a zpracování. Inkubace není zahrnuta (viz Enzymová cytochemie I-II, imunocytochemie).		120.0	60.0	0		795		22706	42095
87317	823		VYŠETŘENÍ ELEKTRONOVÉ MIKROSKOPICKÉ STANDARDNÍ S FOTODOKUMENTACÍ	Seřízení elektronového mikroskopu. Přímé pozorování v EM a fotografování důležitých útvarů. Zpracování fotomateriálu. Studium a popisování elektronogramů. Záznam výsledků vyšetření.		560.0	370.0	0		6231		16.91	42.53
87319	823		VYŠETŘENÍ ELEKTRONOVÉ MIKROSKOPICKÉ ANALYTICKÉ (KAŽDÝ PARAMETR NEBO MARKER V 1 BLOKU)	Hodnocení prvkového složení ultrastrukturálních objektů v ultratenkém řezu pomocí elektronového mikroskopu s elektronovou sondou.		105.0	90.0	0		1440		42795	19633
87321	823		ELEKTRONMIKROSKOPICKÁ METODA ZPRACOVÁNÍ CYTOLOGICKÉHO MATERIÁLU Z CYTOCENTRIFUGY	Kompletní provedení celého postupu od centrifugace tekutiny určené k cytologickému vyšetření až po zhotovení ultratenkých řezů.		510.0	510.0	0		4664		15.40	29.73
87411	823		PEROPERAČNÍ CYTOLOGIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ VZOREK)	Makroskopické posouzení materiálu, rozhodnutí o metodě, zhotovení cytologického preparátu.		20.0	20.0	0		242		0.60	24108
87413	823		CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		10.0	10.0	0		117		0.30	0.79
87415	823		CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		15.0	15.0	0		178		0.45	44197
87417	823		CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		25.0	15.0	0		212		0.76	45292
87419	823		CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	Tekutina k cytologickému vyšetření centrifugována a ze sedimentu zhotoven/y/ nebarvený/é/ nátěr/y/.		17.0	15.0	0		101		0.51	0.46
87421	823		CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	Tekutina k cytologickému vyšetření centrifugována a ze sedimentu zhotoveny nebarvené nátěry.		22.0	20.0	0		136		0.66	0.64
87423	823		CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Tekutina k cytologickému vyšetření centrifugována a ze sedimentu zhotoveny nebarvené nátěry.		27.0	25.0	0		171		0.82	0.82
87425	823		CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		5.0	4.0	0		29		0.15	0.13
87427	823		CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		8.0	6.0	0		49		0.24	0.23

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87429	823		CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		17.0	15.0	0		107		0.51	0.52
87431	823		PREPARÁTY METODOU CYTOBLOKU - ZA KAŽDÝ PREPARÁT	Cytologický materiál centrifugován, sediment zpracován histologickou metodou parafinových řezů barvených standardní metodou.		85.0	34.0	0		391		20852	45292
87433	823		STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standardních metod (např. HE, May-Grunwald- Giemsa-Romanowski, Papanicolau).		3.0	3.0	0		38		0.09	0.28
87435	823		STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standardních metod (např. HE, May-Grunwald-Giemsa-Romanowski).		20.0	20.0	0		176		0.60	43009
87437	823		STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standardních metod (např. HE, May-Grunwald-Giemsa-Romanowski).		30.0	30.0	0		265		0.91	23743
87439	823		SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze speciálních metod prováděných na sklech jednotlivě nebo jen v malých skupinách (např. PAS, Alc. modř, Alc. modř-PAS, Fat Red 7B, Perls).		38.0	35.0	0		253		42005	46753
87441	823		ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE I. - ZA KAŽDÝ MARKER Z JEDNOHO VZORKU	Přípr. roztoků a inkubace cytologických nebo EM preparátů v jediném mediu nižší cen. skup. (např. ANAE, ANAE-Inh, AcANAE, AcANAE-Inh, ANBE, ANBE-Inh, AcP, AcP-Inh, AIP, ChAE, Px), event. dobarvení jader. Světelně mikroskop. pozorování preparátu lékařem		60.0	20.0	0		484		29587	31809
87443	823		ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE II. - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU	Příprava roztoků a inkubace cytolog. nebo EM preparátů v jediném mediu vyšší cenové skupiny (např. APM, Beta-Galaktosidáza, beta-Glukuronidáza, DPP IV, Hexosaminidáza). Event. dobarvení jader. Světelně mikroskop. pozorování preparátu lékařem.		60.0	20.0	0		744		29587	17288
87445	823		IMUNOCYTOCHEMIE - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU	Kompletní provedení jediné imunoenzymatické nebo imunofluorescenční metody na vhodném počtu cytol. nebo EM preparátů z jediného vzorku (titrace protilátek, aplikace protilátek, aplikace detekčního sys.). Světelně mikroskopické pozorování hotového preparát		20.0	10.0	0		314		0.60	16834
87447	823		CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	Opakovaná centrifugace tekutin pro cytologické vyšetření, zhotovení preparátů cytocentrifugou, jejich barvení a určení diferenciálního počtu buněk.		90.0	90.0	0		705		26330	42890
87449	823		SCREENINGOVÉ ODEČTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)	Mikroskopické vyšetření cytologického preparátu speciálně školeným nelékařem - screenerem a vyřazení preparátu s jednoznačně negativním nálezem. Administrativně dokumentační zajištění materiálu, preparátů a diagnózy.		15.0	12.0	0		85		0.45	0.36
87511	823		STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBŤIŽNOSTI	Interpretační komponenta bioptického vyšetření při němž je sledán např.: normální nález, běžné regresivní změny, nespecifický zánět, metaplázie, necharakteristický nález bez uvedení diferenciálně diagnostické úvahy.		13.0	10.0	0		125		0.39	0.78
87513	823		STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBŤIŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologického preparátu s konečným závěrem - normální nebo nedignostický nález, vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem atest. akredit. komisí. Administrativně dokumentační zajištění cytologic		15.0	12.0	0		147		0.45	0.93
87515	807		STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBŤIŽNOSTI	Interpretační komponenta pitevního vyšetření v případech, kdy je makroskopický i mikroskopický nález zcela jasný a jednoduchý a jednoznačně odpovídá klinické diagnóze. Počet zhotovených a mikroskopicky vyšetřených bloků nepřevyšuje 15.		160.0	150.0	0		848		30407	11749
87517	823		STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBŤIŽNOSTI	Interpretační komponenta bioptického vyšetření zahrnuje např: diferenciální dg. nenádorových afekcí, endoskop. vyř. s normál. nebo necharakterním nálezem, benigní nádory, maligní nádory již dříve shodně biopticky typizované na tomtéž pracovišti. (histol.		30.0	25.0	0		305		0.91	34700

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
87519	823		STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologických preparátů se stanovením diagnózy zánětlivé nebo jiné nenádorové afekce vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem s atestem akredit. komisí . Administrativně dokumentační zajištění cy		30.0	20.0	0		264		0.91	20821
87521	807		STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY II.STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta pitev. vyš. Makroskopický nález vyžaduje zpřesnění mikroskopického vyšetření. Základní onemocnění je jasné, ale je nutné sledovat více patogenetických linií, nebo komentovat klinickopatologický nález. Počet zhotov. a mikroskopick		510.0	495.0	0		3712		15.40	19.75
87523	823		STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta vyšetření zahrnující např.: dg. maligních nádorů (s výjimkou uvedenou u dg. 2. stupně obtížnosti) dyspl. 3, CIS, stanovení infekčního agens, stag. a grading afekcí, peroperoperační dg. speciální oblasti (kost, svaly , punkční bi		50.0	40.0	0		494		18629	43072
87525	823		STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologických preparátů se stanovením diagnózy nádorových afekcí, případně s jejich diferenciální dg. nebo dg. neobvyklých afekcí, vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem s atestem akredit. komi		50.0	40.0	0		495		18629	41334
87527	807		STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY III.STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta pitevního vyšetření. Zahrnuje nejasné makroskop. nálezy vyžadující extensivní mikroskopické vyšetření, použití spec. metodik a úzkou spolupráci s klinikem. Max. počet zhotov. a mikroskopicky vyš. bloků není omezen.		900.0	880.0	0		6580		27.18	35.11
87611	823		TECHNICKÁ KOMPONENTA MIKROSKOPICKÉHO VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, 1-3 BLOKY	Excize všech vzorků, příkrojení celého případu. Tkáňový proces, zalití, krájení standardní barvení preparátů z 1-3 bloků.		105.0	20.0	0		424		42795	42795
87613	823		TECHNICKO ADMINISTRATIVNÍ KOMPONENTA BIOPSIE (STANDARD. PREPARÁTŮ Z 1-2 BLOKŮ)	Zpracování a administrativní zajištění bioptického materiálu zasláného klinikem pod jednou průvodkou: příjem, fixace, tkáňový proces, krájení, barvení standardní metodou, archivace a odeslání nálezu.		60.0	55.0	0		370		29587	27760
87617	823		STANOVENÍ DIAGNÓZY IV. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI Z JINÉHO PRACOVISĚ	Konzultace neobvyklého nálezu vysoce erudovaným patologem na specializovaném pracovišti. Písemná formulace diagnózy.		240.0	240.0	0		3108		45839	21.97
87696	823		(VZP) IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000,04005000,06156000,72100000,88805000,91996600.Vyšetření na žádost onkol.pracoviště pro zjištění vhodnosti indikace nákladné cílené biolog.léčby.Detekce specif.antigenů či epitopů		60.0	30.0	0		2173		29587	19.92
87697	823		(VZP) MIKRODISEKCE BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000,04005000,06156000,72100000,88805000,91996600.Výkon se provádí z důvodů prediktivní diagnostiky v návaznosti na indikaci cílené biologické léčby.Mikrodisekce biolog.materiálu		120.0	120.0	0		3395		22706	30.33
88101	808		PROVEDENÍ PITVY NA SOUDNĚ LÉKAŘSKÉM PRACOVISĚ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ	Zdravotní pitva na soudně-lékařském pracovišti poskytovatele v případech náhlých a násilných úmrtí. Anamnéza, vnější a vnitřní prohlídka zemřelého, preparace, odběry biologického materiálu k laboratorním vyšetřením, provedení a vyhodnocení morfo..		999.0	1000.0	0		11413		30.17	76.77
88225	808		KONZULTACE NÁLEZU SOUDNÍM LÉKAŘEM	Výkon bude hrazen pokud je na žádost ošetřujícího lékaře nutný k vysvětlení nálezu u konkrétního případu.		60.0	60.0	0		693	W	29587	23833
89111	809		RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	Skiografie, dvě projekce. U tří a více snímků uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		155		0.30	44197
89113	809		RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	Například cílené snímky lebky, selly, VDN, skalní kosti, optických kanálků, čelistí a pod., dvě projekce, u tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		15.0	15.0	0		213		0.45	22647
89115	809		RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	Skiografie lebky, dvě projekce (snímky). U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		163		0.30	47119
89117	809		RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	Skiografický výkon, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát. Patří sem šikmé projekce, cílené snímky na segment C 1 a 2 apod.		10.0	10.0	0		155		0.30	44197
89119	809		RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	Skiografie Th nebo LS páteře, jedna až dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		187		0.30	19360

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89121	809		RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	Skiografie křížové kosti nebo Si kloubů, jedna až dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		163		0.30	47119
89123	809		RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	Skiografie pánve nebo kyčelních kloubů, jedna projekce. U dvou a více projekcí uvedeme kód vícekrát.		8.0	8.0	0		128		0.24	42736
89125	809		RTG RAMENNÍHO KLOUBU	Skiografie pletence pažního, dvě projekce. Patří sem lopatka, klíční kost, akromioklavikulární kloub. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		199		0.45	18264
89127	809		RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	Skiografie kostí a kloubů horní nebo dolní končetiny, kromě pažního nebo pánevního pletence a kromě prstů a záprstních kůstek ruky nebo nohy, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		223		0.45	27030
89129	809		RTG ŽEBER A STERNA	Skiografie žeber a hrudní kosti, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		223		0.45	27030
89131	809		RTG HRUDNÍKU	Skiografie hrudních orgánů, jedna projekce. Patří sem snímek na velký formát. U dvou a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	5.0	0		177		0.45	10959
89135	809		RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	Předozadní nebo boční snímek celé páteře jednou expozicí. Jde o speciální vyšetřovací techniku k dokumentaci převážně ortopedických či traumatologických nemocných. U dvou projekcí (expozic) uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		259		0.45	43010
89137	809		RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	Snímky (nejčastěji hlezenných, méně často kolenních) kloubů, během expozice s páčením v různých směrech k posouzení nenormální pohyblivosti. Páčení rukou, nebo aparaturou, počet projekcí maximálně 4.		20.0	15.0	0		353		0.60	31809
89139	809		RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	Snímky v různých polohách pořizované k zobrazení měkkých tkání maximálně do 4 projekcí.		20.0	10.0	0		259		0.60	34700
89141	809		VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	Jde o speciální vyšetřovací techniku používanou v indikovaných případech ortopedických či traumatologických nemocných (obou dolních končetin).		20.0	10.0	0		283		0.60	43497
89143	809		RTG BŘICHA	Skiografie břicha, prostý (nativní) snímek vstoje nebo vleže (nefrogram), jedna projekce. U dvou a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		225		0.45	27760
89145	809		RTG JÍCNU	Výkon zahrnuje skiaskopii a skiagrafii. Kód použijeme též pro polykací akt.	L	20.0	20.0	0		426		0.60	21245
89147	809		RTG ŽALUDKU A DUODENA	Skiaskopie a skiografie plynem rozepjatého žaludku a duodena v hypotonii technikou tekoucí vrstvy kontrastní látky. Výjimečně (např. časné pooperační stavy k posouzení anastomóz a k vyloučení extraluminálního průniku obsahu, glaukom), lze vyšetření výkon	A	30.0	30.0	0		626		0.91	45047
89149	809		HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE	Výkon zahrnuje premedikaci, zavedení sondy, hypotonii, skiaskopii a skiagrafii.	A	35.0	35.0	0		743		42887	45078
89151	809		PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	Výkon zahrnuje skiaskopii a skiagrafii po podání perorální k. l., obvykle navazuje na RTG vyšetření žaludku, oba tyto výkony se vykazují zvlášť. Patří sem též apendikografie.	L	30.0	30.0	0		675		0.91	26420
89153	809		ENTEROKLYZA	Cílené vyšetření tenkého střeva dvojím kontrastem se zavedením sondy do jejuny, skiaskopie a skiografie. Nelze kombinovat s výkonem pasáž trávicí trubice.	A	90.0	90.0	0		1800		26330	14.92
89155	809		RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	Skiaskopie a skiografie v hypotonii s podáním baryové suspenze a vzduchu per rectum. Kód zahrnuje rovněž defekogram, případně diapeutický výkon u dětí (desinvaginace, uvolnění mekónia).	L	40.0	40.0	0		934		44197	35612
89157	809		CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	Skiografie a tomografie žlučových cest po podání kontrastní látky nitrožilně.	L	20.0	20.0	0		563		0.60	34790
89159	809		CHOLECYSTOGRAFIE	Prostý snímek břicha, skiografie před a po Boydenově podnětu (pacient si přinese čokoládu)	L	15.0	15.0	0		245		0.45	34335
89161	809		CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	Skiaskopie a skiografie žlučových cest po podání kontr. látky při operaci nebo T-drénem.	L	20.0	20.0	0		436		0.60	24898
89163	809		VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	Výkon zahrnuje prostý snímek břicha a malé pánve, aplikací k.l. i.v., skiagrafii ledvin, močových cest a močového měchýře, případně provedená mikční cystoureografie nebo opožděné snímky na residuum jsou v ceně výkonu.	L	90.0	30.0	0		1040		26330	20637

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89165	809		RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	Zobrazení dutého systému ledvín, t.j. skiografie a případně skiaskopie po podání kontrastní látky cévkou. Zavedení cévky vykazuje jako výkon urologický.	L	20.0	20.0	0		486		0.60	43191
89167	809		CYSTOGRAFIE	Skiaskopie a skiografie močového měchýře během mikce (analogue standardní mikční uretrocystografie). Kontrastní látka se aplikuje cévkou, jejíž zavedení se přičítá.	L	20.0	20.0	0		460		0.60	33664
89169	809		CYSTOURETROGRAFIE	Skiaskopie a skiografie močového měchýře a močové roury po aplikaci kontrastní látky cévkou, případně uretrocystografie laterální řetizková. Výkon uretrocystografie se přičítá.	L	25.0	25.0	0		569		0.76	30407
89171	809		URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	Skiografie event. skiaskopie močové roury po aplikaci kontrastní látky cévkou a zajištěním svorkou. Výkon uretrocystografie se přičítá.	L	20.0	20.0	0		460		0.60	33664
89173	810		ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	Zobrazení dutého systému ledviny perkutánním vpichem obvykle tenkou jehlou. Záznam kontrastní náplně na RTG film (velký či střední formát, digitální záznam, kinofilm). Druh použité anestezie účtj zvlášť.	L	35.0	35.0	0		1136		21551	23255
89175	809		DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON	Aplikace k.l., skiaskopie a skiografie.	L	40.0	40.0	0		892		44197	20271
89177	809		HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Zahrnuje skiaskopii a skiografii po aplikaci k.l.	A	20.0	20.0	0		484		0.60	42461
89178	806		SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE DIGITÁLNÍ V DISPENZÁRNÍ PÉČI (OBĚ STRANY, KAŽDÁ VE DVOU PROJEKcích)	Výkonem se vykazují vyhledávací mamografická vyšetření asymptomatických žen s konkrétním rizikovým faktorem. Vyšetření je prováděno pouze na screeningových pracovištích (centrech) na základě doporučení dispenzarizujícího lékaře (obvykle onkolog, chir..		30.0	20.0	0		742		13150	32994
89180	809		DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	Vyšetření pacientů s klinickými příznaky, které ukazují na vysokou pravděpodobnost zhoubného nádoru (hmatná rezistence v prsu nebo axile, krvácení z bradavky, jiné významné změny bradavky, difuzní změny kůže prsu, retrakce kůže apod.), nebo pacientů s..	L	15.0	10.0	0		352		0.45	36192
89181	810		ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	Skiaskopie a skiografie kontrastní látkou naplněných úseků kloubu, šlachy nebo bursy. Navazuje na punkci kloubu, šlachy nebo bursy. Oba kódy se sčítají i v případě, že celý výkon provádí radiodiagnostik.	L	20.0	20.0	0		590		0.91	33329
89183	810		BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	Skiaskopie a skiografie vyšetřované oblasti dýchacích cest, navazuje na klinický výkon, oba kódy se sčítají i v případě, že celý výkon provádí radiodiagnostik.	L	30.0	30.0	0		742		13150	34455
89185	809		DAKRYOCYSTOGRAFIE	Skiografie slzných cest s instalovanou k.l.	L	15.0	15.0	0		291		0.45	14642
89187	810	H	DISKOGRAFIE CELÝ VÝKON	Transdurálním nebo extradurálním vpichem zavedena jehla za skiaskopické kontroly do středu meziobratlové ploténky. Aplikace kontrastní látky, cílené snímky za skiaskopické kontroly.	L	40.0	40.0	0		1090		29952	28338
89189	809		FISTULOGRAFIE		A	15.0	15.0	0		373		0.45	44621
89191	810	H	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	Skiaskopie a skiografie příslušné oblasti, včetně punkce.	L	45.0	45.0	0		1144		42827	44805
89192	810	H	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	Po aplikaci k.l. subarachnoidálně cílená skiografie za skiaskopické kontroly, včetně punkce.	L	35.0	35.0	0		880		21551	42923
89193	809		SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	Cílené snímky slinných žláz a vývodů po náplni kontrastní látkou.	L	20.0	15.0	0		332		0.60	24139
89195	810	H	VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	Bodová trepanece kalvy, punkce komory, skiaskopie a skiografie po podání k.l.	A	90.0	90.0	0		5856		42982	53.77
89196	810	H	MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	Intrathékální podání k.l., polohování, skiaskopie a skiografie.	L	60.0	60.0	0		1835		26330	15.16
89197	809		KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	Tomografie kteréhokoliv orgánu nebo oblasti.	Z	40.0	30.0	0		663		44197	11079
89198	809		SKIASKOPIE	Prostá skiaskopie všech orgánů a tkání. Při cíleném snímku použit příslušný kód skiografie, oba výkony se sčítají.		15.0	15.0	0		265		0.45	41671
89199	809	A	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	Patří sem skiaskopie při ERCP, biopsii, drenáži, sklerotizaci cyst atd. U déletrvajících skiaskopické kontroly se kód násobí. Nepatří sem zvlášť pod kódy uvedené výkony (AG, RTG žaludku apod.). Cílené snímky vykazujeme dle přísl. kódů.	L	15.0	15.0	0		265		0.45	41671

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89201	809		SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	Výkon se vykazuje se zdravotním výkonem, který vyžaduje skiaskopickou kontrolu. Trvá-li výkon déle než po stanovenou dobu výkonu, vykazuje se násobně vždy za každých ukončených 15 minut.	Z	15.0	15.0	0		204		0.45	20090
89213	809		RTG - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PLODU - AMNIOGRAFIE	Výkon je doplňkem ultrasonograf. vyšetření plodu. Touto metodou lze diagnost. prenatalně některé vady v průběhu GIT. Metodou transabdomin. amniocentézy instil. hydrosolub. roztok, který je plodem spolykán a zobrazí pak na RTG snímku patřičné partie GIT.	L	90.0	90.0	0		1185		26330	28338
89223	806		SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE DIGITÁLNÍ (OBĚ STRANY, KAŽDÁ VE DVOU PROJEKČÍCH)	Vyhledávací mamografické vyšetření asymptomatických žen v rámci screeningu s použitím digitální technologie.		30.0	20.0	0		742		13150	32994
89225	806		DOPLŇUJÍCÍ MAMOGRAFIE KE SCREENINGOVÉ MAMOGRAFII DIGITÁLNÍ	Doplnění screeningové digitální mamografie dalšími snímky při nejednoznačném nálezu.		15.0	10.0	0		371		0.68	34731
89311	809		INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	Mimo diagnostické punkce a biopsie a mimo výkony zavedení drenážního katétru do abscesu, cysty nebo jiné dutiny. Použitý kód RDG metody t.j. skiaskopie nebo UZ nebo CT se přičte k hodnotě intervenčního výkonu.	A	80.0	60.0	0		801		15373	43074
89312	809		DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	Stanovení obsahu minerálů v kostech nebo v měkkých tkáních na jednom místě. U celotělového vyšetření nebo na dvou místech (případně v bočné projekci páteře) se uvede kód dvakrát, při měření na více místech maximálně třikrát. Pouze při indikaci ošetřující		20.0	25.0	0		340		0.60	25600
89313	809		PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	Invasivní diagnostický výkon řízený skiaskopií, ultrasonografií, výpočetní tomografií, příslušné kódy přičti.	A	30.0	25.0	0		350		0.91	14642
89314	806		PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE PRSU ŘÍZENÁ RDG METODOU (MR NEBO UZ)	Invasivní diagnostický výkon na prsu řízený ultrasonografií nebo mamografií, související výkony přičti. Doplněk ke screeningové mamografii do 6 měsíců od provedení screeningové mamografie.	A	30.0	25.0	0		491		13150	13210
89315	117		ZAVEDENÍ ELEKTRODOVÝCH KATETRŮ DO PRAVÉ KOMORY (DOČASNĚ)	Zavedení stimulační elektrody do pravé komory, jen při angiokardiografickém výkonu.	A	30.0	30.0	0		3218		13150	30.59
89317	810		SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	Zavedení katétru do trombozované cévy a místní aplikace trombololytika. Navazuje vždy na angiografii.	L	120.0	180.0	0		13845		16558	131.83
89319	810		ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Navazuje vždy na angiografii dolní duté žíly. Zavedení filtru z perkutánního přístupu. Dokumentace na RTG film (velký, střední formát, digitální záznam, kinofilm).	A	60.0	120.0	0		4576		26330	42.34
89321	810		EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	Skiasopická a angiografická lokalizace cizího tělesa v cévním řečišti, jeho uchopení a vynětí některým ze speciálních zařízení (klíčka, košíček, klíšťky a pod.). Výkon obvykle dokumentován na film (velký nebo střední formát, digitální záznam, kinofilm).	A	90.0	180.0	0		9838		42982	93.23
89323	810		TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	Okluze cévy embolizačním materiálem aplikovaným katetrizační technikou. Výkon vždy navazuje na selektivní (event.přehlednou angiografii). Výkon obvykle dokumentován na film (velký nebo střední formát, digitální záznam, kinofilm).	A	60.0	60.0	0		4164		26330	38.68
89325	810		PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	Perkutánní zavedení drenážního katétru do abscesu, cysty, kolekce ev. jiné dutiny. Dokumentace na film (střední formát, digitální záznam, velký formát, kinofilm). Připojení drenážního vaku.	A	60.0	60.0	0		2053		26330	17.34
89327	809		KONTROLNÍ NÁSTŘÍK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	Nástřík drenážního katétru kontrastní látkou (nephrostomie, drenáž žlučových cest, abscesu, cysty apod.). Kontrola pozice katétru ev. průběhu hojení léze. Dokumentace na RTG film (velký formát, střední formát, digitální záznam, kinofilm).	L	10.0	10.0	0		283		0.30	17930
89329	810		PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	Zavedení cévky do žlučových cest po odstranění T-drénu, nástřík k.l., skiaskopie, skiografie, extrakce kamenu.	A	120.0	120.0	0		3025		16558	23.87
89331	810		ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	Výkon vždy navazuje na angioplastiku příslušné cévy, která se vykazuje výkonem 89423.	A	30.0	30.0	0	D	2113		13150	19.54
89333	810	H	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	Perkutánní zavedení drenážního katétru do žlučových cest, ev.zavedení zevně-vnitřní drenáže, či vnitřně-vnitřní drenáže (stentu). Vždy navazuje na PTC. Dokumentace na RTG film (velký či střední formát, digitální záznam).	A	70.0	70.0	0		6320		43160	59.48
89335	809		ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	Jen klinický výkon. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	Z	15.0	15.0	0		160		0.45	42979

Číselník VÝKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89337	810		DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	Zavedení balónkového katétru po vodiči za skiaskopické kontroly, plnění balónku kontrastní látkou, dilatace. Průběžná skiagrafie. Po vytažení instrumentaria kontrolní snímek. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	A	60.0	60.0	0		1575		26330	20790
89339	809		STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	Celý výkon. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	Z	60.0	60.0	0		1144		29587	42614
89341	809		MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	Miniinvasivní vakuová biopsie prsu je diagnostický ambulantně provedený výkon, který je medicínským významem srovnatelný s chirurgickou diagnostickou excísi. Výkon je prováděn na nekomprimovaném prsu u pacientky ležící na zádech, podezřelá léze je zaměřena	Z	90.0	90.0	0		5231		26330	48.89
89343	809		DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘIZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	Miniinvasivní vakuová biopsie komprimovaného prsu je diagnostický ambulantně provedený výkon, který je medicínským významem srovnatelný s chirurgickou diagnostickou excísi. Výkon je prováděn u sedící pacientky na komprimovaném prsu, podezřelá léze zaměřena	Z	90.0	90.0	0		4786		26330	44.44
89361	810		PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	Do obratlového těla se perkutánně zavedenou speciální jehlou 10 G nebo 15G, spojenou s jednocelovou tlakovou pumpou aplikuje nízkoviskózní kostní cement, který je pro bezpečnost aplikace označen inertním kontrastním materiálem. Výkon je indikován vždy s	A	30.0	30.0	0		574		13150	42095
89409	809		ZAVEDENÍ STENTGRAFITU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	Zavedení stentgrafitu do tepny nebo žily mimo koronární řečiště (event. dialyzačního zkratu), navazuje na angiografii perkutánní (vykazovanou samostatně výkonem 89411) nebo po chirurgické preparaci přístupové cévy (vykazované samostatně) nebo na angioplas	Z	180.0	240.0	0		15262		16193	145.32
89411	810		PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	Angiografie oblouku aorty, břišní aorty, pánevní tepny, jednostranná i oboustranná končetinová, dolní a horní dutá žíla, pánevní žíly, plicní angiografie. Výkon dokumentován na velký či střední formát, digitální záznam či kinofilm. Selektivní angiografie	L	75.0	75.0	0		8460		15036	80.61
89415	810		PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	Navazuje na předchozí angiografii, kterou doplní buď zobraz. jiné oblasti, užitím jiné projekce, změnou snímkovacího programu, zobraz. jiné tepny touže cévkou (např. ag DK po ag oblouku aorty, ag levé renální tepny po předchozí ag pravé ren. tepny touže	L	25.0	25.0	0		1889		41640	17.56
89417	810		PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	Navazuje na předchozí angiografii, kterou doplňuje buď nástřikem jiné oblasti nebo katetrizací jiné tepny, (např. angiografie ledvinné tepny navazující na přehlednou břišní ag.).	L	45.0	45.0	0		3860		42827	36.21
89419	810		PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	Zobrazení cévního řečiště přímou punkcí (tedy bez katetrizace) a vstříkáním k.l. (Punkční ag a. carotis, ag DK a pod.). Dokumentace na RTG film (velký formát, střední formát, digitální záznam, kinofilm). Výkon nelze vykazovat současně s výkonem Přehledná č	L	60.0	60.0	0		5210		26330	48.91
89421	810		MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	Jde o měření tlaku na konci katétru či katétrů v tepenném či žilním řečišti v průběhu angiografie. Výkon nelze vykazovat současně s výkony koronarografickými, ventrikulografickými a PTCA.		20.0	20.0	0		580		0.91	26755
89423	810		PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	Dilatace periferní či ledvinné tepny (ev. jiné tepny mimo tepny věnčité), vždy navazuje na přehlednou či selektivní angiografii. Dokumentace na film (velký nebo střední formát, kinofilm, digitální záznam).	A	90.0	90.0	0		7926		42982	74.47
89425	117		LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	Katetrizace levé komory srdeční a obou věnčitých tepen, jejich nástřiky a dokumentace na digitální záznam. Průběžná monitorace EKG, měření tlaků, intermitentní sledování základních hemokoagulačních parametrů.	A	90.0	90.0	0		15122		42982	146.43
89427	117		LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE	Ventrikulografie levé nebo pravé srdeční komory. Dokumentace na digitální záznam. Průběžné měření tlaku (včetně gradientů), monitorace EKG, intermitentní sledování základních hemokoagulačních parametrů.	A	45.0	45.0	0		6039		42827	58.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89429	117		SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	Koronarografie levé a pravé věnčité tepny. Dokumentace na digitální záznam. Průběžná monitorace EKG, měření tlaků, intermitentní sledování základních hemokoagulačních parametrů.	A	60.0	60.0	0		8808		26330	84.89
89431	117		SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU, JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	Samostatné angiografické vyšetření (klasická angiografie, rotační angiografie, DSA) jedné věnčité tepny, bypassu nebo angiografické vyšetření jiné srdeční struktury, aorty nebo přístupových cév.	A	40.0	40.0	0		7126		29952	69.13
89433	117		NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	Navazující angiografické vyšetření (klasická angiografie, rotační angiografie, DSA) jedné věnčité tepny, bypassu nebo angiografické vyšetření jiné srdeční struktury, aorty nebo přístupových cév.	A	30.0	30.0	0		3721		13150	35.62
89435	117		PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY	Perkutánní transluminální angioplastika jedné věnčité tepny je dilatace jednoho zúžení na jedné věnčité tepně jedním balonkem. Dokumentace na digitální záznam.	A	90.0	90.0	0	D	9978		42982	94.99
89437	117		PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TĚŽE TEPNY	Dilatace zúžení na více věnčitých tepnách nebo více lézí na jedné věnčité tepně, provedená více balonky. Dokumentace na digitální záznam. Průběžné měření tlaku, monitorování EKG a intermitentní sledování základních hemokoagulačních parametrů.	A	120.0	120.0	0	D	12222		16558	115.84
89441	810	H	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	Nasondování jaterní žily, zaklínění katétru, měření portálních tlaků a odběry vzorků, lokální angiografie.	L	60.0	60.0	0		5753		26330	54.34
89443	809		ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	Aplikace k.l. do žíly, skiaskopie a skiografie.	L	35.0	35.0	0		934		42887	41852
89445	809		ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	Aplikace k.l. do žíly, skiaskopie a skiografie.	L	35.0	35.0	0		934		42887	41852
89447	809	H	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON		L	90.0	60.0	0		2107		26330	17.88
89449	810	H	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	Celý výkon. Po transhepatální punkci zavedena cévka do portální žíly, měření tlaků, odběry vzorků. Skiaskopie a skiografie po aplikaci k.l.	A	90.0	90.0	0		6699		42982	62.20
89451	810	H	SPLENOPORTOGRAFIE	Celý výkon. Po punkci sleziny a aplikaci k.l. jehlou nebo cévkou zobrazení lienálního řečiště, měření tlaků. Skiaskopie a skiografie.	A	60.0	60.0	0		4148		26330	38.29
89453	810		PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	Část radiodiagnostická. Zobrazení žlučových cest perkutánní punkcí tenkou jehlou. Výkon dokumentován na RTG film (velký formát, střední formát, digitální záznam).	L	45.0	45.0	0		1702		42827	14.63
89455	810		PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	Perkutánní zavedení drenážního katétru do dutého systému ledviny, zhotovení rtg snímků, fixace katétru. (Film : velký či střední formát, digitální záznam). Navazuje na antegrádní pyelografii. Druh použité anestezie účtují zvlášť.	L	40.0	40.0	0		5598		29952	54.00
89510	806		UZ PRSŮ JAKO DOPLŇKĚ SCREENINGOVÉ MAMOGRAFIE (VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN)	UZ prsů v návaz. na screening. Mamogr. při nejednoznačném či pozitivním nálezu, nejpozději do 6 měsíců po provedení mamografie, zahrnuje i vyš.axil, v případě podezření na dg.C50 i nadklíčkových uzlin. Vykazuje se in perkut.punkce nebo biopsie řízené UZ.		15.0	15.0	0		281		0.68	42737
89511	809	A	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	UZ vyšetření dutých orgánů endosondou k jejich zobrazení nebo orgánů ležících v těsném sousedství. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Pokud je orgán ještě vyšetřován externí sondou, účtuje se zvlášť. Výkon není určen pro gynekologické vyšetření.	Z	30.0	30.0	0		395		0.91	33635
89512	809	A	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	UZ prsu, zahrnuje i vyšetření axil, u pacientů s dg. C50 i nadklíčků, hrzeno v případě klinických příznaků choroby prsů nebo při vysokém riziku vzniku karcinomu.		15.0	10.0	0		254		0.45	42737
89513	809	A	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	Jde o vyšetření jater, žlučových cest, slinivky břišní, sleziny, ledvin a nadledvin, velkých cév (morfologicky) zde uložených, uzlin, zaživací trubice. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		20.0	20.0	0		345		0.60	28157
89514	809	A	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	Jde o vyšetření močového měchýře, prostaty, semenných váčků, dělohy, vaječníků, trávící trubice, cév (morfologicky) a uzlin. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		20.0	20.0	0		345		0.60	28157

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89515	809	A	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	Patří sem kvantitativní analýza s černobílým nebo barevným dopplerovským zobrazením včetně dynografie. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace. Jedna céva = anatomický název.		15.0	15.0	0		307		0.45	18295
89517	809	A	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	Patří sem kvantitativní analýza s černobílým nebo barevným dopplerovským zobrazením včetně dynografie. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		45.0	45.0	0		873		13150	42773
89519	809		KAVERNOSOGRRAFIE		L	45.0	45.0	0		2867	Z	13150	27.13
89521	809		DYNAMICKÁ KAVERNOSOGRRAFIE	Samostatné vyšetření.	L	45.0	45.0	0		3061		13150	28.90
89523	809	A	ULTRAZVUKOVÁ DENSITOMETRIE	Vyšetření kostní density speciálním ultrazvukovým přístrojem z patní kosti.		15.0	15.0	0		141		0.45	0.90
89525	809		DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ	Dopplerovská analýza průtokových parametrů ze všech základních tepen Willisova okruhu pulsním dopplerovským systémem. Nepatří sem vyšetření kojenců přes fontanelu a přes šupinu kosti spánkové.		50.0	45.0	0		685		18629	42491
89611	809		CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	Po CT vyšetření bez použití k.l. ihned následuje vyšetření s kontrastní látkou podanou např. formou injekce, infúze nebo bolusu s využitím všech druhů dynam. skenování.	L	40.0	40.0	0		2155		44197	42814
89613	809		CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ			20.0	20.0	0		1054		0.60	31656
89615	809		CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	Vyšetření s větším počtem skenů (nad 30), časově a technicky náročná vyšetření, např. skálení kost v různých rovinách, plíce s HRCT, 3D rekonstrukce, zaměření pro biopsii nebo intervenční výkon, chemickou sympatektomii, radioterapii apod. Nelze vykazovat s		40.0	60.0	0		2049		44197	18.81
89617	809		CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	CT vyšetření pouze s kontrastní látkou podanou např. formou injekce, infúze nebo bolusu včetně použití všech druhů dynam. skenování. Pro CT + AG nebo CT + perimyelografii a pod. příslušné kódy sečítáme. Nelze kombinovat s CT vyšetřením bez kontrastu.	L	30.0	30.0	0		1294		0.91	33543
89619	809		CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	Patří sem např. vyšetření jícnu (mediastina), břicha, retroperitonea, pánve a pod. Nelze kombinovat s CT vyšetřením bez kontrastní látky..	L	25.0	25.0	0		1178		0.76	33878
89711	809		MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)	Kombinované MR vyšetření se zobrazením a spektroskopii bez podání kontrastní látky.		70.0	220.0	0		6601		43041	62.53
89713	809		MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	Vyšetření bez podání a nebo s podáním kontrastní látky. Při vyšetření dvou a více segmentů páteře se kód uvede dvakrát.	L	60.0	120.0	0		5157		29587	48.96
89715	809		MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)	Vyšetření bez podání a nebo s podáním kontrastní látky.	L	60.0	120.0	0		5269		29587	50.08
89717	809		MR ZOBRAZENÍ SRDCE	Vyšetření bez podání kontrastní látky.		90.0	180.0	0		7807		26330	74.15
89719	809		MR VYŠETŘENÍ SE STEREOTAKTICKÝM RÁMEM	Vyšetření se stereotaktickým rámem, bez podání kontrastní látky.	L	90.0	20.0	0		6710		26330	64.22
89721	809		MR SPEKTROSKOPIE KOSTERNÍHO SVALU (31P) ZÁTĚŽOVÁ	Kombinované MR vyšetření se zobrazením a spektroskopii bez podání kontrastní látky.		70.0	240.0	0		6632		43041	62.73
89723	809		MR ANGIOGRAFIE	Vyšetření bez podání kontrastní látky. Jedna oblast.	L	60.0	150.0	0		5620		29587	53.36
89725	809		OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	Nezbytné rozšíření standardního MR zobrazení v indikovaných případech (zejména s použitím kontrastní látky, při změně polohy vyšetřované oblasti, při nutném použití nestandardních technik).	L	30.0	60.0	0		2737		0.91	42912
89811	809		TERMOGRAFIE NA JEDNOM NEBO VÍCE MÍSTECH	Rozumí se vyšetření pomocí termovizní kamery .		15.0	15.0	0		186		0.45	12785
89813	809	A	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	Na žádost ošetřujícího lékaře hodnocení cizích snímků, indikační pohovor k obrazové dokumentaci, odborné semináře a konference, zvláště a časově náročná analýza obrazové dokumentace za přítomnosti jiného odborníka (doba trvání min. 15 min.)		15.0	15.0	0		111		0.45	0.60
89814	806		DRUHÉ ČTENÍ MAMOGRAFICKÝCH SNÍMKŮ VE SCREENINGU	Nezávislé hodnocení snímků druhým lékařem v mamografickém screeningu ke zvýšení zachytu zhoubných novotvarů, není obsahem vyšetření screeningové mamografie.		10.0	10.0	0		131		0.45	0.78
89815	809	H	TERMOABLACE DĚLOŽNÍHO MYOMU FOKUSOVANÝM ULTRAZVUKEM NAVIGOVANÝM MAGNETICKOU REZONANCÍ		L	240.0	480.0	0		38514		45839	374.70

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
89996	809		(VZP) POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI UZ DUPLEXNÍM VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, TJ. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	Pouze na speciálním RTG prac. v IČZ 02004000,04002000,05004000,08006000,44101000,57001000,581010 00,59001000,61004000,72001000,72100000,84231000,89301000,910 09000 - materiálový přířítací kód k výkonu 89517		0.0	0.0	0		2298		0.00	22.98
90780	999		(DRG) CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90781	999		(DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90782	999		(DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90783	999		(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10CM2	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90784	999		(DRG) LEPENÍ ORGÁNU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90785	999		(DRG) CHOLANGIOGRAFIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90786	999		(DRG) SUBFASCIÁLNÍ LIGACE ŽILNÍCH SPOJEK LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90787	999		(DRG) JEJUNOSTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90789	999		(DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁVNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90790	999		(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90791	999		(DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90792	999		(DRG) PUNKCE OOCYTU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90793	999		(DRG) PŘENOS GAMET NEBO EMBRYÍ DO VEJCOVODU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90794	999		(DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90795	999		(DRG) APPEKDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90796	999		(DRG) HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90797	999		(DRG) ESOFAGOKARDIOMYOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90798	999		(DRG) REVIZE ŽLUČOVÝCH CEST LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90799	999		(DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90800	999		(DRG) RESEKCE MECKELOVA DIVERTIKLU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90801	999		(DRG) LOKÁLNÍ EXCIZE Z JATER LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90802	999		(DRG) BEDERNÍ SYMPATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90803	999		(DRG) CHOLEDOCHOLITHOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90804	999		(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90805	999		(DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90806	999		(DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90807	999		(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90808	999		(DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90809	999		(DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90810	999		(DRG) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90811	999		(DRG) MYOMEKTOMIE DO 5CH SUBSERÓZNÍ, PEDUNKULOVANÝ MYOM DO 5 CM LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90812	999		(DRG) SÚTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90813	999		(DRG) EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z DUTINY BŘIŠNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90814	999		(DRG) TRANSSEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90815	999		(DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTAOVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILL)	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90816	999		(DRG) DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90817	999		(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90818	999		(DRG) CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90819	999		(DRG) APPENDEKTOMIE PŘI PERITONITIDĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90820	999		(DRG) REVIZE PŘI PERITONITIDĚ NEJASNÉHO PŮVODU NEBO PŘI TRAUMATU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90821	999		(DRG) SÚTURA PERFOROVANÉHO VŘEDU GASTRODUODENA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90822	999		(DRG) KOLOSTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90823	999		(DRG) ANTIREFLUXNÍ PLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90824	999		(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90825	999		(DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90826	999		(DRG) TRUNKÁLNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90827	999		(DRG) TRANSREKTÁLNÍ ENDOSKOPICKÁ OPERACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90828	999		(DRG) EVAKUACE HEMATOMU NEBO EMPYEMU PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90829	999		(DRG) SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90830	999		(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90831	999		(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA MENŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90832	999		(DRG) NEOSTOMIE A FIMBRIOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90833	999		(DRG) APLIKACE OBLÝCH VAZŮ HELIKOIDNÍM STEHEM - VENTROSUSPENSE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90834	999		(DRG) OBLITERACE DOUGLASOVA PROSTORU DLE MOSCHOWITZE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90835	999		(DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90836	999		(DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90837	999		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90838	999		(DRG) HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90839	999		(DRG) SUTURA STŘEVA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90840	999		(DRG) REVIZE PŘI AKUTNÍ PANKREATITIDĚ A DRENÁŽ ABSCESU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90841	999		(DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90842	999		(DRG) KLÍNOVITÁ RESEKCE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90843	999		(DRG) ENUKLEACE TUMORU PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90844	999		(DRG) PLEUREKTOMIE ABRAZE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90845	999		(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LAVH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90846	999		(DRG) SUPRACERVIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (LSH) - DĚLOHA VĚTŠÍ NEŽ GRAVIDITA 12 TÝDNŮ NEBO VÁHY 400 GRAMŮ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90847	999		(DRG) ADHEZIOLÝZA TŘETÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90848	999		(DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCESU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90849	999		(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO INKONTINENCI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90850	999		(DRG) MYOMEKTOMIE NAD 5 CENTIMETRŮ SUBSEROZNÍ A INTRAMURÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90851	999		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE RETINOVANÉHO VARLETE - POUZE PO SCHVÁLENÍ REVIZNÍM LÉKAŘEM	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90852	999		(DRG) ANASTOMOSA NA TRÁVICÍM TRAKTU JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90853	999		(DRG) FUNDOPLIKACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90854	999		(DRG) BANDÁŽ ŽALUDKU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90855	999		(DRG) SUPRASELEKTIVNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90856	999		(DRG) GASTROENTEROCYSTOANASTOMÓZA PODLE JURASZE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90857	999		(DRG) ADRENALEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90858	999		(DRG) RESEKCE TENKÉHO STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90859	999		(DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90860	999		(DRG) EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA ČTVRTÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90861	999		(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ REANASTOMOSA TUBY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90862	999		(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ NEOSTOMIE NEBO LIMBRIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90863	999		(DRG) DISEKCE URETERU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90864	999		(DRG) RESEKCE TLUSTÉHO STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90865	999		(DRG) EZOFAGOKARDIOMYOTOMIE S FUNDOPLIKACÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90866	999		(DRG) NEFREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90867	999		(DRG) ODSTRANĚNÍ TUMORU MEDIASTINA THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90868	999		(DRG) DEKORTIKACE PLÍCE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90869	999		(DRG) PNEUMONEKTOMIE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90870	999		(DRG) LOBEKTOMIE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90871	999		(DRG) BILOBEKTOMIE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90872	999		(DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90873	999		(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE PRO VAGINÁLNÍ PROLAPS LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90874	999		(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE SÍTKOU PRO PROLAPS DĚLOHY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90875	999		(DRG) RESEKCE ŽALUDKU BL LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90876	999		(DRG) RESEKCE JATER LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90877	999		(DRG) PARAORTÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90878	999		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE NEOVAGINY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90879	999		(DRG) RESEKCE ŽALUDKU BLL LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90880	999		(DRG) NÍZKÁ PŘEDNÍ RESEKCE REKTA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90881	999		(DRG) SPLENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90882	999		(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE NEBO TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90883	999		(DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90884	999		(DRG) TOTÁLNÍ GASTREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90885	999		(DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90886	999		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90889	999		(VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
90890	999		(VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
90891	999		(VZP) TRANSPLANTACE PLIC			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
90892	999		(DRG) ENDOSOGRRAFIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jedenkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90900	999		(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	DRG marker je vykazován u fúzi páteře z předního nebo zadního přístupu, při které bylo fixováno 5 a více segmentů páteře. Současně jsou vykazovány kódy výkonů pro instrumentaci páteře v počtu odpovídajícím počtu fixovaných segmentů (nejméně 5x) kód 66315		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90901	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90902	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90903	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90904	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90905	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90906	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90907	999		(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90908	999		(DRG) BYPASS ILIKOFEMORALIS	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce desetkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90909	999		(DRG) BYPASS AORTOFEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jedenáctkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90910	999		(DRG) BYPASS AORTOFEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvanáctkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90911	999		(DRG) REKONSTRUKCE BIFURKACE AORTY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvanáctkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90912	999		(DRG) VÝDUŽ V AORTOILICKÉ OBLASTI	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třináctkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90913	999		(DRG) VÝDUŽ V AORTOILICKÉ OBLASTI S AORTOFEMORÁLNÍ NÁHRADOU	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třináctkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90914	999		(DRG) GASTRICKÝ BYPASS PRO MORBIDNÍ OBEZITU	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90915	999		(DRG) SLEEVE GASTREKTOMIE PRO MORBIDNÍ OBEZITU	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90916	999		(DRG) TEP KYČLE CEMENTOVANÁ (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66610, 66611, 66612, 66617, 66653)	Vyazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90917	999		(DRG) TEP KYČLE ČÁSTEČNĚ CEMENTOVANÁ (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66610, 66611, 66612, 66617, 66653)	Vyazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90918	999		(DRG) TEP KYČLE NECEMENTOVANÁ (Marker se použije při vykázání některého z výkonů: 66610, 66611, 66612, 66617, 66653)	Vyazuje se při výkonu implantace totální endoprotézy, kódy ZUMjsou rovněž vykázány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90921	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 5-13 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90922	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 14-20 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90923	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 21-27 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90924	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 28-34 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90925	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 35-41 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90926	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 42-48 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90927	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 49-55 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90928	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 56-62 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90929	999		(DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE DELŠÍ NEŽ 63 DNÍ	Vyazuje pouze lůžkové rehabilitační ZZ-oddělení nebo spinál.jednotka.Nezapočítávají se OD na akutním lůžkovém oddělení jiného typu,byť na nich byla akutní RHB prováděna.Výpočet délky pobytu se stanovuje dle metodiky DRG Sestavení případu hospitalizace		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90930	999		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykazání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vyazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90931	999		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykazání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vyazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90932	999		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykazání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vyazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90933	999		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykazání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	Vyazuje se společně s kódy pro zavedení stentu do tepenného řečiště, podle počtu a typu stentů spotřebovaných při jedné hospitalizaci		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90935	999		(VZP) PROSTATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0		0.00	0.00
90936	999		(VZP) PYELOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0		0.00	0.00
90937	999		(VZP) RESEKCE LEDVINY LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0		0.00	0.00
90938	999		(VZP) PLIKACE ŽALUDKU LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0		0.00	0.00
90941	999		(DRG) TUMORÓZNÍ NEBO REVIZNÍ CUSTOM MADE ENDOPROTÉZA	Vyazuje se u tumorózní nebo revizní endoprotézy vyrobené podle RTG, CT nebo MR předlohy. Nepatří sem standardní endoproteza implantovaná podle na míru vyrobených šablon. Kódy materiálu jsou rovněž vykazovány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90942	999		(DRG) REIMPLANTACE TEP KYČLE	Vyazuje si u výměny selhané endoprotézy kyčle za novou endoprotézu. Kódy materiálu jsou rovněž vykazovány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90943	999		(DRG) REIMPLANTACE TEP KOLENE	Vyazuje se u výměny selhané endoprotézy kolene za novou Kódy materiálu jsou rovněž vykazovány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90944	999		(DRG) REIMPLANTACE TEP, CCEP RAMENE, LOKTE A ZÁPĚSTÍ	Vyazuje se u výměny selhané CCEP nebo selhané TEP ramenního kloubu reverzního i nereverzního typu za novou reverzní nebo nereverzní náhradu nebo výměny selhané endoprotézy lokte a zápěstí za novou.Kódy materiálu jsou rovněž vykazovány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90945	999		(DRG) REIMPLANTACE TEP HLEZNA	Vyazuje se u výměny selhané endoprotézy hlezenného kloubu za novou Kódy materiálu jsou rovněž vykazovány		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90946	999		(DRG) NÁSOBNÁ ENDOPROTÉZA NA VELKÉM KLOUBU DOLNÍ KONČETINY	DRG marker je vykazován v případě, že jsou provedeny dvě endoprotézy na velkých kloubech dolní končetiny (kyčel, koleno, hlezno). Výkony musí být provedeny během jedné hospitalizace na levém a pravém...		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90947	999		(DRG) TEP MTP KLOUBU PALCE NOHY A CMC KLOUBU PALCE RUKY			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
90948	999		(DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM I. GENERACE A CLOZAPINU (ATC SKUPINY N05AB02, N05AD01, N05AF01, N05AF05, N05AH02, N05AH02)			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90949	999		(DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM II. GENERACE (ATC SKUPINY N05AX08, N05AX13, N05AH03) PŘI ZAHÁJENÍ LÉČBY TĚMITO PŘÍPRAVKY ZA HOSPITALIZACE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90950	999		(DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM II. GENERACE (ATC SKUPINY N05AX08, N05AX13, N05AH03) PŘI UDRŽOVACÍ LÉČBĚ ZA HOSPITALIZACE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90951	999		(DRG) OPAKOVANÉ POUŽITÍ PARENTERÁLNÍ MEDIKACE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90952	999		(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90953	999		(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90954	999		(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90955	999		(DRG) VENTILAČNÍ PODPORA U NOVOROZENCŮ			0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
90956	999		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ CYSTEKTOMIE	Výkon laparoskopický a torakoskopický lze v jednom dni vykázat max.6x		0.0	0.0	0	M	0		0.00	0.00
91111	813		STANOVENÍ IgG1 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		814		0.79	12601
91113	813		STANOVENÍ IgG2 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		814		0.79	12601
91115	813		STANOVENÍ IgG3 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		814		0.79	12601
91116	813		STANOVENÍ IgG4 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		814		0.79	12601
91117	813		STANOVENÍ IgA1 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		637		0.79	20941
91119	813		STANOVENÍ IgA2 RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		637		0.79	20941
91121	813		STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		162		0.79	0.82
91123	813		STANOVENÍ C1Q RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		253		0.79	26665
91125	813		STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		253		0.79	26665
91127	813		STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		253		0.79	26665
91129	813		STANOVENÍ IgG	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		171		0.15	20090
91131	813		STANOVENÍ IgA	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		168		0.15	18994
91133	813		STANOVENÍ IgM	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		174		0.15	21186
91135	813		STANOVENÍ IgD	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		263		0.15	17199
91137	813		STANOVENÍ TRANSFERINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		167		0.15	18629
91139	813		STANOVENÍ HEMOPEXINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		226		0.15	43010
91141	813		STANOVENÍ CERULOPLASMINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		238		0.15	44593
91143	813		STANOVENÍ PREALBUMINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		178		0.15	22647
91145	813		STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		168		0.15	18994
91147	813		STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		227		0.15	43041
91149	813		STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		190		0.15	27030
91151	813		STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		190		0.15	27030
91153	813		STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		149		0.15	12055
91155	813		STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		285		0.15	25235
91157	813		STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		467		0.15	18719
91159	813		STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		168		0.15	18994
91161	813		STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		174		0.15	21186
91163	813		STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		382		0.15	24167
91165	813		STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		36		0.15	0.20
91167	813		STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		310		0.15	34366
91169	813		STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	Nezahrnutý inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		310		0.15	34366

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91171	813		STANOVENÍ IgG ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		352		0.36	42064
91173	813		STANOVENÍ IgA ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		327		0.36	32905
91175	813		STANOVENÍ IgM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		352		0.36	42064
91177	813		STANOVENÍ IgG1 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		480		0.36	15797
91179	813		STANOVENÍ IgG2 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		480		0.36	15797
91181	813		STANOVENÍ IgG3 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		609		0.36	26420
91183	813		STANOVENÍ IgG4 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		480		0.36	15797
91185	813		STANOVENÍ IgA1 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		413		0.36	27820
91187	813		STANOVENÍ IgA2 ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Výkon slouží ke stanovení parametrů, které jsou pod detekčními možnostmi jiných laboratorních technik (např. vyšetření v likvoru, moči, tkáňového moku a nízkých hodnot v séru).		12.0	42827	0		413		0.36	27820
91189	813		STANOVENÍ IgE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	4.0	0		350		0.18	11018
91191	813		STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	Nezapočítány inkubace 24 hodin.		12.0	42827	0		91		0.36	0.54
91193	813		STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	42767	0		268		0.18	17930
91195	813		STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		8.0	1.0	0		274		0.24	17930
91197	813		STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		12.0	42827	0		1038		0.36	42745
91199	813		STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	42767	0		187		0.18	24838
91211	813		STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	42767	0		190		0.18	25934
91213	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813. Kalkulace pro jeden alergen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		344		0.18	45717
91215	813		STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	42767	0		193		0.18	27030
91219	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813. Kalkulace pro jeden alergen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		339		0.18	43891
91221	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	42767	0		208		0.18	32509
91223	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813. Kalkulace pro jeden alergen. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		209		0.18	32874

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91233	813		STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	Nezahrnuje inkubace delší 30-ti minut. Výkon povolen pouze pro stanovení velmi nízkých koncentrací celkového IgE (menší než 3 kU/1l), převážně u novorozenců.		6.0	42767	0		595		0.18	27881
91235	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená systémy vysokoafinitní FEIA nebo LEIA. Kalkulace pro jeden alergen.		6.0	1.0	0		576		0.18	20941
91237	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	Provádí pouze odbornost 813 vybavená systémy vysokoafinitní FEIA nebo LEIA. Kalkulováno na jednu směs alergenů nebo jeden molekulárně definovaný alergen.		6.0	42767	0		823		0.18	42833
91239	813		STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená imunologickými analyzátoři pro vysokoafinitní FEIA nebo LEIA.		6.0	1.0	0		854		0.18	12997
91241	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená systémy vysokoafinitní FEIA. Kalkulace pro jeden alergen.		6.0	1.0	0		1387		0.18	13.68
91243	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLIČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2.0	0		217		0.30	31413
91245	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2.0	0		217		0.30	31413
91247	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKE OKT3 ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2.0	0		745		0.30	41821
91249	813		STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	Kvantitativní stanovení hladiny biologického léčivého přípravku v séru nebo krevní plazmě metodou enzymové imunoanalýzy (ELISA). Kalkulováno na jeden léčivý přípravek.		30.0	10.0	0		1466		0.91	13.69
91251	813		STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	Kvantitativní stanovení protilátek proti biologickému léčivému přípravku v séru nebo krevní plazmě metodou enzymové imunoanalýzy (ELISA). Kalkulováno na jednu specifitu protilátky proti jednomu léčivému přípravku.		30.0	10.0	0		1466		0.91	13.69
91253	813		STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		477		0.45	11049
91255	813		STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA			15.0	3.0	0		694		0.45	17319
91257	813		STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		108		0.45	0.61
91259	813		STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		690		0.45	15858
91261	813		STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		549		0.45	42771
91263	813		STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		654		0.45	42922
91265	813		STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		654		0.45	42922
91267	813		STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		654		0.45	42922
91269	813		STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		1399		0.45	13.52
91271	813		STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		654		0.45	42922
91273	813		STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		260		0.45	41306
91275	813		STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	Jedno vyšetření zahrnuje současně stanovení protilátek třídy IgG i IgM. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		1234		0.45	32082
91277	813		STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		678		0.45	11475
91279	813		STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		678		0.45	11475
91281	813		STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut (24 hod).		15.0	3.0	0		673		0.45	46174
91283	813		STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	Testem jsou stanovovány protilátky proti spermiím v séru infertilních žen.		15.0	3.0	0		296		0.45	17930
91285	813		STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		513		0.45	24198
91287	813		STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		423		0.45	27820
91289	813		STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		291		0.45	16103
91291	813		STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		404		0.45	20880
91293	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		334		0.45	31809
91295	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		649		0.45	42772

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91297	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		377		0.45	11018
91299	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		2134		0.45	20.87
91311	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		2134		0.45	20.87
91313	813		PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		507		0.60	16528
91315	813		PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISČÍCH	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		176		0.60	41640
91317	813		PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		349		0.60	31809
91319	813		PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		349		0.60	31809
91321	813		PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		349		0.60	31809
91323	813		PRŮKAZ ANCA IF	Kalkulace pro jeden titer jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		209		0.60	17168
91325	813		PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4.0	0		164		0.60	42767
91327	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNE GLOMERULŮ IF	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4.0	0		195		0.60	12055
91329	813		STANOVENÍ ORGÁNOVÉ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCI)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4.0	0		201		0.60	14246
91331	813		STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		8.0	42887	0		60		0.24	0.35
91333	813		ROSE - WAALERŮV TEST			8.0	42887	0		41		0.24	0.16
91335	813		PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.0	0		110		0.36	0.73
91337	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI IgA A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		20.0	4.0	0		101		0.60	0.39
91339	813		PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	Nezahrnuje dobu inkubace a přípravu supernatantu sekretu.		24.0	42951	0		151		0.72	0.76
91341	813		PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab Gelatin A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		20.0	4.0	0		160		0.60	0.98
91343	813		PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	42827	0		114		0.36	0.77
91345	813		PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	42827	0		114		0.36	0.77
91349	813		STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		10.0	2.0	0		175		0.30	16072
91351	813		MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab			30.0	6.0	0		545		0.91	18719
91353	813		URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI	Navázané protispermiové protilátky se prokazují v přímém testu mikroskopickým pozorováním adherence latexových mikrokuliček, povlečených anti - IgM, anti - IgG nebo anti - IgA.		30.0	6.0	0		675		0.91	30072
91355	813		STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		40		0.18	0.21
91357	813		STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		10.0	2.0	0		559		0.30	46874
91359	813		STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		33.0	42892	0		179		1.00	0.75
91361	813		STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		70.0	14.0	0		387		43041	24838
91363	813		STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		8.0	42887	0		424		0.24	36220
91365	813		IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU	Test slouží ke kvantitativnímu stanovení prekurzorů spermií a zastoupení jednotlivých populací (subpopulací) leukocytů ve spermatu. K vyšetření (se používá panel specifických monoklonálních protilátek).		240.0	48.0	0		1145		45839	42739
91367	813		IMUNOCYTOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	V první fázi vyšetření se analyzuje cervikální hlen průtokovým cytometrem. V případě zvýšeného počtu leukocytů (svědčícím pro cervikovaginální asymptomatickou granulocytózu) se ve druhé fázi identifikují jednotlivé typy leukocytů specifickými monoklonálními		360.0	72.0	0		3827		32051	43066
91369	813		URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMII LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC	Test určuje přítomnost a vlastnosti akrosomu ve spermiích na základě vazby lektinu z Pisum sativum.		50.0	10.0	0		291		18629	13150

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91371	813		PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	Průkaz protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		230		0.60	24838
91373	813		PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		432		0.60	25628
91375	813		PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		432		0.60	25628
91377	813		PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		434		0.60	26359
91379	813		PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		434		0.60	26359
91381	813		PRŮKAZ ANTI Scl-70 PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		359		0.60	35462
91383	813		PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		359		0.60	35462
91385	813		PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	Potvrzení positivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		261		0.60	36161
91387	813		URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNÍMU ANTIGENU PROTISMĚRNOU IMUNOELEKTROFORÉZOU	Rozlišení autoprotilátek anti Sm RNP, SS-A, SS-B, Jo-1 a Scl-70 v anti-ENA pozitivním seru.		20.0	4.0	0		229		0.60	24473
91389	813		IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4.0	0		133		0.60	0.71
91391	813		IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVÉ) IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4.0	0		239		0.60	28126
91393	813		IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4.0	0		691		0.60	47270
91395	813		STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4.0	0		173		0.60	43040
91397	813		ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		48.0	42895	0		1222		16438	26573
91399	813		CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROZOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	Kalkulováno na 4 titrace a 2 kontroly.		330.0	66.0	0		2116		35674	30225
91411	813		CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVÉ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	Kalkulace zahrnuje přípravu antigenu.		164.0	36.0	0		1495		34790	29465
91413	813		STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	Kalkulováno na jednu třídu protilátek proti jednomu typu proteinu.		80.0	16.0	0		804		15373	19480
91415	813		AUTOVAKČINA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		306.0	38.0	0		1776		45536	13728
91417	813		BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKČINA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		216.0	20.0	0		1314		19146	19876
91419	813		AUTOVAKČINA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		282.0	38.0	0		1763		19207	35278
91421	813		BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKČINA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		176.0	20.0	0		1258		11810	43282
91423	813		PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		120.0	20.0	0		531		22706	22282
91425	813		PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		50.0	10.0	0		305		18629	18264
91427	813		IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu.		15.0	3.0	0		221		0.45	27030
91429	813		IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu a sterilní práci.		15.0	3.0	0		279		0.45	11720
91431	813		ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu a sterilní práci s úpravou na malé koncentrace buněk.		50.0	7.0	0		508		18629	19419
91433	813		IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMETACÍ (BUFFY COAT)	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu. Výkon je možno užít pro odbornost 802 pouze s výkonem nebo výkony k průkazu intracelulárně uložených patogenů.		10.0	2.0	0		168		0.30	13516

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91435	813		DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počítáno na 5 ml výchozího materiálu. Výkon je možno užit pro odbornost 802 pouze s výkonem nebo výkony k průkazu intracelulárně uložených patogenů.		15.0	3.0	0		300		0.45	19391
91437	813		IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		20.0	7.0	0		385		0.60	44256
91439	813		IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		10.0	2.0	0		350		0.30	43525
91441	813		STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	Nezapočítány inkubace 16 - 24 hodin.		40.0	5.0	0		207		44197	0.83
91443	813		STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISČENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na jednu kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		30.0	6.0	0		214		0.91	43831
91445	813		STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNĚ KRVY (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na nestimulovanou kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		25.0	5.0	0		186		0.76	42917
91447	813		STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na nestimulovanou kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 min.		30.0	6.0	0		205		0.91	43040
91449	813		STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	Kalkulováno na jeden substrát bez stimulace. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		20.0	4.0	0		110		0.60	0.48
91451	813		STANOVENÍ OPŠONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	Kalkulováno na jedno stimulans. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		20.0	4.0	0		150		0.60	0.88
91453	813		BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	Nezahrnuty inkubace 18-24 hodin. Kalkulováno na jeden mikrob.		20.0	4.0	0		202		0.60	14611
91455	813		STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	Kalkulováno na kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans.		30.0	6.0	0		247		0.91	19360
91457	813		TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	Kalkulováno na jeden antigen, nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		45.0	9.0	0		417		13150	27791
91459	813		TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	Nezahrnuty inkubace 80 hodin. Kalkulace na jednu koncentraci jednoho mitogenu, nebo jednu kontrolu.		45.0	9.0	0		254		13150	41275
91461	813		KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	Nezahrnuje separaci, promytí buněk a standardizaci buněčné suspenze. Nezapočítána doba několikadenní kultivace. Kalkulováno na jednu koncentraci jednoho mitogenu, nebo jednu kontrolu.		30.0	6.0	0		199		0.91	42856
91463	813		PRŮKAZ CYTOTOXICKÝCH BUNĚK LYTICKÝM TESTEM S BUŇKAMI ZNAČENÝMI 51Cr	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		45.0	45.0	0		1379		13150	43435
91465	813		IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro jednu koncentraci stimulans.		45.0	9.0	0		1376		13150	13119
91467	813		NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		20.0	4.0	0		112		0.60	0.50
91469	813		PENETRACE SPERMII OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		14.0	42949	0		109		0.42	0.65
91471	813		URČOVÁNÍ PROTITROFBLASTOVÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	Test měří u infertilních žen protitrofblastovou aktivitu produktu periferních mononukleárních leukocitů po kultivaci se spermiemi partnera a s buňkami trofblastové linie. Hodnotí se mírou potlačení proliferace buněk trofblastové linie in vitro. Test j		400.0	80.0	0		3200		42959	19.30
91473	813		URČOVÁNÍ EMBRYOTOXICKÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	Test měří u infertilních žen embryotoxickou aktivitu produktu periferních mononukleárních leukocitů po kultivaci se spermiemi partnera. Embryotoxická aktivita se hodnotí testem in vivo in vitro. Test je možno provést maximálně 3x za těhotenství.		800.0	160.0	0		6311		24.16	37.71
91475	813		INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	Na žádost ošetřujícího lékaře.		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
91479	813		TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	S dodatečným záznamem v dokumentaci.		15.0	15.0	0		136		0.45	0.83

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91481	813	H	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	Procalcitonin (PCT) je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice, monitorování průběhu a léčby systémových septických stavů způsobených bakteriální infekcí a odlišení těchto stavů od jiných febrilních onemocnění a komplikací.		25.0	1.0	0		788		0.76	43046
91483	813		STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	Test slouží k diagnostice a monitorování terapie infekce GIT H. pylori.		6.0	1.0	0		763		0.18	16254
91485	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU			4.0	0.5	0		265		0.12	19391
91487	813		DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	Výkon je vyčleněn pro detekci a stanovení těch autoprotilátek metodou nepřímé imunofluorescence, jejichž stanovení není v seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami specifikováno samostatně.		6.0	2.0	0		239		0.18	43862
91489	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	Kalkulováno pro jeden izotyp protilátky.		8.0	1.0	0		574		0.24	18019
91491	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	Kalkulováno pro jeden izotyp protilátky.		8.0	1.0	0		261		0.24	13181
91493	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁŇE	Určeno pro dif. dg autoimunitních jaterních chorob (stanovení jaterních antigenů typu SLA/LP, LC-1, ASGPR, atd.) Kalkulováno pro jeden izotyp a jednu antigenní specifitu autoprotilátky. Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště provádějící mikroskop		8.0	1.0	0		401		0.24	27820
91495	813		AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	Vyšetření autoprotilátek proti dekarboxyláze kyseliny glutamové imunoanalytickou metodou.		15.0	42856	0		600		0.45	19845
91497	813		AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti ostrůvkům pankratu (ICA - Islet Cell Antibodies) ve vzorcích biologického materiálu.		20.0	42856	0		510		0.60	17989
91499	813		AUTOPROTILÁTKY IA2	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti tyrozinové fosfatáze (IA2) ve vzorcích biologického materiálu.		15.0	42856	0		955		0.45	42987
91501	813		STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	Imunochemické stanovení antiimunoglobulinových protilátek (zpravidla třídy IgM).		4.0	0.5	0		111		0.12	0.99
91503	813		STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	Imunochemické stanovení protilátek proti streptolysin O.		4.0	0.5	0		111		0.12	0.99
91551	813		STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	Zahrnuta nestimulovaná kontrola. Nezahrnutý inkubace delší než 30 minut.		35.0	15.0	0		943		42887	11536
91553	813		STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	Kalkulace na jedno stanovení bez stimulace nebo jedno stanovení po stimulaci, vykazováno násobně, podle uspořádání testu.		30.0	10.0	0		539		0.91	16163
91555	813		SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30 DÁRCŮ POMOČÍ DTT	Základní imunologické vyšetření charakteru IgG, IgM anti-HLA protilátek před transplantací. Výkon vázat pouze na transplantáční centra.		32.0	2.0	0		1245		0.97	17472
91557	813		URČENÍ SPECIFICITY ANTI-HLA PROTILÁTEK V SÉRU METODOU EIA - ZÁKLADNÍ SET	Senzitivní metodika pro přesné určení specificity anti-HLA protilátek u pacientů před a po orgánové transplantaci. Provádí se jen u vybraných pacientů patřících do rizikových skupin (opakované transplantace, příbuzenské transplantace). Výkon vázat pouze		10.0	3.0	0		331		0.30	36192
91559	813		URČENÍ SPECIFICITY ANTI-HLA PROTILÁTEK V SÉRU METODOU EIA - STANDARDNÍ SET	Senzitivní metodika pro přesné určení specificity anti-HLA protilátek u pacientů před a po orgánové transplantaci. Provádí se jen u vybraných pacientů patřících do rizikových skupin (opakované transplantace, příbuzenské transplantace). Výkon vázat pouze		10.0	3.0	0		2427		0.30	23.95
91561	813		FACS CROSS MATCH (FCXM) PRO TRANSPLANTACE LEDVINY	FACS cross match (FCXM) je senzitivní metodika pro detekci protilátek proti antigenům dárce ledviny. Provádí se pouze u pacientů patřících do rizikových skupin (opakované transplantace, příbuzenské transplantace). Výkon vázat pouze na transplantáční cent		13.0	3.0	0		911		0.39	25781
91563	813		IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	Výkon se používá k průkazu antigenu infekčního agens (např. průkaz časného antigenu CMV) především u pacientů po orgánových transplantacích. Výkon omezit pouze na odb. 813 - transplantáční centra a centra pečující o pacienty s imunodeficity.		50.0	20.0	0		1449		18629	32112

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
91565	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTIŁÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	Kalkulováno pro jeden izotyp (imunoglobulinovou třídu) protilátky. Výkon vázat pouze na pracoviště odb. 813 provádějící mikroskopickou imunofluorescenční diagnostiku celiakie. I		8.0	1.0	0		295		0.24	25600
91567	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTIŁÁTEK	Výkon je určen pro stanovení autoprotilátek, které nemají v Seznamu zdravotních výkonů samostatný kód. Výkon vázat pouze na pracoviště odb. 813 provádějící mikroskopické imunofluorescenční vyšetření autoprotilátek. Kalkulováno pro jeden izotyp (imunoglob		8.0	1.0	0		312		0.24	31809
91569	813		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	Stanovení specifického IgE proti směsi alergenů metodou EIA, FEIA, LEIA. Vázat pouze na specializované pracoviště odb. 813. Kalkulováno na 1 směs alergenů.		6.0	42856	0		475		0.18	20546
91571	813		IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	Výkon slouží pro diferenciální diagnostiku vaskulární a Alzheimerovy demence. Kalkulováno pro jeden biomarker (tau protein, fosforylovaný tau protein, beta-amyloid aj.). Výkon není určen pro diagnostiku prionóz.		10.0	6.0	0		865		0.30	11902
91573	813		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	Kvantitativní stanovení kalprotektinu ve vzorku stolice imunochemickou metodou.		30.0	12.0	0		738		0.91	14763
91575	813		STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	Určeno pro diagnostiku anafylaxe a mastocytózy.		11.0	4.0	0		694		0.33	21702
91577	813		STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU			10.0	3.0	0		388		0.30	20515
91579	813		MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ TYPIZACE JEDNOHO HLA GENU (LOKUSU) NA ÚROVNI NÍZKÉHO ROZLIŠENÍ	Výkon se provádí pomocí techniky polymerázové řetězové reakce (PCR) se sekvenčně specifickými primery (PCR-SSP) nebo PCR se sekvenčně specifickými oligosondami (PCR-SSO); obě metody jsou rovnocenné. Výkon vykazují specializované lab. Při transp.cen..		270.0	90.0	0		7668		42217	68.03
91581	813		MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ TYPIZACE JEDNOHO HLA GENU (LOKUSU) NA ÚROVNI VYSOKÉHO ROZLIŠENÍ	Výkon se provádí pomocí techniky polymerázové řetězové reakce (PCR) se sekvenčně specifickými primery (PCR-SSP) nebo metodou přímého sekvenování (SBT) nebo metodou sekvenování příští generace (NGS); všechny metody jsou rovnocenné..		240.0	90.0	0		15692		45839	149.17
91583	813		STANOVENÍ PROTIŁÁTEK PROTI HLA ANTIGENŮM XMAP TECHNOLOGIÍ - ZÁKLADNÍ SET	Detekce anti-HLA protilátek pomocí xMAP technologií se provádí u pacientů před zařazením do čekací listiny na transplantaci orgánů a u rizikových pacientů po transplantaci pro diagnostiku protilátkami zprostředkované reakce.		180.0	45.0	0		2357		16193	17.88
91584	813		STANOVENÍ SPECIFITY ANTI-HLA PROTIŁÁTEK XMAP TECHNOLOGIÍ - STANDARDNÍ SET	Provádí se pro důkladnou analýzu specifity protilátek u pacientů patřících do rizikových skupin a pozitivních v základním xMAP setu. Výkon se váže pouze na transplantační centra.		180.0	45.0	0		6167		16193	55.98
92111	814		KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE TOXIKOLOGEM	Upřesnění anamnestických a klinických údajů o pacientovi podstatných pro usměrnění systematiky analytických postupů.		15.0	15.0	0		136		0.45	0.83
92113	814		STANOVENÍ KOVŮ SPEKTROFOTOMETRICKY PO MINERALIZACI BIOLOGICKÉHO VZORKU	Stanovení kovů spektrofotometricky po mineralizaci a složitější úpravě vzorku (arsen, rtuť, měď a.j.)		50.0	50.0	0		839		18629	22068
92115	814		MIKROSKOPICKÉ URČENÍ HUB A ROSTLIN - STATIM	Determinace hub a rostlin mikroskopicky v čerstvém a suchém rostlinném materiálu, v žaludečním a střevním obsahu, houbovém pokrmu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		150.0	150.0	0		1575		19450	14519
92117	814		PRŮKAZ IONTŮ KLASICKÝM ANALYTICKÝM POSTUPEM - STATIM	Průkaz kationtů a aniontů ve vzorku na základě skupinových reakcí podle systematického analytického postupu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	60.0	0		612		29587	35855
92119	814		STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU - STATIM	Stanovení koncentrace např. karboxyhemoglobinu, methemoglobinu, sulfhemoglobinu v krvi po jednoduché přípravě vzorku pro spektrofotometrickou analýzu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		20.0	20.0	0		240		0.60	25204
92121	814		STANOVENÍ EXTRAKTIVNÍCH LÁTEK PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ - STATIM	Stanovení specififikovaných extraktivních látek, např. léčiv, drog, glykolů aj. pomocí plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě biologického vzorku. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	60.0	0		1262		29587	17807

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
92123	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ CHROMATOGRafiÍ NA TENKÉ VRSTVĚ - STATIM	Průkaz předem specifikované látky (např. léčivo, droga) metodou tenkovrstevné chromatografie (TLC) po izolaci z biologického materiálu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		90.0	90.0	0		1439		26330	43040
92125	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - PRŮKAZ CHROMATOGRafiÍ NA TENKÉ VRSTVĚ V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH - STATIM	Záchyt a identifikace neznámých látek (např. léčiv, drog) systémem tenkovrstevné chromatografie (TLC) s barevnými detekcemi po jejich izolaci ze vzorku. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		170.0	170.0	0		2438		41395	18.31
92127	814		TĚKAVÉ LÁTKY - PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRafiÍ - STATIM	Průkaz přítomnosti neznámých těkavých látek (např. organických rozpouštědel) v biologickém vzorku systematickými postupy plynové chromatografie (GC). Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		180.0	180.0	0		2340		16193	16.96
92129	814		ETHANOL - SPECIFICKÉ STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRafiÍ - STATIM	Specifické stanovení ethanolu v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC). Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	20.0	0		708		29587	42491
92131	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRafiÍ - STATIM	Průkaz přítomnosti předem specifikované extraktivní látky, např. léčiva, drogy, glykolu aj. ve vzorku pomocí systematických postupů plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě vzorku. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	60.0	0		1077		29587	23224
92133	814		DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	Imunochemický orientační záchyt specifikované skupiny látek v biologickém materiálu. Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		15.0	15.0	0		560		0.45	42921
92135	814		DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	Imunochemický orientační záchyt skupiny látek v biologickém materiálu.		5.0	5.0	0		429		0.15	43043
92137	814		IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ PLYNOVÉ CHROMATOGRafiIE S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ (GC-MS)	Detekce a identifikace neznámé látky ve vzorku zpracovaném specifickými postupy pomocí plynové chromatografie s hmotovou spektrometrií (GC - MS).		180.0	180.0	0		3825		16193	31.81
92139	814		STANOVENÍ LÁTEK POLAROGRAFICKY PO VÍCESTUPŇOVÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení látek polarograficky po víceetapové úpravě vzorku. Stanovení např. olova, thalia, kadmia.		20.0	20.0	0		337		0.60	24139
92141	814		ETHANOL - SPECIFICKÉ STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRafiÍ	Specifické stanovení ethanolu v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC).		10.0	10.0	0		445		0.30	42982
92143	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ KAPALINOVOU CHROMATOGRafiÍ S DETEKČÍ DIODOVÉHO POLE	Průkaz přítomnosti předem specifikované látky, např. léčiva, drogy, ve vzorku pomocí vysoce účinné kapalinové chromatografie s detekcí diodového pole (HPLC - DAD) po extrakci specifickými postupy.		60.0	60.0	0		1649		29587	14.35
92145	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRafiÍ	Průkaz přítomnosti předem specifikované extraktivní látky, např. léčiva, drogy, glykolu aj. Ve vzorku pomocí systematických postupů plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě vzorku.		60.0	60.0	0		957		29587	15888
92147	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ CHROMATOGRafiÍ NA TENKÉ VRSTVĚ	Průkaz předem specifikované látky (např. léčivo, droga) metodou tenkovrstevné chromatografie (TLC) s barevnými detekcemi po izolaci z biologického materiálu.		30.0	30.0	0		854		0.91	16984
92149	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - DENZITOMETRICKÉ STANOVENÍ	Izolace specifikované látky, léčiva, drogy aj. z biologického vzorku, analýza extraktu pomocí HPTLC event. TLC detekce a stanovení analytů densitometrií při vhodné vlnové délce.		100.0	100.0	0		2211		42769	18.54
92153	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - PRŮKAZ V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH CHROMATOGRafiÍ NA TENKÉ VRSTVĚ	Záchyt a identifikace neznámých látek (např. léčiv, drog) systémem tenkovrstevné chromatografie (TLC) s barevnými detekcemi po jejich izolaci ze vzorku.		90.0	90.0	0		1665		26330	13.43
92155	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRafiÍ	Stanovení specifikovaných extraktivních látek, např. léčiv, drog, glykolů aj. pomocí plynové chromatografie (GC) po specifické úpravě biologického vzorku.		60.0	60.0	0		1245		29587	11597
92157	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ POMOCÍ KAPALINOVÉ CHROMATOGRafiIE	Stanovení specifikovaných extraktivních látek, léčiv, drog aj. pomocí vysoce účinné kapalinové chromatografie (HPLC) po specifické úpravě biologického vzorku.		60.0	60.0	0		1655		29587	14.41
92159	814		STANOVENÍ FLUORIDŮ IONTOVĚ SELEKTIVNÍ ELEKTRODOU	Stanovení fluoridů v biologickém vzorku iontově selektivní elektrodou.		5.0	5.0	0		108		0.15	0.90
92161	814		MIKROSKOPICKÉ URČENÍ HUB A ROSTLIN	Determinace hub a rostlin mikroskopicky v čerstvém a suchém rostlinném materiálu, v žaludečním a střevním obsahu, houbovém pokrmu.		130.0	130.0	0		1380		34029	42248

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
92163	814		IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ ULTRAFIALOVÝCH SPEKTER	Identifikace neznámé látky po její izolaci ze vzorku na základě charakteristických vlastností jejího spektra v ultrafialové oblasti.		120.0	120.0	0		1801		22706	13.73
92165	814		IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ INFRAČERVENÝCH SPEKTER	Identifikace neznámé látky po její izolaci ze vzorku a převedení do KBr tablety na základě charakteristických vlastností spektra v infračervené oblasti.		120.0	120.0	0		1915		22706	14.87
92167	814		PRŮKAZ IONTŮ KLASICKÝM ANALYTICKÝM POSTUPEM	Průkaz kationtů a aniontů ve vzorku na základě skupinových reakcí podle systematického analytického postupu.		60.0	60.0	0		612		29587	35855
92169	814		STANOVENÍ PRVKU ATOMOVOU ABSORPČNÍ SPEKTROMETRIÍ S ELEKTROTERMÁLNÍ ATOMIZACÍ	Stanovení specifikovaného prvku v biologickém vzorku pomocí atomové absorpční spektrometrie s elektrotermální atomizací po složitě úpravě vzorku.		30.0	30.0	0		895		0.91	31959
92171	814		STANOVENÍ LÁTEK POLAROGRAFICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení látek polarograficky po jednoduché úpravě biologického vzorku, např. p-nitrofenol, trinitrotoluen a jiné nitrolátky.		10.0	10.0	0		233		0.30	35431
92173	814		STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení koncentrace např. karboxyhemoglobinu, methemoglobinu, sulfhemoglobinu aj. v krvi po jednoduché přípravě vzorku pro spektrofotometrickou analýzu.		10.0	10.0	0		129		0.30	0.93
92175	814		STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO SLOŽITÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení koncentrace např. kyanidů, paraquatu, fenolu, kyseliny mandlové, fenylglyoxylové, trichloroctové, trichlorethanolu, sirouhlíku, aj. v biologickém vzorku po složitě úpravě.		10.0	10.0	0		175		0.30	14246
92177	814		TĚKAVÉ LÁTKY - PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ	Průkaz přítomnosti neznámých těkavých látek (např. organických rozpouštědel) v biologickém vzorku systematickými postupy plynové chromatografie (GC).		120.0	120.0	0		1621		22706	34274
92178	814		LC-MS ANALÝZA PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Cílená analýza extrakčních látek vysokoučinnou kapalinovou chromatografií s hmotnostním detektorem (LC-MS) po jednoduché úpravě vzorku.		110.0	110.0	0		2203		11749	43026
92180	814		ZPRACOVÁNÍ ORGÁNŮ PRO DALŠÍ ANALYTICKÉ POSTUPY	Součástí výkonu je před dalšími extrakčními postupy deproteinace tělesných orgánů (např. játra, ledviny). Deproteinovaný filtrát (supernatant) je připraven k dalším analytickým postupům.		20.0	20.0	0		429		0.60	21245
92181	814		TĚKAVÉ LÁTKY - STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ	Stanovení specifikovaných těkavých látek (např. organických rozpouštědel, alkoholů) v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC).		30.0	30.0	0		841		0.91	12236
92183	814		STANOVENÍ TĚKAVÝCH REDUKUJÍCÍCH LÁTEK	Nespecifické stanovení ethanolu na základě stanovení sumy těkavých redukujících látek iodometrickou titrací dle Widmarka.		5.0	5.0	0		69		0.15	0.51
92185	814		IZOLACE LÁTKY PRO CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ	Cílená izolace látky z biologického materiálu, případně z jiné matrice, pro cílený průkaz metodou GC-MS. Předchází výkonu č. 92187 Extraktivní látky - cílený průkaz (kvalitativní vyšetření) plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií (GC-MS)		40.0	10.0	0		408		44197	29618
92187	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ (KVALITATIVNÍ VYŠETŘENÍ) PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ (GC-MS)	Cílený průkaz (kvalitativní analýza) látky ve vzorku po její extrakci pomocí GC-MS. Navazuje na výkon č. 92185 Izolace látky pro cílený průkaz plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií.		110.0	110.0	0		1524		11749	11628
92189	814		IZOLACE LÁTKY A PŘÍPRAVA KALIBRÁTORŮ PRO STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ	Izolace látky z biologického materiálu, případně z jiné matrice, příprava kalibrátorů pro stanovení metodou GC-MS. Předchází výkonu č. 92191 Extraktivní látky - stanovení (kvantitativní vyšetření) plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií (GC-MS)		110.0	30.0	0		1267		11749	43344
92191	814		EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ (KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ) PLYNOVOU CHROMATOGRAPHIÍ S HMOTOVOU SPEKTROMETRIÍ (GC-MS)	Stanovení (kvantitativní analýza) specifikovaných extraktivních látek ve vzorku po specifické úpravě vzorku pomocí GC-MS. Navazuje na výkon č. 92189 Izolace látky a příprava kalibrátorů pro stanovení plynovou chromatografií s hmotovou spektrometrií.		250.0	250.0	0		3254		20271	23.60
93111	815		SPECIFICKÝ PROTEIN (SP 1)	Imunoanalytické stanovení SP 1 ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		265		0.30	12451
93113	815		IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	Imunoanalytické stanovení koncentrace celkového iminoglobulinu E (IgE) v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	42856	0		221		0.33	31778

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93115	815		FOLÁTY	Imunoanalytické stanovení listové kyseliny v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	42856	0		252		0.36	42036
93117	815		11-BETA-HYDROXYANDROSTENDION	Imunoanalytické stanovení 11-BETA-hydroxyandrostendionu v séru, plasmě, nebo v plodové vodě, vyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		30.0	15.0	0		415		0.91	42430
93119	815		STANOVENÍ MĚNĚ BĚŽNÝCH STEROIDNÍCH METABOLITŮ	Imunoanalytické stanovení méně běžných, diagnosticky významných a v Seznamu výkonů zvlášť nezařazených steroidních metabolitů vyžadující kromě extrakce do organického rozpouštědla další separační krok, např. vysokoúčinnou kapalinovou chromatografií. V so		185.0	38.0	0		1310		21671	11140
93121	815		SCREENING KONGENITÁLNÍ HYPOTHYREÓZY (SKH)	Fluoroimunoanalytická metoda vyhledávání vrozené novorozenecké hypothyreózy v suché krevní kapce. Výkon lze v případě absence čísla pojištění (novorozence) při odběru vykazovat na číslo pojištění - matky, a to i opakovaně v případě vícečetného těhotens		9.0	3.0	0		118		0.27	0.89
93123	815		MĚŘENÍ PROTEINU ASOCIOVANÉHO S PANKREATITIDOU - PAP - (2. STUPEŇ NOVOROZENECKÉHO SCREENINGU CYSTICKÉ FIBRÓZY)	Enzymoimunoanalytická metoda (ELISA) optimalizovaná pro analýzu PAP v suché krevní kapce ve druhém stupni vyhledávání cystické fibrózy.		12.0	3.0	0		509		0.36	26024
93124	815		SCREENING KONGENITÁLNÍ ADRENÁLNÍ HYPERPLAZIE (CAH)	Fluoroimunoanalytická metoda pro vyhledávání vrozené novorozenecké adrenální hyperplazie v suché krevní kapce. Výkon lze v případě absence čísla pojištění (novorozence) při odběru vykazovat na číslo pojištění - matky, a to i opakovaně v případě vícečet		9.0	3.0	0		166		0.27	13516
93125	815		ALDOSTERON	Imunoanalytické stanovení aldosteronu v plasmě (séru) nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		172		0.30	14977
93127	815		ESTRIOL	Imunoanalytické stanovení estriolu v plasmě (séru) nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		196		0.30	23743
93129	815		FOLITROPIN (FSH)	Imunoanalytické stanovení FSH v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		163		0.30	11689
93131	815		KORTISOL	Imunoanalytické stanovení kortisolu v plasmě (séru), případně v moči nebo ve slinách, nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	42856	0		189		0.36	18994
93133	815		LUTROPIN (LH)	Imunoanalytické stanovení LH v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		163		0.30	11689
93135	815		MYOGLOBIN V SÉRII	Imunoanalytické stanovení myoglobinu ve vzorcích séra nebo plasmy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		13.0	42856	0		294		0.39	19756
93137	815		PROGESTERON	Imunoanalytické stanovení progesteronu v plasmě (séru), nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		179		0.30	17533
93139	815		ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	Imunoanalytické stanovení ACTH ve vzorcích plasmy (neheparinizované) s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		407		0.30	27820
93141	815		KALCITONIN	Imunoanalytické stanovení kalcitoninu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		364		0.30	12114
93143	815		FOSFÁTY CYKICKÉ	Imunoanalytické stanovení c AMP, c GMP ve vzorcích séra, moče s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		166		0.30	12785
93145	815		C-PEPTID	Imunoanalytické stanovení c-peptidu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		192		0.30	22282
93147	815		ENDORFINY	Imunoanalytické stanovení beta-endorfinu ve vzorku séra, likvoru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		492		0.30	22372
93149	815		ESTRADIOL	Imunoanalytické stanovení estradiolu v plasmě (séru), nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		199		0.30	24838
93151	815		FERRITIN	Imunoanalytické stanovení ferritinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		229		0.30	35796
93153	815		GASTRIN	Imunoanalytické stanovení gastrinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		14.0	2.0	0		267		0.42	45323
93155	815		CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	Imunoanalytické stanovení beta podjednotky hCG ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		197		0.30	24108

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93157	815		CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ	Imunoanalytické stanovení HCG ve vzorcích séra - onkologické indikace s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	42856	0		193		0.36	20455
93159	815		CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	Imunoanalytické stanovení lidského choriogonadotropinu v séru - gyn. indik. s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		13.0	42856	0		188		0.39	17533
93161	815		INZULÍN	Imunoanalytické stanovení inzulínu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Omezení frekvence se netýká zátěžových testů.		10.0	42856	0		159		0.30	46753
93163	815		PROSTAGLANDINY	Imunoanalytické stanovení prostaglandinů ve vzorcích séra a plasmu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		19.0	42857	0		399		0.57	15036
93165	815		LECITINCHOLINESTERÁZA (LCAT)	In vitro stanovení esterifikační rychlosti cholesterolu pomocí radioindikátoru na zařízení k měření radioaktivity vzorků beta.		30.0	5.0	0		314		0.91	43862
93167	815		NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	Imunoanalytické stanovení NSE ve vzorcích lidského séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		462		0.30	11414
93169	815		OSTEOKALCIN	Imunoanalytické stanovení osteokalcinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		530		0.30	36251
93171	815		PARATHORMON	Imunoanalytické stanovení C-PTH v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		562		0.30	11444
93173	815		STEROIDNÍ RECEPTORY	Stanovení estradiolových nebo progesteronových receptorů ve vzorcích tkáně pomocí ligandové analýzy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		40.0	10.0	0		1572		44197	14.45
93175	815		17-HYDROXYPROGESTERON	Imunoanalytické stanovení 17-hydroxyprogesteronu v plasmě (séru) a v plodové vodě, vyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		184		0.30	19360
93177	815		PROLAKTIN	Imunoanalytické stanovení prolaktinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		172		0.30	14977
93179	815		PLAZMATICKÁ RENINOVÁ AKTIVITA (PRA)	Imunoanalytické stanovení PRA s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		20.0	42857	0		355		0.60	34366
93181	815		SOMATOTROPIN (STH, GHG)	Imunoanalytické stanovení somatotropinu v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Omezení frekvence se netýká zátěžových testů.		12.0	42856	0		201		0.36	23377
93183	815		SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)	Imunoanalytické stanovení plasmatického transportního globulinu specificky vázajícího sexuální hormony s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	42856	0		265		0.36	46784
93185	815		TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	Imunoanalytické stanovení celkového trijodtyroninu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		133		0.30	42767
93187	815		TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	Imunoanalytické stanovení celkového tyroxinu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		133		0.30	42767
93189	815		TYROXIN VOLNÝ (FT4)	Imunoanalytické stanovení volného tyroxinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		183		0.30	18994
93191	815		TESTOSTERON	Imunoanalytické stanovení testosteronu v plasmě (séru), případně ve slinách, nevyžadující extrakci, s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		179		0.30	17533
93193	815		THYDINKINÁZA	Imunoanalytické stanovení (REA) thymidinkinázy ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		20.0	42856	0		265		0.60	42827
93195	815		TYREOTROPIN (TSH)	Imunoanalytické stanovení tyreotropinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		176		0.30	16438
93197	815		TROMBOGLOBULIN - BETA	Imunoanalytické stanovení tromboglobulinu - beta v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		281		0.30	18295
93199	815		TYREOGLOBULIN (TG)	Imunoanalytické stanovení tyreoglobulinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		265		0.30	12451
93211	815		TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	Imunoanalytické stanovení TBG ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	42856	0		238		0.33	42827
93213	815		VITAMIN B12	Imunoanalytické stanovení vitamínu B12 v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	42948	0		253		0.36	42401
93215	815		ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	Imunoanalytické stanovení AFP ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		186		0.30	20090
93217	815		AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti mikrosomálnímu antigenu (tyroid. peroxidase) ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		414		0.30	30376
93219	815		INZULÍN PROTLÁTKY	Imunoanalytické stanovení protilátek proti inzulínu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		8.0	42856	0		135		0.24	43009

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93221	815		KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	Imunoanalytické stanovení CEA v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		182		0.30	18629
93223	815		NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	Imunoanalytické stanovení při vyšetření 1 nádorového antigenu CA - typu (CA 19-9, CA 15-3, CA 125, CA 50 a další) s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		528		0.30	35521
93225	815		PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	Imunoanalytické stanovení PSA v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	42856	0		256		0.36	43497
93227	815		ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	Imunoanalytické stanovení SCC ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		941		0.30	43017
93229	815		TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	Imunoanalytické stanovení TPA ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		528		0.30	35521
93231	815		TYREOGLOBULIN AUTOPROTIILÁTKY	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti tyreoglobulinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	42856	0		396		0.30	23802
93233	815		STANOVENÍ ALFA-ADRENERGÍCH RECEPTORŮ NA TROMBOCYTECH PŘÍPADNĚ DALŠÍCH KREVŇNÍCH ELEMENTECH	Izolace a centrifugace trombocytů, inkubace trombocytů s různými koncentracemi znač. radioligandu 3H-yohimbinu, separace vázaného radioligandu filtrací, změření radioaktivity, výpočet počtu a afinity receptorů, zhodnocení výsledků.		70.0	70.0	0		1657		43041	42930
93235	815		AUTOPROTIILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti receptorům hTSH na zařízení k měření radioaktivity vzorků gama.		10.0	42856	0		588		0.30	20941
93237	815		BETA-ADRENERGNI RECEPTORY 1 BODOVOU METODOU	Izolace lymfocytů, inkubace s radioligandem 3H-dihydroalprenololem v přítomnosti a nepřítomnosti nadbytku neznačeného ligandu (propranololu), změření radioaktivity navázané na lymfocyty, výpočet specifické vazby, zhodnocení výsledků.		25.0	25.0	0		528		0.76	13971
93239	815		BETA-ADRENERGNI RECEPTORY INTAKTNÍCH LYMFOCYTŮ	Izolace lymfocytů, případně dalších krevních elementů, inkubace buněk s 6-8 koncentracemi radioligandu, zjištění nespecif. vazby pomocí chladného ligandu, oddělení navázané radioaktivity filtrací, změření radioaktivity, výpočet vazby a afinity receptorů.		140.0	70.0	0		1465		45017	42804
93241	815		GLUKOKORTIKOIDNÍ RECEPTORY V LYMFOCYTECH	Stanovení glukokortikoidních receptorů v lidských lymfocytech na základě stanovení specifické vazby značeného dexamethasonu.		405.0	390.0	0		4653		45261	32.14
93243	815		SENZITIVITA ADENYLÁTCYKLÁZOVÉHO SYSTÉMU LYMFOCYTŮ	Izolace lymfocytů, jejich inkubace pro stanovení bazální a isoprenalinem a forskolinem stimulované adenylátcyklázové aktivity prostřednictvím jejího produktu cAMP.		20.0	20.0	0		730		0.60	21702
93245	815		TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	Imunoanalytické stanovení koncentrace volného trijodtyroninu v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení		9.0	2.0	0		184		0.27	20455
93247	815		OSTEÁZA (KOSTNÍ FRAKCE ALKALICKÉ FOSFATÁZY)	Kvantitativní stanovení koncentrace kostní frakce alkalické fosfatázy v séru pomocí imunoanalytické metody.		8.0	1.0	0		575		0.24	18384
93249	815		TELOPEPTID PROKOLAGENU I. TYPU: IC - TP	Imunoanalytické stanovení koncentrace telopeptidu prokolagenu I. typu - IC - TP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	4.0	0		444		0.33	42982
93251	815		PROKOLAGEN I. TYPU: PI - CP	Imunoanalytické stanovení koncentrace C-terminální frakce prokolagenu I. typu - PI - CP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení		11.0	4.0	0		434		0.33	36220
93253	815		PROKOLAGEN III. TYPU: PIII - NP	Imunoanalytické stanovení koncentrace N-terminální frakce prokolagenu III. typu - PIII - NP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	4.0	0		433		0.33	35855
93255	815		PROKOLAGEN I. TYPU: PI - NP	Imunoanalytické stanovení koncentrace N-terminální frakce prokolagenu I. typu - PI - NP v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	4.0	0		444		0.33	42982
93257	815		NTX	Imunoanalytické stanovení degradačních produktů kolagenu typu I (N-terminální fragment telopeptidu) v moči.		10.0	42856	0		451		0.30	43922
93259	815		CROSSLAPS	Imunoanalytické stanovení degradačních produktů kolagenu typu I (C-terminální fragment telopeptidu) v moči.		10.0	42856	0		591		0.30	22037
93261	815		NÁDOROVÝ ANTIGEN CA 72-4	Imunoanalytické stanovení nádorového antigenu CA 72-4 ve vzorcích biologického materiálu.		9.0	42856	0		663		0.27	12936
93263	815		KARBOHYDRÁT-DEFICIENTNÍ TRANSFERIN (CDT)	Stanovení karbohydrát-deficientního transferinu pomocí turbidimetrické imunoanalytické metody ve vzorcích séra. Vyjadřuje se jako podíl CDT vzhledem k množství celkového transferinu (%)		12.0	2.0	0		301		0.36	23408

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
93265	815		CYFRA 21-1 (NÁDOROVÝ ANTIGEN, CYTOKERATIN FRAGMENT 19)	Stanovení cytokeratinu fragmentu 19 (CYFRA 21-1) pomocí imunoanalytické metody ve vzorcích séra. Tento nádorový antigen je indiková u nádorů plic, dělohy a GIT. Vyjadřuje se v KU/l nebo v μ mi g/l.		6.0	2.0	0		651		0.18	11841
93267	815		VOLNÝ TESTOSTERON	Stanovení koncentrace volného testosteronu ve vzorcích biologického materiálu imunoanalytickou metodou		6.0	42856	0		311		0.18	33635
93269	815		STANOVENÍ KONCENTRACE UBC (URINARY BLADDER CANCER)	UBC je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice a monitorování průběhu léčby urotheliálních nádorů močového měchýře		6.0	42856	0		346		0.18	46447
93271	815		STANOVENÍ KONCENTRACE NÁDOROVÉHO ANTIGENU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (BTA)	BTA je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice a monitorování průběhu léčby urotheliálních nádorů močového měchýře		6.0	5.0	0		588		0.18	24593
93273	815		TACROLIMUS (FK - 506) - JEDNOTLIVĚ NEBO V SÉRII	Kvantitativní stanovení imunosupresiva FK - 506 (Tacrolimus) imunoanalyticky. Výkon indikován pro monitorování pacientů po transplantaci v transplantacích centrech		10.0	4.0	0		720		0.30	32295
93281	815		STANOVENÍ IMUNOREAKTIVNÍHO TRYPSINOGENU (IRT) V SUCHÉ KREVNI KAPCE - NOVOROZENECKÝ SCREENING CYSTICKÉ FIBRÓZY	Imunoanalytická metoda pro vyhledávání vrozené cystické fibrózy na základě stanovení koncentrace imunoreaktivního trypsinogenu v suchých kapkách krve na filtračním papírku odebraných v rámci novorozeneckého screeningu. Výkon lze v případě absence čísla		3.0	1.0	0		132		0.09	44562
94111	816		ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVÍ	Kultivace, zpracování a diferenční barvení sesterských chromatid, hodnocení výměn sesterských chromatid v cca 25 buňkách. (Zohledněno 10% biolog. zapříčiněných kultur bez mitóz, tedy nelze vykazovat vyš. bez dosaženého výsledku).		150.0	150.0	0		1787		19450	18963
94113	816		SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ	Separace mateřské deciduy a plodového choria je kritickým momentem pro úspěšnost molekulární prenatální diagnózy (analogie pro vyšetření nádorových tkání).		60.0	60.0	0		528		29587	44986
94115	816		IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	In situ hybrid. metoda umožňující vizual. znač. sond DNA navázaných ke komplement. úsekům DNA chromosomů nebo buněčných jader na mikrosk. preparátech. Sondy mohou být značeny radioaktivně (směs tří nukleotidů znač. triciem) nebo neradioakt. (biotin, digo		840.0	750.0	0		9762		25.37	69.26
94117	816		CHROMOZOMÁLNÍ VYŠETŘENÍ MIKROMANIPULAČNÍ IZOLACÍ MITÓZ	Metoda umožňuje vyšetřit chromozomálně prvé mitózy kolonií, které se objeví in vitro již v prvním týdnu kultivace. Je proto zásadním přínosem pro prenatální diagnostiku preimplantační v 1-3 trimestru u pomalu rostoucích kultur plodových buněk, či kultur so		300.0	300.0	0		5156		42895	40.84
94119	816		IZOLACE A UCHOVÁNÍ LIDSKÉ DNA (RNA)	Izolace jednoho vzorku DNA (RNA) z krve nebo tkáně (tkáňové kultury) včetně stanovení koncentrace a ověření kvality DNA (RNA), uchování vzorku.		180.0	60.0	0		1285		16193	46935
94121	816		ŠTĚPENÍ LIDSKÉ DNA RESTRIKČNÍM ENZYMEM A SOUTHERNŮV PŘENOS	Štěpení vzorku DNA jedním restriktivním enzymem, elektroforetická kontrola štěpení, preparativní agarózová elektroforéza a přenos fragmentů na membránu.		370.0	90.0	0		2468		43040	13.15
94123	816		PCR ANALÝZA LIDSKÉ DNA	PCR reakce jednoho vzorku DNA v termocyklu, elektroforetická analýza PCR produktu, dokumentace.		240.0	70.0	0		2297		45839	15.44
94125	816		MEMBRÁNOVÁ HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Příprava hybridizační sondy (DNA nebo syntetický oligonukleotid), radioaktivní resp. neradioaktivní značení sondy, příprava membrány (příp. odmytí předešlé sondy), hybridizace se vzorkem, detekce značení, vyhodnocení a dokumentace.		640.0	70.0	0		3574		19.33	16.13
94127	816		ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN V POLYAKRYLAMIDU	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují krátké a velmi krátké fragmenty nukleových kyselin na běžné elektroforéze obtížně separovatelné.		136.0	20.0	0		933		43043	41760
94129	816		RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVĚ	Kultivace, zpracování a diferenční barvení lymfocytů, zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 10% kultur bez mitóz).		600.0	600.0	0		6936		43087	47.92
94131	816		STANOVENÍ FRAGILNÍHO X Z PERIFERNÍ KRVĚ	Speciální kultivace, zpracování a barvení lymfocytů, hodnocení fragilního X ve 100 buňkách u probanda, ve 150 buňkách u heterozygota. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitos).		650.0	650.0	0		6773		19.63	44.50

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94133	816		VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zpracování a diferenační barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 10 mitóz. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných)		780.0	780.0	0		8750		23.56	59.62
94135	816		ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVÍ	Kultivace, zpracování a klasické barvení lymfocytů, hodnocení 100 buněk numericky s evidencí získaných aberací (50 buněk u pacientů léčených cytostatiky, pacientů s FA nebo imunodeficiencí). (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).		350.0	350.0	0		3562		21094	43062
94137	816		ANALÝZA POZDNÍ REPLIKACE CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE	Kultivace s BUDR, zpracování a barvení pro analýzu replikačních R pruhů a pozdě se replikujícího X v cca 10 mitózách. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).		780.0	780.0	0		8517		23.56	57.29
94139	816		RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)	Kultivace zpracování a diferenační barvení, hodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií, okamžité nasazení kultury a přednostní hodnocení. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).		720.0	720.0	0		8119		21.74	55.46
94141	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Kultivace, oddělené zpracování 2 kultur (48 a 72 hod.), diferenační barvení a zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií.		930.0	930.0	0		10739		43006	74.15
94143	816		RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Zpracování kostní dřeně (přímo nebo po 24 hodinové kultivaci) diferenační barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitel. výsledku).		800.0	800.0	0		9027		24.16	61.68
94145	816		RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Oddělené zpracování kultur (přímo a po 24 hod. kultivaci, diferenační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií.		900.0	900.0	0		10381		27.18	71.64
94147	816		VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zprac. a diferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 3		1130.0	1130.0	0		12879		34.13	88.40
94149	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ - STATIM	Oddělené zpracování dvou kultur (přímo a po 24 hod. kultivace), diferenační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitóz přímo z mikroskopu a z fotografií, okamžité nasazení kultury, přednostní hodnocení. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitelných mitóz)		1000.0	1000.0	0		11433		30.20	78.59
94151	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE (BRÁT JAKO STATIMOVÉ)	Kultivace, zpracování a diferenační barvení, zhodnocení karyotypu u cca 10 metafází přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitelných mitóz).		700.0	700.0	0		8395		21.14	58.93
94153	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenační barvení amniových buněk, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách dvou paralelních kultur (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 10% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	630.0	630.0	0		8944		42813	66.92
94155	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY NEBO Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH SE STANOVENÍM FRAGILNÍHO X	Dlouhodobá kultivace, zpracování a barvení pro stanovení karyotypu a fragilního X. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	1000.0	1000.0	0		13159		30.20	95.85
94157	816		VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ	Dlouhodobá kultivace s použitím látek zpomaluj. kontrakci chromozomů, zprac. a diferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodn	Z	1000.0	1000.0	0		13192		30.20	96.18
94159	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI	Zpracování choriových kličů, placentární tkáň přímo nebo po krátkodobé kultivaci, barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur hodnotitelných mitóz).	Z	800.0	800.0	0		9969		24.16	71.10
94161	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenační barvení, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	800.0	800.0	0		11174		24.16	83.15

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94163	816		VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciální barvení, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu nebo z fotografií. (Zohledněno 20% kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	800.0	800.0	0		10937		24.16	80.78
94165	816		G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenční G-pruhovací metoda provedená navíc ke standardní metodě.		90.0	90.0	0		937		26330	42156
94167	816		Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Fluorescenční barvení chromozomů provedené navíc ke standardní metodě.		180.0	180.0	0		2277		16193	16.33
94169	816		R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenční R pruhovací metoda provedená navíc ke standardní metodě.		90.0	90.0	0		889		26330	24593
94171	816		BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM	Speciální barvicí technika pro průkaz organizátoru jádérka provedená navíc ke standardní pruhovací metodě.		120.0	120.0	0		1178		22706	18445
94173	816		C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	C pruhovací metoda provedená navíc ke standardní pruhovací metodě pro posouzení polymorfismů heterochromatinu.		60.0	60.0	0		603		29587	32568
94175	816		HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ	Hodnocení navíc k základnímu vyšetření (buď 25 mitóz numericky nebo 10 strukturálně) pro posouzení mozaik, ověření klonů, ověření nebo vyloučení aberace, zjištění zlomů.		120.0	120.0	0		1104		22706	27912
94177	816		VYŠETŘENÍ X CHROMATINU	Ze sliznice tváře.		60.0	60.0	0		706		29587	33695
94179	816		VYŠETŘENÍ Y CHROMATINU	Ze sliznice tváře nebo z buněk jiného původu.		60.0	60.0	0		761		29587	17288
94181	816		ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY	Z fotografie.		45.0	45.0	0		315		13150	24838
94183	816		ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYMY	DNA se restrikčními enzymy štěpí ve specifických sekvencích, které vyplývají z podstaty použitého enzymu.		29.0	10.0	0		392		0.88	3.00
94185	816		SOUTHERN A NORTHERN BLOTTING	Přenos molekul nukleových kyselin z gelu na hybridizační membránu a jejich fixace.		62.0	15.0	0		420		31778	46419
94187	816		ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND	Inkorporace nukleotidů značených 32P do řetězce DNA.		93.0	15.0	0		984		29618	35582
94189	816		HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Radioaktivně (nebo neradioaktivně) značená DNA sonda se za specifických podmínek váže ke komplementárním řetězcům DNA na membráně.		58.0	15.0	0		579		27395	35855
94191	816		FOTOGRAFIE GELU	Gel po elektroforéze se prosvítí UV světlem a fotografuje.		2.0	2.0	0		23		0.06	0.17
94193	816		ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují fragmenty nukleových kyselin v elektrickém poli.		58.0	5.0	0		435		27395	21217
94195	816		SYNTEZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPČÍ	Syntéza cDNA ze vzorku izolované RNA reverzní transkripčí nebo jiná lab. s odpovídajícím OV.		35.0	5.0	0		374		42887	24139
94197	816		AUTORADIOGRAFIE (LUMIGRAFIE) NA RTG FILM	Zviditelnění výsledků předchozí fáze analýzy nukleových kyselin; následuje po hybridizaci na membráně radioaktivně značenou sondou.		20.0	5.0	0		231		0.60	25204
94199	816		AMPLIFIKACE METODOU PCR	Kvantitativní zmožení vybraného úseku DNA v reakční směsi s dvojicí specifických primerů.		45.0	8.0	0		1012		13150	26877
94200	816		(VZP) KVANTITATIVNÍ PCR (qPCR) V REÁLNÉM ČASE PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000,04005000,06156000,72100000,88805000,91996600.Výkon se provádí z indikace přísluš. klin. pracoviště v návaznosti na zahájení cílené biologické léčby.Vyš.počtu kopií zvolené cílové DNA,		48.0	30.0	0		7556		16438	74.11
94201	816		(VZP) FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Pouze pro IČZ 44564000,61004000,89301000,72931000,05002000,02004000,04005000,06156000,72100000,88805000,91996600.Výkon se provádí z důvodů predikt. diagnost. v návaznosti na indikaci cílené biologické léčby.Vyš.počtu kopií genu,chromozómu,		100.0	60.0	0		12794		42769	124.92
94211	816		DLOUHODOBÁ KULTIVACE BUNĚK RŮZNÝCH TKÁNÍ Z PRENATÁLNÍ ČI POSTNATÁLNÍ FÁZE VÝVOJE PRO BIOCHEMICKÉ, MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ ČI IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon zahrnuje: indikaci k biopsii či nekrobiopsii, odběr vzorku tkáně, založení kultury disociací tkáně mechanicky nebo enzymatickým účinkem, mikroskopickou kontrolu růstu buněk, volbu kultiv. metody, finál. zpracování a sklizeň buň. kultur s přípr. sed		210.0	210.0	0		6404		12571	56.54
94213	816		ZMRAZENÍ BUNĚČNÝCH LINIÍ GAMET A EMBRYÍ A JEJICH KRYOKONZERVACE	Dle indik. k vyš. je vypěst. potř. množství buněk k jejich uchování v buň. bance. Je zapotřebí vypěst. nejméně 10 mil. buněk. Jsou získány v suspenzi trypsinizací buň. kultur, smíchány s kryoprezerv. rozt., zmrazeny v progr. čas. řádu a uchov. v tekut. N		280.0	280.0	0		7890		17015	68.89

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
94215	816		DOT BLOTTING DNA	Fixace analyzované DNA na membránu k použití při hybridizaci DNA je fixována ve formě tečky nebo čárky, var. A: dot blot DNA, var. B: dot blot produktů PCR.		15.0	15.0	0		179		0.45	46753
94295	816		(VZP) VÝSLEDEK VYŠETŘENÍ NEGATIVNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
94296	816		(VZP) VÝSLEDEK VYŠETŘENÍ POZITIVNÍ			0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
94973	816		(VZP) VYŠETŘENÍ DVOU TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (F. V LEIDEN, F. II PROTROMBIN)	Jedná se o agregovaný výkon zařazený do úhradové vyhlášky pro rok 2016.		0.0		0		5796	W	0.00	57.96
94974	816		(VZP) VYŠETŘENÍ TŘÍ TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (F. V LEIDEN, F. II PROTROMBIN, 20210 G>A A PAI-1 4G/5G)	Jedná se o agregovaný výkon zařazený do úhradové vyhlášky pro rok 2016.		0.0		0		8060	W	0.00	80.60
94975	816		(VZP) VYŠETŘENÍ PĚTI TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (VÝBĚR DLE INDIVIDUÁLNÍHO STAVU PACIENTA A VÝSLEDKŮ DOSAVADNÍCH VYŠETŘENÍ)	Jedná se o agregovaný výkon zařazený do úhradové vyhlášky pro rok 2016.		0.0		0		10324	W	0.00	103.24
94976	816		(VZP) BRCA 1, 2 - KOMPLET	Jedná se o agregovaný výkon zařazený do úhradové vyhlášky pro rok 2016.		0.0		0		60132	W	0.00	601.32
94977	816		(VZP) VYŠETŘENÍ CYSTICKÉ FIBRÓZY (CTFR 35/50)	Jedná se o agregovaný výkon zařazený do úhradové vyhlášky pro rok 2016.		0.0		0		19380	W	0.00	193.80
94978	816		(VZP)VYŠETŘENÍ M. BECHTĚREV (HLA B27)	Jedná se o agregovaný výkon zařazený do úhradové vyhlášky pro rok 2016.		0.0		0		3532	W	0.00	35.32
95111	817		STANOVENÍ OBTÍŽNÉ CYTOLOG. DIAGNÓZY A PŘEDPOVĚDI STUPNĚ DLE INDIVIDUÁLNÍHO STAVU PACIENTA A VÝSLEDKŮ LÉČBY NEBO DISPENZARIZACE	Určité procento cytolog. preparátů je odebíráno u případů dispenz. spec. cytolog. centrem, ve spec. ordinacích nebo při hospitalizaci. Ve skupině převzaté do dispenzáře jde o velmi závažná rozhodnutí o dalším postupu léčby.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
95113	817		STANOVENÍ ZÁKLADNÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY	Zákl. prv. mikroskop. vyšetř. cytolog. prep. předtím obarv. polychrom. barvicí cyt. metodou. Dříve screening. Jde však o rozsáhlejší prohlédnutí preparátu. Výkon provádí cytotechnik s atestací, osvědčením, praxí s atest. CT(I.A.C.-GYN), atestem E.F.C.S		10.0	10.0	0		63		0.30	0.30
95115	817		BARVENÍ CYTOLOGICKÉHO PREPARÁTU POLYCHROMATICKOU METODOU PODLE PAPANICOLAOUA NEBO JEHO MODIFIKACE (1 KOD NA 1 PREPARÁT)	Cytolog. preparát je dodán do cytolog. labor. po odběru v předběžné fixaci většinou spray - metodou včetně průvodky a jeho označení. Může být dodán v Tyrodově roztoku apod. Cytologická laboratoř převezme preparát, zařadí do určité skupiny, určí další zp		3.0	3.0	0		29		0.09	0.19
95117	817		KONTROLA CYTOLOGICKÉHO NÁLEZU SPECIALIZOVANÝM CYTOLOGEM NEBO PATOLOGEM (CYTOLOGEM) SE STANOVENÍM PŘESNÉ DIAGNÓZY ONKOLOG. NEBO FUNKČNÍ, REPRODUKČNÍHO SYSTÉMU (CYTOLOGIE CERVIKOVAGINÁLNÍ A ENDOMETRIA), CYTOLOGIE FUNKČNÍ	Cyt. preparát projde zpravidla zákl. stanovením cyt. diagnózy cytotechnikem, odb. prac. VŠ, ev. ml. lékařem - cytologem. Určité % prepar. musí být vyřaz. k upřesnění diagnózy patol. stavu jak onkol. tak funkčního původu, další % podléhají nutně dvojí kont		20.0	20.0	0		231		0.60	20090
95119	817		CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	Fyzikální hodnocení kloubní tekutiny, její hodnocení v Burgerově komůrce v 50 malých čtvercích, diferenciální hodnocení leukocytů a vyhledání krystalů pomocí polarizačního mikroskopu. Včetně stanovení cytologické diagnózy.		65.0	65.0	0		628		35065	35125
95198	817	A	CERVIKOVAGINÁLNÍ CYTOLOGIE - SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA - NEGATIVNÍ NÁLEZ	Komplexní agregovaný kód, který představuje veškerou péči v průběhu jednoho roku v rámci screeningu karcinomu hrdla děložního v laboratoři klinické cytologie, která splňuje podmínky dané Věstníkem č.7/2007 MZ ČR pro výkon gynekologické cytologie.		15.0	12.0	0		219		0.45	23743
95199	817	A	CERVIKOVAGINÁLNÍ CYTOLOGIE - SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA - ABNORMÁLNÍ NÁLEZ	Komplexní agregovaný kód, který představuje veškerou péči v průběhu jednoho roku v rámci screeningu karcinomu hrdla děložního v laboratoři klinické cytologie, která splňuje podmínky dané Věstníkem č.7/2007 MZ ČR pro výkon gynekologické cytologie.		15.0	12.0	0		219		0.45	23743
95201	817		VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI NUKLEOVÉ KYSELINY VYSOCE RIZIKOVÝCH TYPŮ HPV V CERVIKÁLNÍM STĚRU	Výkon je indik.v rámci prevence cervikál.karcinomu u žen se sporným cytolog.nálezem a jako kontrola konizačního či ablačního výkonu prováděného z důvodu léčby cerv.dysplazií nebo mikroinvaz.karcinomu cervixu s min.odstupem 6 měsíců po operaci.Výkon se p		20.0	15.0	0		1077		0.60	42988
96111	818		SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	Vyšetření nestimulované agregace u pacientů s předpokládanou zvýšenou funkcí trombocytů. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	2.0	0		54		0.15	0.38

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96113	818		PLAZMINOGEN - AKTIVITA	Stanovení plazminogenu chromogenní metodou.		5.0	5.0	0		268		0.15	18295
96115	818		FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	Orientační stanovení aktivity FXIII v plazmě metodou sledování rozpouštění koagula v močovíně.		5.0	4.0	0		91		0.15	0.74
96123	818		KAOLINOVÝ TEST	Orientační stanovení přítomnosti antifosfolipidových protilátek. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		4.0	1.0	0		123		0.12	43009
96125	818		REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	Čas srážení vyšetřovaného vzorku po přidání vápníkových iontů - globální hemokoagulační test.		1.0	0.5	0		8		0.03	0.05
96127	818		ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	Stanovení aktivity alfa 2 - antiplazminu chromogenní metodou.		5.0	5.0	0		298		0.15	29252
96131	818		FAKTOR XIII - PODJEDNOTKA S	Stanovení koncentrace podjednotky S faktoru XIII v plazmě elektroimunodifuzí.		5.0	5.0	0		102		0.15	0.85
96139	818		VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	Určení strukturálního defektu molekuly VWF: Ag dvourozměrnou elektroimunodifuzí.		10.0	5.0	0		515		0.30	30407
96143	818		T - PA AG	Kvantitativní stanovení antigenu tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě		10.0	5.0	0		919		0.30	31625
96145	818		DAPTT - SCREENING LA	Skreeningový test na lupus antikoagulans na principu diluce APTT (dAPTT) použitím reagensie citlivé na LA. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		4.0	1.0	0		191		0.12	28491
96147	818		PAI AKTIVITA	Stanovení aktivity inhibitoru tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě pomocí chromogenního substrátu.		5.0	5.0	0		520		0.15	42771
96149	818		PAI ANTIGEN	Kvantitativní stanovení antigenu inhibitoru tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě ELISA metodou.		10.0	5.0	0		896		0.30	23224
96153	818		T-PA AKTIVITA	Stanovení aktivity tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě pomocí chromogenního substrátu.		5.0	5.0	0		455		0.15	13606
96155	818		VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení von Willebrandova faktoru v plazmě metodou LIA, případně ELISA		5.0	5.0	0		410		0.15	33664
96157	818		STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	Stanovení koncentrace heparinu (UFH, LMWH) v plazmě.		5.0	5.0	0		354		0.15	13210
96161	818		ISOPROPANOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	Stanovení nestabilního hemoglobinu v roztoku 17% izopropanolu.		5.0	2.0	0		32		0.15	0.16
96163	818	A	KREVNÍ OBRAZ	Stanovení hodnot krevního obrazu s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	0.5	0		26		0.09	0.17
96165	818	A	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	Stanovení hodnot krevního obrazu s třípopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	0.5	0		45		0.09	0.36
96167	818		KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	Stanovení hodnot krevního obrazu s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	0.5	0		65		0.09	0.56
96169	818		STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	Základní reologický parametr tělních tekutin (plazmy, krve, séra, moči, atd.) pro diagnostické účely.		20.0	1.0	0		90		0.60	0.29
96175	818		FILTRACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO ALLOGENNÍ A AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	Hematologická část odběrového týmu připravuje pomůcky pro odběr, asistuje na chirurgickém sále při odběru a filtruje odebranou kostní dřeň.		90.0	90.0	0		1409		26330	24746
96177	818		SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PŘI ABO INKOMPATIBILITĚ DÁRCE A PŘÍJEMCE	Při HLA identitě, avšak ABO inkompatibilitě dárce a příjemce je třeba odstranit erytrocyty z odebrané kostní dřeně.		120.0	120.0	0		7692		22706	72.37
96179	818		SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	Před čistěním kostní dřeně nebo před její kryokonzervací je třeba z odebrané kostní dřeně odstranit erytrocyty a polymorfonukleáry a redukovat objem.		120.0	120.0	0		8207		22706	77.52
96181	818		ČISTĚNÍ (PURGING) KOSTNÍ DŘENĚ INKUBACÍ S VEPESIDEM VP 16			180.0	180.0	0		3329		16193	26.45
96183	818		KRYOKONZERVACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLOTU TEKUTÉHO DUŠÍKU	Koncentrát jaderných buněk kostní dřeně je v přítomnosti kryoprotektiva programově zmrazen na teplotu tekutého dusíku a při této teplotě skladován do transplantace.		150.0	150.0	0		5735		19450	51.66
96185	818		FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity protrombinu v plazmě.		10.0	2.0	0		547		0.30	42491
96187	818		FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru V v plasmě.		10.0	2.0	0		545		0.30	41760
96189	818		FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru VII v plazmě.		10.0	2.0	0		652		0.30	44348
96191	818		FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru VIII v plasmě.		10.0	2.0	0		592		0.30	22402
96193	818		FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru IX. v plazmě.		10.0	2.0	0		592		0.30	22402
96195	818		FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru X v plazmě.		10.0	2.0	0		566		0.30	12905
96197	818		FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru XI v plasmě.		10.0	2.0	0		617		0.30	31533

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96199	818		PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení funkční aktivity proteinu C v plasmě koagulační nebo chromogenní metodou.		5.0	2.0	0		736		0.15	44013
96211	818		PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení funkční aktivity proteinu S v plasmě.		5.0	2.0	0		869		0.15	19572
96215	818		APC REZISTENCE	Stanovení rezistence k aktivovanému proteinu C		8.0	2.0	0		346		0.24	44256
96231	818		PROTEIN Z	Stanovení koncentrace metodou mikro - ELISA.		5.0	5.0	0		569		0.15	19115
96233	818		HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	Stanovení aktivity HC II v plasmě pomocí chromogenního substrátu (přirozený inhibitor).		5.0	5.0	0		327		0.15	43011
96235	818		FIBRINOVÉ MONOMERY	Semikvantitativní stanovení rozpustných komplexů fibrinových monomerů hemaglutinační metodou.		2.0	2.0	0		505		0.06	35886
96237	818		NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	Konfirmační test k detekci lupus antikoagulans (LA).		8.0	5.0	0		788		0.24	22463
96239	818		DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	Konfirmační test k detekci průkazu lupus antikoagulans (LA).		8.0	3.0	0		329		0.24	42797
96241	818		PREKALLIKREIN	Stanovení aktivity prekallikreinu (PK) - (Fletcher faktoru) v plasmě.		5.0	5.0	0		453		0.15	12875
96247	818		AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	Agregační odpověď trombocytů po přidání ADP, kolagenu, kys.arachidonové nebo adrenalinu a d.Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	5.0	0		153		0.15	12785
96249	818		AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	Agregační odpověď trombocytů po přidání ristocetinu, peptidy přímo aktivujícími destičky-TRAP6 a d.Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	5.0	0		233		0.15	42036
96257	818		VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	Stanovení doby vytvoření primární krevní zátky v plné krvi, např. na přístroji typu PFA100		10.0	1.0	0		534		0.30	42799
96259	818		DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	Stanovení doby krváivosti s použitím standardizovaného jednorázového mechanického nožku.		10.0	2.0	0		170		0.30	14246
96265	818		PROTEIN S - VOLNÝ	Kvantitativní stanovení volného proteinu S v plasmě.		10.0	5.0	0		742		0.30	42985
96267	818		PROTEIN S - CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení antigenu celkového proteinu S v plasmě		10.0	5.0	0		581		0.30	17654
96269	818		PROTEIN C - ANTIGEN	Stanovení antigenu proteinu C v plasmě kvantitativně.		10.0	5.0	0		581		0.30	17654
96273	818		PRO-C GLOBAL	Globalní test defektů v systému proteinu C včetně mutace FV Leiden		10.0	3.0	0		319		0.30	31809
96313	818		AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	Určení stupně hemolýzy erytrocytů, k níž dochází po 48 hodinové inkubaci při 37C bez přítomnosti glukózy, či za současného přidání glukózy nebo ATP. Výkon nezahrnuje potřebné stanovení KO.		15.0	2.0	0		99		0.45	0.53
96315	818		ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	Diferenciální rozpočet leukocytů v nátěru panopticky obarveném. Individuální vyšetření.		3.0	3.0	0		25		0.09	0.15
96317	818		INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	Orientační stanovení přítomnosti inhibitoru koagulace na principu APTT (PT) v časové závislosti		5.0	5.0	0		679		0.15	22433
96319	818		KONZUMPCE PROTROMBINU	Orientační stanovení spotřeby protrombinu v séru.		2.0	2.0	0		106		0.06	0.99
96321	818		POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	Stanovení počtu trombocytů z panopticky obarveného nátěru pomocí erytrocytárního hematokritu. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713) a barvení nátěru (kód 96711).		5.0	0.5	0		24		0.15	0.09
96323	818		POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	Mikroskopické stanovení počtu eozinofilů ve sputu a nosním sekretu. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713) a barvení nátěru (kód 96711).		5.0	0.5	0		24		0.15	0.09
96325	818		FIBRINOGEN (SÉRIE)	Stanovení koncentrace fibrinogenu v plasmě a ostatních tělních tekutinách.		2.0	2.0	0		217		0.06	43010
96413	818		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	Kvantitativní stanovení aktivity G-6-PD.		10.0	10.0	0		237		0.30	42737
96415	818		HEINZOVA TĚLÍSKA	Průkaz přítomnosti Heinzových tělísek (denaturovaného nestabilního hemoglobinu) v erytrocytech mikroskopickou metodou. Ve výkonu nejsou zahrnuty potřebné krevní nátěry (+ 96713)		5.0	1.0	0		54		0.15	0.38
96419	818		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	Kvantitativní stanovení hemoglobinu A2 (HbA2) chromatograficky na mikrokoloně.		8.0	1.0	0		346		0.24	44256
96421	818		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	Kvantitativní stanovení fetálního hemoglobinu (HbF) na principu alkalické rezistence.		20.0	5.0	0		166		0.60	42795
96423	818		TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	Zahřívání hemolyzátu po stanovenou dobu za definovaných teplotních podmínek dochází k precipitaci nestabilního hemoglobinu.		5.0	1.0	0		58		0.15	0.42
96425	818		HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	Hamův acidifikační test pro diagnostiku přítomnosti kyselých hemolyzínů (u PNH).		10.0	1.0	0		65		0.30	0.34

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96427	818		EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	Stanovení lytické aktivity euglobulinové frakce plazmy.		10.0	1.0	0		47		0.30	0.16
96511	818		OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTHROCYTŮ	Stanovení osmotické rezistence erythrocytů pomocí.		10.0	0.5	0		76		0.30	0.46
96515	818		FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení D-dimerů v plazmě.		2.0	2.0	0		254		0.06	17199
96519	818		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY PYRUVATKINÁZ	Určení stupně hemolýzy červené krvinčičky, k níž dochází po 48 hodinové inkubaci při 37 C bez přítomnosti glukózy, či za současného přidání glukózy nebo ATP. V kalkulaci výkonu není započteno stanovení krevního obrazu nutného pro vyšetření.		45.0	20.0	0		7386		13150	72.39
96521	818		REPTILÁZOVÝ ČAS	Stanovení koagulačního času pomocí reptilázy nebo dalších proteáz (Ecarin, Textarin, RVV, Taipan atd.).		1.0	1.0	0		371		0.03	24532
96523	818		POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	Mikroskopické stanovení počtu retikulocytů ze speciálního nátěru periferní krve. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713).		10.0	0.5	0		47		0.30	0.17
96525	818		RETRAKCE KOAUGULA	Vyšetření retrakční funkce krevních destiček.		5.0	2.0	0		81		0.15	0.65
96611	818		HARTMANŮV TEST	Hartmanův test pro diagnostiku PNH		5.0	1.0	0		40		0.15	0.24
96613	818		VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	Mikroskopické stanovení počtu schizocytů (schizocytů) v nátěru periferní krve. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (příčti kód 96713) a barvení nátěru (příčti kód 96711).		7.0	1.0	0		37		0.21	0.15
96617	818		TROMBINOVÝ ČAS	Stanovení času stěpení fibrinogenu v plazmě po přidání trombinu k citrátové plazmě		1.0	1.0	0		55		0.03	0.51
96621	818		AKTIVOVANÝ PARTIÁLNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	Orientační stanovení aktivity faktorů vnitřního koagulačního systému.		1.0	0.5	0		77		0.03	0.74
96623	818	A	PROTROMBINOVÝ TEST	Orientační stanovení aktivity faktorů protrombinového komplexu.		1.0	1.0	0		84		0.03	0.80
96625	818		VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	Vyšetření k diagnostice von Willebrandovy choroby - semikvantitativní stanovení		5.0	2.0	0		242		0.15	46054
96627	818		INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	Určení inhibiční aktivity koagulačního faktoru v plazmě.		10.0	5.0	0		1633		0.30	16.00
96629	818		VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	Aktivita vWF jako ristocetin kofaktor - kvantitativní stanovení.		10.0	5.0	0		590		0.30	20941
96711	818		PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	Panoptické obarvení nátěru periferní krve nebo aspirátu jako příprava k mikroskopické analýze.		4.0	4.0	0		24		0.12	0.11
96713	818	A	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	Zhotovení nátěru z periferní krve nebo z aspirátů, včetně kostní dřevě.		2.0	2.0	0		12		0.06	0.06
96715	818		ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEVĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	Analýza nátěru kostní dřevě, mízní uzliny nebo tkáně RES panopticky obarveného jako diagnostická metoda krevních onemocnění. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713) a barvení nátěru (kód 96711).		45.0	40.0	0		517		13150	18323
96717	818		LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	Průkaz přítomnosti LE fenoménu v nátěru mikroskopickou metodou. Ve výkonu není kalkulováno barvení MGG a krevní nátěry (kódy 96711 a 96713).		10.0	0.5	0		58		0.30	0.28
96811	818		PINK TEST	Pink test pro diagnostiku hereditární sférocytózy		15.0	3.0	0		100		0.45	0.53
96813	818		ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	Stanovení aktivity AT III v krevní plazmě.		2.0	2.0	0		181		0.06	27030
96815	818		CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÝ B	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5.0	0		418		0.45	25263
96817	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	15.0	0		525		0.45	24929
96819	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5.0	0		205		0.45	20455
96821	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	Cytochemické barvení na přítomnost ALP v neutrofilech jako důležitý diferenciálně diagnostický marker myeloproliferativního syndromu.		10.0	5.0	0		180		0.30	17168
96825	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5.0	0		402		0.45	19419
96827	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5.0	0		429		0.30	34759
96829	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5.0	0		420		0.30	31472
96831	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5.0	0		410		0.30	27820
96833	818		CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	Cytochemické barvení nátěrů k posouzení přítomnosti železa v kostní dřevě, krvi, event. jiných cytologických preparátech.		15.0	5.0	0		170		0.45	44197
96835	818		PARAKOAGULAČNÍ TESTY	Orientační stanovení rozpustných komplexů fibrinu v plazmě (např. etanol gelifikační a protamin sulfátový test).		2.0	1.0	0		23		0.06	0.17

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)

KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
96837	818		ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	Stanovení hladiny EPO v séru.		10.0	5.0	0		631		0.30	35916
96839	818		FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru XII v plazmě.		10.0	2.0	0		753		0.30	44743
96843	818		KULTIVACE KRVETVORNÝCH BUNĚK TVOŘÍCÍCH KOLONIE IN VITRO	Funkční schopnost krvetvorných buněk červené nebo jiné řady odpovídat na růstové faktory tvorbou kolonií. Není započítáno změření paramaterů krevního obrazu.		45.0	15.0	0		3350		13150	32.06
96847	818		FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	Stanovení FDP (včetně D-dimerů semikvantitativně) v plazmě nebo séru		2.0	2.0	0		210		0.06	42796
96853	818		ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	Stanovení koncentrace antigenu hemostatických faktorů, příp. markerů elektroimunodifuzí.		20.0	5.0	0		442		0.60	28915
96855	818		ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	Stanovení abnormálního hemoglobinu elektroforeticky.		20.0	15.0	0		426		0.60	21245
96857	818		STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	Stanovení absolutního a relativního počtu retikulocytů na odpovídajícím typu automatického analyzátoru. Výkon nelze vykázat samostatně - je přidatným ke kódům 96163 nebo 96167.		2.0	0.5	0		66		0.06	0.60
96859	818		STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	Orientační stanovení fetálního hemoglobinu acido-eluční metodou (Kleihauerovo barvení). Výkon nezahrnuje provedení nátěru (příčti kód 96713).		5.0	1.0	0		51		0.15	0.35
96861	818		REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	Screeningový test na vyšetření funkce oxidoreduktáz působících v cyklu anaerobní glykolýzy a v pentózovém cyklu erytrocytů.		5.0	0.5	0		36		0.15	0.21
96863	818		STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	Stanovení absolutního a relativního počtu erytroblastů na odpovídajícím typu automatického analyzátoru. Výkon nelze vykázat samostatně - je přidatným ke kódům 96163 nebo 96167.		2.0	0.5	0		50		0.06	0.44
96865	818		PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	Příprava hemolyzátu pro detekci hemolytických stavů - první krok vyšetření (díleč výkon)		2.0	5.0	0		28		0.06	0.21
96869	818		ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	Příprava plazmy bohaté a chudé na destičky pro stanovení funkce destiček.		15.0	0.5	0		60		0.45	0.15
96871	818		VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	Stanovení vazebné schopnosti von Willebrandova faktoru např. k FVIII, na kolagen.		10.0	5.0	0		640		0.30	42922
96873	818		DAPTT - KOREKCE	Korekční test k průkazu lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dAPTT) v případě prodloužení screeningového testu.		8.0	2.0	0		167		0.24	15342
96875	818		DRVVT - KONFIRMACE	Konfirmační test na lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (DRVVT - jed Russelovy zmije).		8.0	3.0	0		224		0.24	35796
96877	818		DRVVT - KOREKCE	Korekční test k průkazu lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (DRVVT) v případě prodloužení screeningového testu.		8.0	2.0	0		202		0.24	28126
96879	818		DRVVT - SCREENING LA	Screeningový koagulační test na lupus antikoagulans s použitím reagencie citlivé na LA (jed Russelovy zmije - RVV). Výkon nezahrnuje zpracování plazmy.		4.0	1.0	0		232		0.12	43497
96881	818		AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	Vyšetření agregace trombocytů indukované plazmou pacienta v přítomnosti různých heparinů. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu (viz výkon zpracování plazmy pro vyšetření trombocytů).		15.0	5.0	0		299		0.45	18660
96883	818		KOREKČNÍ TEST	Korekční test na principu základních koagulačních testů (PT, APTT, TT).		5.0	3.0	0		214		0.15	35431
96885	818		MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	Kvantitativní stanovení koncentrace molekulárního markeru v plazmě (např. PF4, TAT, PAP, F1+2, FPA a další).		10.0	5.0	0		789		0.30	20637
96887	818		AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYLGALÁTEM SODNÝM	Vyšetření funkce trombocytů po aktivaci specifickým induktorem propylgalátem sodným. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		5.0	5.0	0		113		0.15	0.95
96889	818		TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	Screeningový test na detekci generace trombinu v plazmě nebo plazmě bohaté na destičky.		10.0	2.0	0		387		0.30	20515
96891	818	H	TROMBELASTOGRAM	Kalkulace provedena na jednu variantu testu prováděného na přístroji - trombelastografu.		10.0	5.0	0		244		0.30	43041
97111	819		SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	Práce spojené se získáním séra (plazmy) v laboratoři.		2.0	2.0	0		17		0.06	0.10
98111	802		MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	Očkování na 4 mykologické půdy pevné.		11.0	5.0	0		143		0.33	42917
98113	802		MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU			14.0	3.0	0		93		0.42	0.50
98115	802		IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	Kompletní identifikace kvasinek auxanogramy a zymogramy.		25.0	7.0	0		431		0.76	19054
98117	802		CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	Specifický postup k identifikaci Candida albicans.		8.0	4.0	0		65		0.24	0.39

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
98119	802		IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB	Zařazení vláknité houby do rodu a druhu pomocí morfologických testů.		25.0	15.0	0		207		0.76	44927
99012	999		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OŠETŘUJÍCÍM LÉKAŘEM	Cílené vyšetření pacienta při poskytování zdravotních služeb osobám, které jsou v lůžkových zdravotnických zařízeních umístěny z jiných než zdravotních důvodů za účelem indikace ošetřovatelského výkonu odbornosti 913.		15.0	15.0	0		181		0.45	45292
99013	999		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OŠETŘUJÍCÍM LÉKAŘEM	Kontrolní vyšetření pacienta při poskytování zdravotních služeb osobám, které jsou v lůžkových zdravotnických zařízeních umístěny z jiných než zdravotních důvodů za účelem indikace ošetřovatelského výkonu odbornosti 913.		10.0	10.0	0		120		0.30	0.82
99111	812		KLINICKOFARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ KONCENTRACE LÉKU BEZ VÝPOČTU	Zhodnocení výsledků laboratorního vyšetření bez využití výpočetní techniky.		15.0	15.0	0		173		0.45	42370
99113	812		FARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ LÉČBY KLINICKÝM FARMAKOLOGEM	Zhodnocení výsledků laboratorního vyšetření s využitím výpočetní techniky.		30.0	30.0	0		347		0.91	12086
99115	812		VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	Kvantitativní stanovení koncentrace léčiva imunochemicky nebo jinou alternativní metodou statimově.		5.0	5.0	0		679		0.15	22433
99117	812		ANTIBIOTIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antibiotik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		324		0.09	41334
99119	812		TEOFYLIN V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace teofylinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		274		0.09	23043
99121	812		ANTIPILEPTIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antiepileptik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		324		0.09	41334
99123	812		CYTOSTATIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace cytostatik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		324		0.09	41334
99125	812		DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace digoxinu (nebo jiného kardiotonika) v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		201		0.09	32874
99127	812		ANTIARYTMIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antiarytmik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		324		0.09	41334
99129	812		TRICYKLICKÁ ANTIDEPRESIVA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace tricyklických antidepresiv v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		324		0.09	41334
99131	812		CYKLOSPORIN V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace cyklosporinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		403		0.09	33664
99135	812		ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antibiotik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		449		0.15	11414
99137	812		TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace teofylinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		381		0.15	23071
99139	812		ANTIPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antiepileptik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo alternativní metodou.		5.0	5.0	0		449		0.15	11414
99141	812		CYTOSTATIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace cytostatik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo alternativní metodou.		5.0	5.0	0		449		0.15	11414
99143	812		DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace kardiotonika v séru imunochemickou nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		279		0.15	22313
99145	812		ANTIARYTMIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antiarytmik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		449		0.15	11414
99147	812		JINÁ LÉČIVA A METABOLITY LÉČIV JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace léčiv a metabolitů v séru chromatografickou metodou.		10.0	10.0	0		400		0.30	23437
99149	812		LITHIUM	Kvantitativní stanovení koncentrace lithia v séru plamenovou fotometrií.		2.0	2.0	0		25		0.06	0.18
99151	812		PSYCHOTROPNÍ LÁTKY JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace psychotropních látek nebo jejich metabolitů v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		449		0.15	11414
99153	812		IMUNOSUPRESIVA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace imunosupresiva nebo jeho metabolitu v séru nebo krvi imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		552		0.15	12540
99155	812		URČENÍ ACETYLAČNÍHO FENOTYPU	Kolorimetrické stanovení celkového a volného sulfamidinu v séru a v moči.		5.0	5.0	0		69		0.15	0.51
99784	001		(VZP) TOKS PROVEDEN GYNEKOLOGEM	Výkon signalizuje, že pacientovi byl proveden v rámci preventivní prohlídky TOKS jiným lékařem - gynekologem.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00

Číselník VYKONY v. 01147 (platnost od 1. 1. 2017)													
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	UMA	UBO
99785	001		(VZP) TOKS NEPROVEDEN (PROVEDENA KOLONOSKOPIE NEBO PACIENT V DISPENZÁRNÍ PÉČI GASTROENTEROLOGA)	Výkon signalizuje, že pacientovi byl proveden v rámci preventivní prohlídky TOKS jiným lékařem - pacientovi byla provedena kolonoskopie nebo je v dispenzární péči gastroenterologa.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99788	999		(VZP) APLIKACE A ADMINISTRACE OČKOVÁNÍ NEHRAZENÉHO Z PROSTŘEDKŮ V.Z.P.	Jde o výkon spojený s provedenou aplikací, telefonickou konzultací pro přidělení kódu na voucher a nutnou administraci.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99789	999		(VZP) ADMINISTRACE PŘÍHLÁŠKY DÍTĚTE NA LÉČEBNĚ-OZDRAVNÝ POBYT - MOŘSKÝ KONÍK	Jde o výkon spojený s veškerou administrací lékaře při vyplňování Příhlášky dítěte na léčebně ozdravný pobyt - Mořský koník		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99790	823		(VZP) EXPRESE HER2-IHC	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99791	823		(VZP) AMPLIFIKACE HER2-ISH	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99792	823		(VZP) EXPRESE ALK-IHC	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99793	823		(VZP) PŘESTAVBA ALK-ISH	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99794	823		(VZP) MUTACE EGFR	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99795	823		(VZP) MUTACE BRAF	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99796	823		(VZP) MUTACE KRAS	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99797	823		(VZP) MUTACE NRAS	Signální kód pro prediktivní marker		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99953	999		(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	Signální kód pro identifikaci péče provedené dárci tkání, buněk nebo orgánů - v souvislosti s dárcovstvím - z důvodu úhrady této péče zdravotní pojišťovnou příjemce		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99959	402		(VZP) ROZVAHA OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE KOC PŘI STANOVENÍ DALŠÍHO TERAPEUTICKÉHO POSTUPU U ŽEN S ČASNÝM HORMONÁLNĚ POZITIVNÍM A HER2 NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU NA ZÁKLADĚ PROVEDENÉ PREDIKTIVNĚ-PROGNOSTICKÉ DIAGNOSTIKY	Výkon pouze pro pracoviště KOC.				0		0		0.00	0.00
99980	999		(VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	Signální kód pro identifikaci pacienta po zpřesnění diagnózy léčeného v LZZ. Bude vykazován u polytraumatických pacientů s ISS>=15 (dle Věstníku MZČR č. 6/2008, příl.1 bod 1)		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99981	999		(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	Signální kód pro identifikaci pacienta po zpřesnění diagnózy léčeného v LZZ. Bude vykazován u pacientů s ostatními úrazovými diagnózami kromě polytraumat (dle Věstníku MZČR č. 6/2008 příl.1 bod 2-14)		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99982	999		(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	Výkon jsou povinna vykazovat všechna LZZ s akutní lůžkovou péčí. Signální kód pro identifikaci pacienta na základě pozitivní triáže v LZZ, kam byl transportován ZZS (dle Věst. MZ ČR č. 6/2008).		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99990	999		(VZP) KÓD PRO IDENTIFIKACI PACIENTA SE Závažnou PORUCHOU PŘÍJMU POTRAVY V DŮSLEDKU Vážné PORUCHY ZDRAVÍ (ABDOMINÁLNÍ KATASTROFA), JEMUŽ JE V RÁMCI NUTRIČNÍHO CENTRA POSKYTNUTA KOMPLEXNÍ NUTRIČNÍ PÉČE	Výkon pouze pro nutriční centra ve VFN Praha, FN Plzeň, FN Hradec Králové a FN Brno.		0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99991	999		(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	Lze vykázat pouze s kontrolním nebo cíleným vyšetřením příslušné odbornosti, pro vykázání ZULP v objemu přípravků vydaných centrem.	L	0.0	0.0	0		0		0.00	0.00
99992	999		(VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVIŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVIŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI	Lze vykázat pouze s kontrolním nebo cíleným vyšetřením, pro vykázání ZULP	L	0.0	0.0	0		0		0.00	0.00