Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00041	000	A	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.	Vykazuje se, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 8 hodin. V případě stacionáře s psychoterapeutickým programem (jako důvodem k přijetí do stacionáře), pokud délka pobytu dosáhne alespoň 6 hodin.		480.0	49.0	0		223	
00042	000	A	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI II.	Vykazuje se, za 1 den pobytu pacienta ve stacionáři s frakcionovaným programem, pokud délka pobytu dosáhne alespoň 3 hodin.		180.0	25.0	0		111	
00043	000	A	OŠETŘOVACÍ DEN V OTEVŘENÉM DENNÍM STACIONÁŘI S PSYCHIATRICKOU PÉČÍ DOBA POSKYTOVANÉ PÉČE MIN. 6 HODIN	Péče je poskytována na základě indikace psychiatra.		0.0	170.0	0		1593	
00130	304	S	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		23580	
00132	304	SA	VYŠETŘENÍ DÍTĚTE S VÝZNAMNÝM PERINATÁLNÍM RIZIKEM	Specializované komplexní klinické vyšetření dítěte s významnou perinatální zátěží ve specializované neonatologické ambulanci při perinatologickém centru intenzivní péče. Současně s výkonem nesmí být vykázány následující výkony: 31021 - Komplexní vyš...		70.0	70.0	0		1269	
00301	000	D	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje 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	
00302	000	D	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje 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	
00303	000	D	OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0	
00305	000	D	OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0	
00306	000	D	OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0	
00310	000	D	OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0	
00312	000	D	OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0	
00315	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00317	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0	
00320	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00321	000	D	OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00322	000	D	OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00323	000	D	OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00324	000	D	OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00326	000	D	OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00327	000	D	OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00328	000	D	OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00329	000	D	OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00330	000	D	OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0	
00331	000	M	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		124	
00332	000	M	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		124	Z
00333	000	D	OD TYPU 33 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ REHABILITAČNÍ LÉČBY U PACIENTŮ SE ZÍSKANÝM POŠKOZENÍM MOZKU			0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00334	000	Y	(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE O DĚTI A DOROST (KATEGORIE 3)					0		0	
00335	000	D	OD TYPU 35 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČE DĚTSKÝCH PACIENTŮ S DIAGNÓZOU DĚTSKÉ MOZKOVÉ OBRNY			0.0	0.0	0		0	
00337	000	D	OD TYPU 37 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN SOCIÁLNĚ-ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE			0.0		0		0	
00340	000		OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		701	
00351	000	Y	OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0	
00352	000	Y	OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0	
00353	000	Y	OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0	
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	
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	
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	
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	
00362	000	Y	OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446.0	0		0	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
00380	000	Y	OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00382	000	Y	OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0	
00385	000	D	OD TYPU 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPU 0 (KATEGORIE 3)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0		0		0	
00390	000	D	OD TYPU 90 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ S NÍZKOU MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení.		0.0	9120.0	0		0	
00391	000	D	OD TYPU 91 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ SE STŘEDNÍ MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům.		0.0	9840.0	0		0	
00398	000	P	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0	
00399	000	P	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0	
00401	000	D	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje 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	
00402	000	D	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje 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	
00403	000	D	OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0	
00405	000	D	OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0	
00406	000	D	OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0	
00410	000	D	OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0	
00412	000	D	OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0	
00415	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00417	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0	
00420	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00421	000	D	OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00422	000	D	OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00423	000	D	OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00424	000	D	OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00426	000	D	OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00427	000	D	OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00428	000	D	OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00429	000	D	OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00430	000	D	OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0	
00431	000	M	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		146	
00432	000	M	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		146	Z
00433	000	D	OD TYPU 33 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ REHABILITAČNÍ LÉČBY U PACIENTŮ SE ZÍSKANÝM POŠKOZENÍM MOZKU			0.0	0.0	0		0	
00434	000	Y	(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE O DĚTI A DOROST (KATEGORIE 4)					0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00435	000	D	OD TYPU 35 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČE DĚTSKÝCH PACIENTŮ S DIAGNÓZOU DĚTSKÉ MOZKOVÉ OBRNY			0.0	0.0	0		0	
00437	000	D	OD TYPU 37 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN SOCIÁLNĚ-ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE			0.0		0		0	
00440	000		OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		723	
00451	000	Y	OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0	
00452	000	Y	OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0	
00453	000	Y	OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0	
00455	000	Y	OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875.0	0		0	
00457	000	Y	OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303.0	0		0	
00458	000	Y	OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303.0	0		0	
00461	000	Y	OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446.0	0		0	
00462	000	Y	OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446.0	0		0	
00465	000	Y	OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0	
00468	000	Y	OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0	
00471	000	Y	OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0	
00472	000	Y	OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0	
00475	000	Y	OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0	
00478	000	Y	OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0	
00480	000	Y	OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0	
00482	000	Y	OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00485	000	D	OD TYPU 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPU 1 (KATEGORIE 4)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0	
00490	000	D	OD TYPU 90 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ S NÍZKOU MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení.		0.0	9120.0	0		0	
00491	000	D	OD TYPU 91 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ SE STŘEDNÍ MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům.		0.0	9840.0	0		0	
00498	000	P	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0	
00499	000	P	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0	
00501	000	D	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje 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	
00502	000	D	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje 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	
00503	000	D	OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0	
00505	000	D	OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0	
00506	000	D	OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0	
00510	000	D	OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0	
00512	000	D	OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0	
00515	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00517	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0	
00520	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00521	000	D	OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00522	000	D	OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00523	000	D	OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00524	000	D	OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00526	000	D	OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00527	000	D	OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00528	000	D	OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00529	000	D	OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00530	000	D	OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0	
00531	000	M	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		180	
00532	000	M	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		180	Z
00533	000	D	OD TYPU 33 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ REHABILITAČNÍ LÉČBY U PACIENTŮ SE ZÍSKANÝM POŠKOZENÍM MOZKU			0.0	0.0	0		0	
00534	000	Y	(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE O DĚTI A DOROST (KATEGORIE 5)					0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00535	000	D	OD TYPU 35 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČE DĚTSKÝCH PACIENTŮ S DIAGNÓZOU DĚTSKÉ MOZKOVÉ OBRNY			0.0	0.0	0		0	
00537	000	D	OD TYPU 37 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN SOCIÁLNĚ-ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE			0.0		0		0	
00540	000		OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		757	
00551	000	Y	OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY			0.0	2446.0	0		0	
00552	000	Y	OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY			0.0	2446.0	0		0	
00553	000	Y	OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY			0.0	2446.0	0		0	
00555	000	Y	OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY			0.0	1875.0	0		0	
00557	000	Y	OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY			0.0	1303.0	0		0	
00558	000	Y	OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY			0.0	1303.0	0		0	
00561	000	Y	OD TYPU 61 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST			0.0	2446.0	0		0	
00562	000	Y	OD TYPU 62 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE V DĚTSKÉ KARDIOLOGII A DĚTSKÉ KARDIOCHIRURGII			0.0	2446.0	0		0	
00565	000	Y	OD TYPU 65 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0	
00568	000	Y	OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0	
00571	000	Y	OD TYPU 71 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0	
00572	000	Y	OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0	
00575	000	Y	OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0	
00578	000	Y	OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0	
00580	000	Y	OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0	
00582	000	Y	OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00585	000	D	OD TYPU 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 2)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0	
00590	000	D	OD TYPU 90 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ S NÍZKOU MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení.		0.0	9120.0	0		0	
00591	000	D	OD TYPU 91 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ SE STŘEDNÍ MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům.		0.0	9840.0	0		0	
00598	000	P	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0	
00599	000	P	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0	
00601	000	D	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje 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	
00602	000	D	OD TYPU 02 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje 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	
00603	000	D	OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách odborností 3H1, 3F1, 3H2, 3F2.		0.0	289.0	0		0	
00605	000	D	OD TYPU 05 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0	
00606	000	D	OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 3_5.		0.0	333.0	0		0	
00610	000	D	OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na akutních lůžkách oboru 2_3.		0.0	280.0	0		0	
00611	000	Y	OD TYPU 11 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN SPINÁLNÍ JEDNOTKA	Vykazuje se na akutních lůžkách spinálních jednotek.		0.0	632.0	0		0	
00612	000	D	OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách oddělení pro novorozence (odbornosti 3H4, 3F4).		0.0	224.0	0		0	
00615	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00617	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0	
00620	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00621	000	D	OD TYPU 21 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00622	000	D	OD TYPU 22 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00623	000	D	OD TYPU 23 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00624	000	D	OD TYPU 24 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00626	000	D	OD TYPU 26 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00627	000	D	OD TYPU 27 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00628	000	D	OD TYPU 28 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00629	000	D	OD TYPU 29 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00630	000	D	OD TYPU 30 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0	
00631	000	M	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		225	
00632	000	M	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		225	Z
00633	000	D	OD TYPU 33 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ REHABILITAČNÍ LÉČBY U PACIENTŮ SE ZÍSKANÝM POŠKOZENÍM MOZKU			0.0	0.0	0		0	
00634	000	Y	(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE O DĚTI A DOROST (KATEGORIE 6)					0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00635	000	D	OD TYPU 35 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČE DĚTSKÝCH PACIENTŮ S DIAGNÓZOU DĚTSKÉ MOZKOVÉ OBRNY			0.0	0.0	0		0	
00637	000	D	OD TYPU 37 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN SOCIÁLNĚ-ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE			0.0		0		0	
00640	000		OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	Vykazuje se při jednodenní péči na lůžku na příslušném pracovišti jednodenní péče		0.0	0.0	0		802	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
00672	000	Y	OD TYPU 72 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ RESUSCITAČNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	2966.0	0		0	
00675	000	Y	OD TYPU 75 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - VYŠŠÍ STUPEŇ			0.0	1875.0	0		0	
00678	000	Y	OD TYPU 78 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN NEONATÁLNÍ INTENZIVNÍ PÉČE - NIŽŠÍ STUPEŇ			0.0	1303.0	0		0	
00680	000	Y	OD TYPU 80 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	835.0	0		0	
00682	000	Y	OD TYPU 82 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN PORODNICKÉ INTERMEDIÁRNÍ PÉČE	Vykazuje se na lůžkách oboru 6_3.		0.0	731.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00685	000	D	OD TYPU 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0	
00690	000	D	OD TYPU 90 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ S NÍZKOU MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení.		0.0	9120.0	0		0	
00691	000	D	OD TYPU 91 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ SE STŘEDNÍ MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům.		0.0	9840.0	0		0	
00698	000	P	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0	
00699	000	P	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0	
00705	000	D	OD TYPU 05 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na ošetřovatelských lůžkách oboru 9_9.		0.0	150.0	0		0	
00715	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00717	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče odbornosti 7D8		0.0	1875.0	0		0	
00720	000	Y	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče odbornosti 7U8		0.0	1303.0	0		0	
00721	000	D	OD TYPU 21 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00722	000	D	OD TYPU 22 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00723	000	D	OD TYPU 23 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00724	000	D	OD TYPU 24 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách ostatních odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00725	000	D	OD TYPU 25 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN SPINÁLNÍ JEDNOTKA	Vykazuje se na lůžkách spinálních jednotek rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	650.0	0		0	
00726	000	D	OD TYPU 26 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dětských psychiatrických odborných léčebných ústavů.		0.0	214.0	0		0	
00727	000	D	OD TYPU 27 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dětských rehabilitačních odborných léčebných ústavů.		0.0	200.0	0		0	
00728	000	D	OD TYPU 28 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách dětských odborných léčebných ústavů TRN.		0.0	148.0	0		0	
00729	000	D	OD TYPU 29 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách ostatních dětských odborných léčebných ústavů.		0.0	148.0	0		0	
00730	000	D	OD TYPU 30 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu		0.0	225.0	0		0	
00731	000	M	OD TYPU 31 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku.		0.0	7.0	0		348	
00732	000	M	OD TYPU 32 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku.		0.0	7.0	0		348	Z
00733	000	D	OD TYPU 33 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ REHABILITAČNÍ LÉČBY U PACIENTŮ SE ZÍSKANÝM POŠKOZENÍM MOZKU			0.0	0.0	0		0	
00734	000	Y	(VZP) OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE O DĚTI A DOROST (KATEGORIE 7)					0		0	
00735	000	D	OD TYPU 35 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ KOMPLEXNÍ INTENZIVNÍ LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČE DĚTSKÝCH PACIENTŮ S DIAGNÓZOU DĚTSKÉ MOZKOVÉ OBRNY			0.0	0.0	0		0	
00737	000	D	OD TYPU 37 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN SOCIÁLNĚ-ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE			0.0		0		0	
00785	000	D	OD TYPU 85 (ZVÝŠENÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE) - PRO LÉČEBNY (KATEGORIE 7)	Vykazuje se na lůžkách psychiatrické péče		0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00790	000	D	OD TYPU 90 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ S NÍZKOU MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik, a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení.		0.0	9120.0	0		0	
00791	000	D	OD TYPU 91 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - OŠETŘOVACÍ DEN OCHRANNÉHO LÉČENÍ SE STŘEDNÍ MÍROU ZABEZPEČENÍ	Péče je poskytována na základě indikace soudu (soudem nařízené ochranné léčení) a pacientům, kteří jsou nositeli rizik a u kterých se vede řízení o nařízení ochranného léčení, případně vysoce rizikovým pacientům.		0.0	9840.0	0		0	
00798	000	P	OD TYPU 98 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			0.0		0		0	
00799	000	P	OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			0.0		0		0	
00800	015	A	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA 1 ZUBNÍ OBLOUK I	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem - jeden zubní oblouk. Zahrnuje nasazení prvků fixního aparátu, včetně přípravy zubů. Zahrnuje veškerý přímý materiál ortodontického aparátu použitý při zahájení léčby a při pokračová...		0.0	0.0	10505		0	
00801	015	A	POKRAČOVÁNÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA 1 ZUBNÍ OBLOUK I	Zahrnuje náklady na veškerý přímý materiál ortodontického aparátu použitý v průběhu léčby v jednom kalendářním roce s výjimkou kalendářního roku, ve kterém byl nasazen fixní ortodontický aparát. Tento kód výkonu byl mezi roky 1995 až 1997 již použit.		0.0	0.0	1827		0	
00802	015	A	LÉČBA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ MALÝM FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA 1 ZUBNÍ OBLOUK	Léčba ortodontických anomálií malým fixním ortodontickým aparátem na 1 zubní oblouk. Zahrnuje veškerý přímý materiál ortodontického aparátu použitý při zahájení léčby a v průběhu léčby. Tento kód výkonu byl mezi roky 1995 až 1997 již použit.		0.0	0.0	7878		0	
00821	014	A	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA OŠETŘENÍ PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU NAD 180 KG VE STOMATOLOGII			0.0	0.0	840		0	
00822	014	A	APLIKACE PREFABRIKOVANÉ KORUNKY NA PRVNÍ STÁLÝ MOLÁR A STÁLÝ ŘEZÁK U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU MOLÁROVÁ A INCIZÁLNÍ HYPOMINERALIZACE SKLOVINY DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	Prefabrikovaná ocelová plášťová korunka na první stálý molár nebo prefabrikovaná plastová stripová korunka na stálý řezák. Výkon zahrnuje tangenciální preparaci, pokud je nutná, a adaptaci a fixaci korunky včetně ceny použitého materiálu a prefabrikátu.		0.0	0.0	865		0	
00823	014	A	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ORÁLNÍCH INFEKČNÍCH FOKUSŮ U REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	Vyšetření orální fokální infekce u registrovaného pojištěnce na základě doporučení lékaře, součástí výkonu je vyšetření ústní dutiny včetně vitality zubů, zhodnocení výsledku klinického a případného rentgenologického vyšetření a sepsání krátké písemné...		0.0	0.0	250		0	
00824	014	A	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE II	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost vyšetření a ošetření pojištěnce. Lze vykázat i bez kurativního výkonu.		0.0	0.0	265		0	
00825	014	A	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET II	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce.		0.0	0.0	195		0	
00826	014	A	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 15 LET DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce.		0.0	0.0	106		0	
00827	014	A	PREMEDIKACE (PROFYLAXE) PŘED STOMATOLOGICKÝM OŠETŘENÍM	Aktualizace anamnézy, vysvětlení potřeby premedikace nebo profylaxe, podání nebo vydání potřebné dávky léku, instruktáž podání profylaktické dávky, poučení.		0.0	0.0	170		0	
00828	014	A	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 1 PLOŠKA	Signální kód sloužící pro identifikaci rozsahu výplně.		0.0	0.0	50		0	
00829	014	A	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 2 PLOŠKY	Signální kód sloužící pro identifikaci rozsahu výplně.		0.0	0.0	50		0	
00830	014	A	SIGNÁLNÍ KÓD ZHOTOVENÍ VÝPLNĚ - 3 PLOŠKY A VÍCE (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU)	Signální kód sloužící pro identifikaci rozsahu výplně.		0.0	0.0	50		0	
00859	014	A	(VZP) ČLEN MŮSTKU ESTETICKÝ FAZETOVANÝ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	1620		0	
00860	014	A	(VZP) INLEJ KOŘENOVÁ U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	1080		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00861	014	A	(VZP) KORUNKA PLÁŠŤOVÁ CELOKOVOVÁ SAMOSTATNÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	1944		0	
00862	014	A	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KOMPOZITNÍHO PLASTU	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	2160		0	
00863	014	A	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ FAZETOVANÁ KOMPOZITNÍM PLASTEM U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	2376		0	
00864	014	A	(VZP) PROVIZORNÍ KORUNKA U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	540		0	
00865	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	3600		0	
00866	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	3600		0	
00867	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	7300		0	
00868	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	7300		0	
00869	014	A	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	2100		0	
00870	014	A	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE REKONSTRUKCE MEZIČELISTNÍCH VZTAHŮ ŠABLONOU VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	2100		0	
00871	014	A	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	4100		0	
00872	014	A	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	4100		0	
00873	014	A	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	7300		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00874	014	A	(VZP) CELKOVÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA ZÁKLADNÍ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	7300		0	
00875	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	1350		0	
00876	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ROZPRACOVANÁ DO FÁZE ZKOUŠKY VOSKOVÉHO MODELU NÁHRADY VČETNĚ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	1350		0	
00877	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ HORNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	2700		0	
00878	014	A	(VZP) ČÁSTEČNÁ SNÍMATELNÁ NÁHRADA DĚTSKÁ DOLNÍ - ZCELA DOKONČENÁ	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	2700		0	
00879	014	A	(VZP) KORUNKA ESTETICKÁ PLÁŠŤOVÁ Z KERAMIKY U POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 18 LET PŘI POUŽITÍ NA STÁLÉM ZUBU	K výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon, ve výkonu jsou zakalkulované kompletní činnosti nutné ke zhotovení stomatologického výrobku (ordinační i laboratorní fáze) včetně materiálu.		0.0	0.0	3996		0	
00880	000	H	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =			0.0		0		0	
00881	000	H	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =			0.0		0		0	
00900	014	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ZUBNÍM LÉKAŘEM PŘI REGISTRACI POJIŠTĚNCE NEBO PŘI OPAKOVANÉM ZALOŽENÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE	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. Založení dokumentace se záznamem stavu chrupu, parodontu...		0.0	0.0	639		0	
00901	014	A	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	U pojištěnců do dne dosažení 18 let výkon zahrnuje doplnění anamnézy se zvláštním zřetelem na vývoj orofaciální soustavy, vyšetření stavu chrupu, parodontu, stavu sliznice a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a anomálií v postavení zubů a čel...		0.0	0.0	607		0	
00903	014	A	VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření na základě doporučení jiného zubního lékaře nebo lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření.		0.0	0.0	435		0	
00904	014	A	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 10 LET V RÁMCI REGISTRACE A PREVENTIVNÍ PÉČE			0.0	0.0	190		0	
00905	014	A	PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE NAD 18 LET VĚKU	Prohlídka registrovaného pojištěnce nad 18 let navazující na provedenou a vykázanou preventivní prohlídku. Prohlídka zahrnuje orientační vyšetření chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, kontrolu ústní hygieny, interdentální hygieny a...		0.0	0.0	150		0	
00906	014	A	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE DO DNE DOSAŽENÍ 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO POJIŠTĚNCE I	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost vyšetření a ošetření pojištěnce. Lze vykázat i bez kurativního výkonu.		0.0	0.0	212		0	
00907	014	A	STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE OD 6 LET DO DNE DOSAŽENÍ 15 LET I	Úhrada zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pojištěnce.		0.0	0.0	159		0	
00908	014	A	AKUTNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - I V RÁMCI POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	Akutní ošetření náhodného pojištěnce mimo rámec preventivní péče. Výkon zahrnuje vyšetření, paliativní ošetření v endodoncii, amputaci a exstirpaci dřeně, provizorní výplň, lokální ošetření gingivy/sliznice, konzervativní ošetření dentitio difficilis...		0.0	0.0	460		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00909	014	A	KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření na klinickém pracovišti na základě doporučení jiného zubního lékaře nebo lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření.		0.0	0.0	521		0	
00910	014	A	ZHOTOVENÍ INTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Zhotovení intraorálního rentgenového snímku na zubním rentgenovém zařízení.		0.0	0.0	89		0	
00911	014	A	ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Zhotovení rentgenového snímku lebky různých projekcí a u odbornosti 015 podle seznamu výkonů i rentgenového snímku ruky (stanovení fáze růstu skeletu). Vykazuje se každý zhotovený snímek.		0.0	0.0	275		0	
00913	014	A	ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Zhotovení extraorálního panoramatického snímku na zubním rentgenovém zařízení.		0.0	0.0	330		0	
00914	014	A	VYHODNOCENÍ EXTRAORÁLNÍHO RENTGENOVÉHO SNÍMKU	Vyhodnocení panoramatického rentgenového snímku zubních oblouků a skeletu čelistí nebo ostatních extraorálních snímků. Součástí výkonu je stručný popis snímku ve zdravotnické dokumentaci.		0.0	0.0	101		0	
00915	014	A	ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Zhotovení dálkového rentgenového snímku lbi na speciálním rentgenovém zařízení.		0.0	0.0	328		0	
00916	014	A	ANESTÉZIE 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	147		0	
00917	014	A	ANESTÉZIE INFILTRAČNÍ	Aplikace injekční anestézie do tkání v rozsahu jednoho sextantu zubního oblouku, včetně anestézie na foramen mentale, nervus palatinus maior a foramen incisivum a tuber maxillae. Počítá se anestezovaná oblast, nikoli počet vpichů; ve všech případech...		0.0	0.0	122		0	
00919	014	A	OŠETŘENÍ PACIENTA S VYSOCE RIZIKOVOU INFEKCÍ NA SPECIALIZOVANÉM PRACOVIŠTI	Ošetření na specializovaném pracovišti za podmínek: 1. pracoviště má dostupné služby vyjmenovaných odborností, 2. pracoviště má samostatnou ordinaci a čekárnu s nucenou cirkulací vzduchu a HEPA filtry, 3. ošetření je poskytováno za použití jednorázový...		0.0	0.0	754		0	
00920	014	A	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLNÍ	Ošetření stálého zubu fotokompozitní výplní u pojištěnců do dne dosažení 18 let v rozsahu řezáků a špičáků, bez ohledu na počet plošek výplně či případný počet drobných výplní na jednom zubu.		0.0	0.0	1600		0	
00921	014	A	OŠETŘENÍ STÁLÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	Ošetření stálého zubu definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či případný počet drobných výplní na jednom zubu, a) u pojištěnců do dne dosažení 15 let a u těhotných a kojících žen v rozsahu celého chrupu při použití skloionomerního cemen...		0.0	0.0	662		0	
00922	014	A	OŠETŘENÍ DOČASNÉHO ZUBU PLASTICKOU VÝPLNÍ	Bez ohledu na počet plošek výplně či případný počet drobných výplní na jednom zubu v rozsahu celého chrupu při použití skloionomerního cementu a v rozsahu řezáků a špičáků i při použití samopolymerujícího kompozitu. Není-li použití skloionomerního...		0.0	0.0	610		0	
00924	014	A	ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - DOČASNÝ ZUB	Po definitivním endodontickém ošetření dočasného zubu, který je klinicky pevný a na rentgenogramu dosahuje resorpce nejvýše do poloviny kořene, metodou amputace vitální nebo mortální dřeně se vykazuje jedenkrát, při případné exstirpaci se vykazuje za...		0.0	0.0	550		0	
00925	014	A	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU ŘEZÁKŮ, ŠPIČÁKŮ A PREMOLÁRŮ	Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, medikamentózní přípravu, provizorní výplně a definitivní primární endodontické ošetření zubu metodou centrálního čepu. Počet návštěv nerozhoduje. I při ošetření zubu metodou apexifikace.		0.0	0.0	1001		0	
00926	014	A	PRIMÁRNÍ ENDODONTICKÉ OŠETŘENÍ - STÁLÝ ZUB - V ROZSAHU MOLÁRŮ	Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, medikamentózní přípravu, provizorní výplně a definitivní primární endodontické ošetření zubu metodou centrálního čepu. Počet návštěv nerozhoduje. I při ošetření zubu metodou apexifikace.		0.0	0.0	1001		0	
00931	014	A	KOMPLEXNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU V RÁMCI PRAVIDELNÉ PARODONTOLOGICKÉ PÉČE	Odborné vyšetření parodontu, vyšetření pomocí 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	1200		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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. Výkon svým obsahem nespadá do preve...		0.0	0.0	339		0	
00933	014	A	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU	Provedený chirurgický výkon v mukogingivální oblasti (např. gingivektomie s plastikou) navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu za každý zub.		0.0	0.0	524		0	
00934	014	A	CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU	Chirurgické výkony navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu vedoucí k prohloubení vestibula, výkony s odklopením mukoperiostálního laloku vedoucí k odstranění parodontálních sulků - za každý sextant. Implementace odebraného...		0.0	0.0	1348		0	
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 (CPI 3, 4). Lze provést ručními nástroj...		0.0	0.0	107		0	
00936	014	A	ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	Chirurgický výkon vedoucí k získání slizničního nebo mezenchymálního štěpu.		0.0	0.0	719		0	
00937	014	A	ARTIKULACE CHRUPU	Po provedení celkového zábrusu okluze a artikulace chrupu na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému. Podrobný zápis o průběhu a výsledku funkčního vyšetření a popis rámcového plánu artikulace ve zdravotnické dokumentaci.		0.0	0.0	537		0	
00938	014	A	PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM	Přechodné dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem zhotovené podle přílohy č. 1 zákona (samopolymerující kompozitní pryskyřice). Vykazuje se za každý zub.		0.0	0.0	100		0	
00940	014	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	Při komplexním vyšetření ústní sliznice, stanovení diagnózy. Součástí výkonu je zápis ve zdravotnické dokumentaci obsahující popis onemocnění ústní sliznice a návrh léčby.		0.0	0.0	990		0	
00941	014	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE	Při kontrolním vyšetření v průběhu léčby.		0.0	0.0	368		0	
00943	014	A	MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ	Měření galvanických proudů v dutině ústní při vyšetření slizničních změn a měření impedance.		0.0	0.0	125		0	
00944	014	A	SIGNÁLNÍ VÝKON EPIZODY PÉČE/KONTAKTU V SOUVISLOSTI S VYŠETŘENÍM V ORDINACI ZUBNÍHO LÉKAŘE			0.0	0.0	85		0	
00946	014	A	PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA REGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE - BEZ DOKLADU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ	U pojištěnců do dne dosažení 18 let výkon zahrnuje doplnění anamnézy se zvláštním zřetelem na vývoj orofaciální soustavy, vyšetření stavu chrupu, parodontu, stavu sliznice a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a anomálií v postavení zubů a čel...		0.0	0.0	509		0	
00948	014	A	SUTURA LŮŽKA	Provedení sutury s případnou aplikací lokálního hemostatika a) po extrakci zubu u pojištěnce s poruchou hemokoagulace, u pojištěnce na antiresorpční léčbě a u imunosuprimovaného pojištěnce, b) po extrakci zubu v oblasti terapeuticky ozářené čelisti...		0.0	0.0	267		0	
00949	014	A	BĚŽNÁ EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU	Extrakce dočasného zubu nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně případné separace radixů, exkochleace granulací a stavění krvácení kompresivní tamponádou. Součástí výkonu je i sutura, pokud se nejedná o suturu lůžka vykazovan...		0.0	0.0	186		0	
00950	014	A	EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU NEBO DOČASNÉHO MOLÁRU S NERESORBOVANÝMI KOŘENY	Extrakce stálého zubu, radixu stálého zubu nebo dočasného moláru s neresorbovanými kořeny (bez následné chirurgické intervence) včetně případné separace radixů, exkochleace granulací a stavění krvácení kompresivní tamponádou. Součástí výkonu je i sut...		0.0	0.0	445		0	
00951	014	A	CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU	Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku a hemiextrakce nebo egalizace bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu do jednoho sextantu nebo chirurgická revize extrakční rány.		0.0	0.0	790		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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. Resekce kořenového hrotu s odstraněním okolní patologické...		0.0	0.0	1494		0	
00953	014	A	CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ OTEVŘENÝMI METODAMI	Snesení tkání ležících v cestě erupci zubu a případná mobilizace zubu do směru žádané erupce (včetně odklopení mukoperiostálního laloku, plastiky měkkých tkání).		0.0	0.0	738		0	
00955	014	A	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ MALÉHO ROZSAHU	Provedení menších chirurgických výkonů, například dekapsulace, frenulektomie, odstranění rušivých vlivů vazivových pruhů, podjazyková frenulektomie, excize vlajícího hřebene - za 1 sextant, odstranění léze do 2 cm, sutura rány sliznice nebo kůže do 5...		0.0	0.0	544		0	
00956	014	A	CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ A JEJÍHO OKOLÍ VELKÉHO ROZSAHU	Odstranění podjazykové retenční slinné cysty, excize vlajícího hřebene většího rozsahu než 1 sextant, odstranění léze nad 2 cm, orální vestibuloplastika bez štěpu - za každý sextant, sutura rány sliznice nebo kůže nad 5 cm, exstirpace mukokely sliznic...		0.0	0.0	1046		0	
00957	014	A	OŠETŘENÍ DENTOALVEOLÁRNÍHO TRAUMATU	Ošetření následků úrazu zubů a alveolárního výběžku v rozsahu maximálně 3 zubů, včetně replantace, jednoduché fixace plastickým materiálem, popřípadě zkrácenou drátěnou dlahou.		0.0	0.0	546		0	
00958	014	A	OŠETŘENÍ ZLOMENINY ČELISTI	Repozice a fixace zlomenin alveolárního výběžku horní či dolní čelisti v rozsahu 4 a více zubů, zlomenin těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace, včetně fixace pomocí nitrokostně zaváděných šroubů (za každou poraněnou čelist).		0.0	0.0	906		0	
00959	014	A	INTRAORÁLNÍ INCIZE	Léčba zánětu intraorální incizí s případnou dilatací, vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.		0.0	0.0	240		0	
00960	014	A	ZEVNÍ INCIZE	Léčba kolem čelistního zánětu zevní incizí, včetně dilatace, s vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.		0.0	0.0	710		0	
00961	014	A	NÁSLEDNÉ OŠETŘENÍ PO CHIRURGICKÝCH VÝKONECH A OŠETŘENÍ JEJICH KOMPLIKACÍ	Zavedení drénu či tamponády, přiložení plastického obvazu, výplach rány lokálním léčebným prostředkem, převaz rány, úprava nebo oprava dentální nebo intermaxilární fixace a odstranění nitrokostně zavedených šroubů použitých při fixaci zlomeniny čelist...		0.0	0.0	120		0	
00962	014	A	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH	Vyšetření, zdokumentování a konzervativní léčba poruchy temporomandibulárního kloubu (například úprava artikulace, fyzikální terapie, nácvik správného stereotypu otevírání úst).		0.0	0.0	368		0	
00963	014	A	INJEKCE I. M., I. V., I. D., S. C.	Injekční aplikace léčivého přípravku, včetně poskytnutého léčivého přípravku, nejde-li o zvlášť účtovaný léčivý přípravek.		0.0	0.0	168		0	
00964	014	A	KONZERVATIVNÍ LÉČBA TEMPOROMANDIBULÁRNÍCH PORUCH SPECIALISTOU CHIRURGEM	Vyšetření, zdokumentování onemocnění, případná indikace a vyhodnocení cílené zobrazovací metody a konzervativní léčba temporomandibulární poruchy (např. indikace nákusné dlahy, provedení mezičelistní fixace, manuální repozice, indikace rehabilitace...		0.0	0.0	701		0	
00968	014	A	STOMATOCHIRURGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO POJIŠTĚNCE	Stomatochirurgické vyšetření a ošetření neregistrovaného pojištěnce v ambulanci poskytovatele ambulantních hrazených služeb. Součástí výkonu je vystavení písemné zprávy.		0.0	0.0	1142		0	
00970	014	A	SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY	Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací, v případě zkrácení mostu odseparování části mostu v místě mezičlenu (v tom případě se lokalizace vykazuje na tento mezičlen).		0.0	0.0	175		0	
00971	014	A	PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA	Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razidlovou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.		0.0	0.0	383		0	
00973	014	A	ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY V ORDINACI	Jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování.		0.0	0.0	110		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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	
00976	014	A	STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ POJIŠTĚNCE S PORUCHOU AUTISTICKÉHO SPEKTRA ČI JINOU PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU NEBO PSYCHOMOTORICKOU RETARDACÍ (DĚTSKÁ MOZKOVÁ OBRNA)	Výkon zohledňuje zvýšenou časovou náročnost v souvislosti se stomatologickým vyšetřením a ošetřením pacienta s poruchou autistického spektra nebo jinou pervazivní vývojovou poruchou F84 podle mezinárodní klasifikace nemocí či jinou psychiatrickou diag...		0.0	0.0	678		0	
00977	014	A	APLIKACE PREFABRIKOVANÉ KORUNKY NA DOČASNÝ ZUB	Prefabrikovaná ocelová plášťová korunka na dočasný molár nebo prefabrikovaná plastová stripová korunka na dočasný řezák nebo dočasný špičák. Výkon zahrnuje tangenciální preparaci, pokud je nutná, a adaptaci a fixaci korunky včetně ceny použitého mater...		0.0	0.0	815		0	
00978	014	A	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE MIDAZOLAMEM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	Perorální nebo intranazální podání midazolamu pojištěnci od 3 let do dne dosažení 15 let a uložení pojištěnce po ošetření na lůžko. Součástí výkonu jsou měření krevního tlaku před ošetřením a po něm, kontinuální monitorace pulzním oxymetrem v průběhu...		0.0	0.0	1421		0	
00979	014	A	SEDACE NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE OXIDEM DUSNÝM PŘI AMBULANTNÍM STOMATOLOGICKÉM OŠETŘENÍ	Podání farmakologicky připravené směsi oxidu dusného a kyslíku v poměru 1:1 náustkem nebo obličejovou maskou pojištěnci od 4 let do dne dosažení 15 let, zajištění monitorace pulzním oxymetrem a měření krevního tlaku v průběhu ošetření a zajištění...		0.0	0.0	1160		0	
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 podle seznamu výkonů. Při převzetí již léčeného pojištěnce...		0.0	0.0	982		0	W
00982	015	A	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA 1 ZUBNÍ OBLOUK II	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem - na jeden zubní oblouk. Zahrnuje nasazení prvků fixního aparátu včetně přípravy zubů.		0.0	0.0	2008		0	W
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. Vztahuje se na všechny kontroly fixního aparátu v daném čtvrtletí a na kontrolu souběžně používaného snímacího aparátu.		0.0	0.0	1277		0	W
00984	015	A	KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ JINÝMI POSTUPY NEŽ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU	Kontrola postupu léčby dle individuálního léčebného postupu a funkce snímacích aparátů včetně jejich úpravy. Pro sledování průběhu změn po ortodonticky indikovaných extrakcích bez aparátu. Vztahuje se na všechny kontroly sním. aparátu v daném čtvrtletí.		0.0	0.0	409		0	W
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	1128		0	W
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 snímacími nebo fixními aparáty podle individuálního léčebného postupu. Součástí může být i použití pevných, nebo snímacích dlah, retainerů nebo jiných retenčních aparátů.		0.0	0.0	424		0	W
00987	015	A	STANOVENÍ FÁZE RŮSTU	Určení růstové fáze pojištěnce - skeletální věk, zhodnocením rentgenového snímku ruky nebo krčních obratlů.		0.0	0.0	177		0	W
00988	015	A	ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI	Vyhodnocení profilového, eventuálně zadopředního dálkového rentgenového snímku lbi pomocí speciálních měření.		0.0	0.0	271		0	W
00989	015	A	ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ	Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně případných dalších speciálních měření.		0.0	0.0	562		0	W
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	796		0	W

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
00991	015	A	NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU	Palatinální nebo linguální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip-bumper, továrně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na kroužcích.		0.0	0.0	355		0	W
00992	015	A	NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY	Nasazení všech částí a typů extraorálních tahů (uzda a vysoký nebo nízký extraorální tah, obličejová maska typu Delaire, Hickham a podobně) včetně poučení o způsobu použití a názorného předvedení.		0.0	0.0	378		0	W
00993	015	A	NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU	Příprava a navázání částečného drátěného oblouku, nebo tvarování průběžného oblouku sloužící k segmentálnímu pohybu zubů.		0.0	0.0	540		0	W
00994	015	A	ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ MALÝM FIXNÍM ORTODONTICKÝM APARÁTEM NA 1 ZUBNÍ OBLOUK	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem na jeden zubní oblouk ve smíšeném chrupu zejména pro protruzní vady s incizálním schůdkem 9 mm a více, zkřížený skus, diastema větší než 4 mm, zákus, retence nebo dystopie horního st...		0.0	0.0	1421		0	W
01021	001	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		1095	
01022	001	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Preventivní prohlídka.		40.0	40.0	0		733	
01023	001	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0	1	280	
01024	001	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			10.0	10.0	0	1	185	
01025	001	A	KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA	Nutný zápis o konsultaci ve zdrav. dokumentaci (mimo doprovod pacienta).		10.0	10.0	0	0	115	
01026	001	A	ČASNÝ ZÁCHYT DEMENCE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	Výkon je určen k testování seniorské populace s cílem včasného záchytu demence. Provádí se u osob nad 65 let do 80 let 1krát za dva roky v souvislosti s preventivní prohlídkou.		15.0	15.0	0		272	
01030	001	A	ADMINISTRATIVNÍ ÚKONY PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	Administrativní úkony nutné k dalšímu diagnostickému či terapeutickému postupu.		10.0	10.0	0	0	115	
01040	001	A	PODROBNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE	Administrativní úkon registrujícího lékaře při předávání pacienta jinému registrujícímu lékaři.		30.0	30.0	0		345	
01130	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Management časného záchytu karcinomu prostaty praktickým lékařem nebo urologem. Výkon klinického vyšetření pacienta lze vykázat pouze v případě, že je současně provedeno klinické vyšetření pro jiné urologické onemocnění nebo v případě odbornosti 001...		15.0	15.0	0		272	
01131	001	A	PSA DO 1,0 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Podává informaci o sérové hladině PSA do 1 ug/l.		0.0	0.0	0		0	
01132	001	A	PSA 1,0 - 2,99 UG/L - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Podává informaci o sérové hladině PSA od 1 ug/l do 2,99 ug/l.		0.0	0.0	0		0	
01133	001	A	PSA 3 UG/L A VÍCE - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Podává informaci o sérové hladině PSA nad 3 ug/l.		0.0	0.0	0		0	
01134	001	A	ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU - INFORMACE V PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Podává informaci o odmítnutí pacientem zařazení do programu.		0.0	0.0	0		0	
01135	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - S NÁSLEDNÝM SLEDOVÁNÍM POJIŠTĚNCE	Management screeningu aneurysmatu abdominální aorty lékařem v rámci programu časného záchytu aneurysmatu abdominální aorty u mužů ve věkové skupině 65 až 67 let.		15.0	15.0	0		272	
01136	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - ODMÍTNUTÍ ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU PACIENTEM	Management screeningu aneurysmatu abdominální aorty lékařem v rámci programu časného záchytu aneurysmatu abdominální aorty u mužů ve věkové skupině 65 až 67 let.		10.0	10.0	0		181	
01137	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ, PACIENT ODESLÁN DO KARDIOVASKULÁRNÍHO CENTRA	Výkon signalizující pozitivní nález na screeningovém ultrazvukovém vyšetření.		0.0	0.0	0		0	
01138	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ, BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ	Výkon signalizující negativní nález na screeningovém ultrazvukovém vyšetření.		0.0	0.0	0		0	
01139	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY - VÝSLEDEK POZITIVNÍ - PACIENT ODMÍTL POKRAČOVAT V PROGRAMU	Výkon signalizující odmítnutí pacienta pokračovat v programu časného záchytu aneurysmatu abdominální aorty.		0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
01146	001	A	STANOVENÍ D-DIMERU V ORDINACI	Stanovení D-dimeru v POCT režimu v ordinaci. Slouží k vyloučení hluboké žilní trombózy nebo plicní embolie u pacientů s klinickými příznaky. Výkon lze vykázat při dodržení externího hodnocení kvality (systém mezilaboratorních porovnávacích zkoušek) 1...		12.0	12.0	0		390	
01147	001	A	STANOVENÍ SRDEČNÍHO TROPONINU T V ORDINACI	Stanovení srdečního troponinu T v ambulanci umožňuje urychlení a zpřesnění diferenciální diagnostiky bolestí na hrudi lékařem prvního kontaktu a rychlejší stanovení diagnózy akutního infarktu myokardu. To umožní efektivnější směrování pacienta, zkrác...		12.0	12.0	0		490	
01148	001	A	STANOVENÍ PRO BNP V ORDINACI	Výkon je určen ke zpřesnění diferenciální diagnostiky dušnosti v ordinaci praktického lékaře a diagnostice kardiálního selhání. Umožňuje zpřesnění léčby kardiálního selhání a monitoraci jejího účinku. Výkon lze vykázat při dodržení externího hodnocení...		12.0	12.0	0		807	
01150	001	A	NÁVŠTĚVA 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 vyhražené pro návštěvní službu praktického lékaře.		0.0		0		60	
01160	001	A	NÁVŠTĚVA 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	
01170	001	A	NÁVŠTĚVA 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	
01180	001	A	NÁVŠTĚVA 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	
01185	001	A	PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Provedení interního předoperačního vyšetření praktickým lékařem podle Doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před operačními výkony.		15.0	15.0	0		280	
01186	001	A	PŘEVZETÍ PACIENTA PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ DO PÉČE LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE	Výkon lze vykázat jako první prohlídku pacienta při jeho předání do péče lékaře primární péče onkologem po skončení primární onkologické léčby. Slouží k seznámení se s průběhem onkologické léčby, jejími komplikacemi, doporučeními onkologa pro další...		40.0	40.0	0		733	
01188	001	A	NÁSLEDNÁ PROHLÍDKA PACIENTA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	Následná onkologická prohlídka pacienta po skončení primární onkologické léčby. Slouží k dispenzarizaci pacienta po skončené primární onkologické péči v ordinaci lékaře primární péče s cílem zachytit recidivu onkologického onemocnění, duplicitu nádor...		25.0	25.0	0		461	
01196	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - ZAHÁJENÍ SLEDOVÁNÍ POJIŠTĚNCE V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC	Management časného záchytu karcinomu plic praktickým lékařem.		15.0	15.0	0		272	
01197	001	A	MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - BEZ NÁSLEDNÉHO SLEDOVÁNÍ POJIŠTĚNCE V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC	Management časného záchytu karcinomu plic praktickým lékařem.		15.0	15.0	0		272	
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		544	
01204	001	A	PÉČE O PREDIABETIKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Vyšetření prediabetika, který je dispenzarizován u praktického lékaře. Pacient musí splňovat diagnostická kritéria prediabetu podle Doporučeného postupu Prediabetes. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 09532.		30.0	30.0	0		544	
01210	001	A	TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	Obsahem výkonu je standardizovaný test mentálních funkcí (MMSE). Výkon se vykazuje: a) u bezpříznakových pacientů v rámci časného záchytu demence v případě pozitivního výsledku testu MiniCog, b) u pacientů s nově zachycenými příznaky poruchy mentální...		30.0	30.0	0		345	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
01211	001	A	PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	Vyšetření pacienta s Alzheimerovou nemocí, nebo jinou demencí, který je dispenzarizován u všeobecného praktického lékaře. Pacient musí být před předáním do péče všeobecného praktického lékaře vyšetřen specialistou a mít potvrzenu diagnózu demence.		20.0	20.0	0		362	
01260	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - E-NESCHOPENKA VYDANÁ Z DŮVODŮ KARANTÉNY (IZOLACE) PRO COVID-19	Výkon je určen pouze pro odbornosti 001 a 002.		0.0	0.0	0		0	
01261	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - KARANTÉNA (IZOLACE) BEZ E-NESCHOPENKY VYSTAVENÁ STÁTNÍMU POJIŠTĚNCI	Výkon je určen pouze pro odbornosti 001 a 002. Osoby, za které je plátcem pojistného na zdravotní pojištění stát stanoví § 7 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů.		0.0	0.0	0		0	
01262	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - KARANTÉNA (IZOLACE) U OSOBY, KTERÁ ODMÍTLA E-NESCHOPENKU	Výkon je určen pouze pro odbornosti 001 a 002.		0.0	0.0	0		0	
01263	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - KÓD UKONČENÍ KARANTÉNY/IZOLACE	Výkon je určen pouze pro odbornosti 001 a 002.		0.0	0.0	0		0	
01295	001	A	(VZP) REGISTRACE PACIENTA UMÍSTĚNÉHO V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOC. SLUŽEB DLE § 34 ODST. 1 PÍSM. C) AŽ F) ZÁKONA O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH	Přičítací výkon ke komplexnímu vyšetření při registraci pouze v případě, že je pacient uživatelem domova pro seniory, domova pro osoby se zdravot. postiž., domova se zvlášt. rež., nebo týdenního stacionáře.		0.0	0.0	0		400	
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	
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	
01305	001	A	(VZP) DISTANČNÍ KONZULTACE ZDRAVOTNÍHO STAVU REGISTROVANÉHO PACIENTA VPL NEBO PLDD	Lze vykázat pouze u poj., který je reg. na některém z pracovišť poskyt. a zároveň na něj tento poskyt. v předchozích 24 měsících vykázal výkon 01021, 01022, 02021, 02022, 02031, 02032 nebo některý z dispenzárních výkonů. Je proveden záznam ve zdrav. dok.		0.0	0.0	0		137	
01306	001		(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	Výkon určen pouze pro realizaci antigenního testu u symptomatických pacientů v odb. 001, 002, 003, 101, 203, 205, 701 a 719. K výkonu se nevykaz. žádný další zdrav. výk.; ve výk. jsou zakalk. komplet. čin. zdrav. prac. a veškerý spotř. mat. (test, OOP).		0.0	0.0	0		157	
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		25	
01443	001	A	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KREVNÍ SRÁŽLIVOSTI (INR) Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT)	Indikací je sekundární prevence hluboké žilní trombózy a plicní embolie a prevence nitrosrdeční trombózy a jejích embolizačních komplikací ve velkém oběhu. Není určeno k self-monitoringu pacientů. Výkon nelze vykázat, pokud je současně odebírána venózní		5.0	5.0	0		201	
01445	001	A	STANOVENÍ GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V AMBULANCI			5.0	2.0	0		168	
01543	999		(VZP) EPIZODA PÉČE/KONTAKT V SOUVISLOSTI S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM V ORDINACI LÉKAŘE PRIMÁRNÍ PÉČE	Výkon se vykazuje společně s výkonem klinického vyšetření při návštěvě u všeobecného praktického lékaře, praktického lékaře pro děti a dorost a u ambulantního gynekologa a při návštěvní službě poskytnuté všeobecným praktickým lékařem a praktickým...		0.0	0.0	0		85	
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	
02021	002	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET			70.0	70.0	0		1277	
02022	002	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET	Preventivní prohlídka.		50.0	50.0	0		914	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
02023	002	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET			25.0	25.0	0	2	461	
02024	002	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ DO 6 LET			20.0	20.0	0	2	366	
02031	002	A	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET			60.0	60.0	0		1095	
02032	002	A	OPAKOVANÉ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET	Preventivní prohlídka.		40.0	40.0	0		733	
02033	002	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET			15.0	15.0	0	2	280	
02034	002	A	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATREM - DÍTĚ NAD 6 LET			10.0	10.0	0	2	185	
02036	002	A	ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU	Vyšetření vision screenerem s automatickým zhodnocením výsledků v ordinaci praktického lékaře pro děti a dorost nebo pediatra. První vyšetření by mělo být provedeno v období mezi 6-12 měsícem s kontrolním vyšetřením za 6 měsíců, tj. zpravidla do 18....		20.0	20.0	0		380	
02037	002	A	SLEDOVÁNÍ NOVOROZENCE S MIMOŘÁDNÝMI NÁROKY NA PÉČI V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATRA	Výkon je určen pro novorozence nebo kojence od propuštění z Center vysoce specializované perinatologické péče, případně dítě porozené mimo zdravotnické zařízení/předčasně propuštěné: 1.novorozenec narozený před 32. týdnem gestace (31+6), 2. dítě matk...		30.0	30.0	0		544	
02038	002	A	DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ A POSOUZENÍ ENURÉZY U DĚTÍ	Výkon je určen pro děti starší 5 let, zpravidla v souvislosti s anamnestickým záchytem nočního pomočování v rámci preventivní prohlídky v 5 letech. Vyhodnocení údajů anamnestických, dotazníku symptomatologie pomočování, hodnocení pitné a mikční karty...		15.0	15.0	0		272	
02039	002	A	ZÁCHYT A SLEDOVÁNÍ PACIENTA S OBEZITOU V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATRA	Vstupní kritéria pacienta: 1. BMI > 97. percentil nebo 2. BMI 90. - 97. percentil a jedna ze známek možných rozvíjejících se metabolických komplikací (hyperlipidémie či dyslipidémie, hypertenze, porucha glukózové tolerance). Respektive u dětí do 5 let...		30.0	30.0	0		552	
02040	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	Výkon je určen pro odb. 002 a 705.		0.0	0.0	0		0	
02041	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	Výkon je určen pro odb. 002 a 705.		0.0	0.0	0		0	
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 POJIŠTĚNEC 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		282	
02105	002	A	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	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		282	
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 vyš. 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		282	
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		282	
02160	002	A	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ PROVEDENO	Poučení pacienta/zákonného zástupce o očkování. Výkon se vykazuje při zahájení pravidelného očkování nebo nepovinného očkování hrazeného z veřejného zdravotního pojištění. Vykazuje se s frekvencí 1krát pro daný druh očkování s vazbou na diagnózu očkov...		30.0	30.0	0		544	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
02161	002	A	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S PACIENTEM/RODINOU - OČKOVÁNÍ ODMÍTNUTO	Poučení pacienta/zákonného zástupce o očkování. Výkon se vykazuje s frekvencí 1krát pro daný druh očkování s vazbou na diagnózu očkování daným druhem očkovací látky. Vykazuje se: a)při podepsání negativního reverzu odmítnutí očkování nebo b)s vazbou...		30.0	30.0	0		544	
02200	002	A	NÁVŠTĚVA NOVOROZENCE DĚTSKOU, POPŘÍPADĚ VŠEOBECNOU SESTROU Z ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST	Jedná se o návštěvu novorozence nebo dítěte propuštěného po porodu z dlouhodobé lůžkové péče. Návštěva dětskou, popřípadě všeobecnou sestrou v domácím prostředí zaměřená na kontrolu zdravotního stavu dítěte, stavu prostředí a poskytované péče v rodině...		60.0	60.0	0		519	
02210	002	A	ODBĚR PRO NOVOROZENECKÝ SCREENING NEBO RESCREENING VROZENÝCH VAD U NOVOROZENCE	Ve výjimečných případech odběr pro primární screening a nebo recreening vrozených vad provedený z kapilárního odběru krve.		10.0	5.0	0		143	
02220	002	A	RYCHLOTEST 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		199	
02222	002	A	PRŮKAZ INFEKCÍ MOČOVÝCH CEST KULTIVACÍ NA TŘECH MÉDIÍCH	Kultivační stanovení infekcí močových cest dip-slide testem se třemi médii.		10.0	10.0	0		213	
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		115	
02240	002	A	ČASNÝ ZÁCHYT PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST NEBO PEDIATRA	Vyšetření za účelem včasné diagnostiky poruch autistického spektra (PAS). Výkon se provádí v rámci preventivní prohlídky v 18 měsících věku, s možným rozmezím 18 až 24 měsíců věku. V 18 měsících věku se přičítá k výkonu preventivní prohlídky (02022).		15.0	15.0	0		272	
02241	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON EDUKACE PACIENTA A PEČUJÍCÍ OSOBY PRO PLDD A VPL V SOUVISLOSTI S PŘEDÁNÍM PRŮKAZU AUTISTY NA ZÁKLADĚ DIAGNOSY PAS - PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA (PERVAZIVNÍ VÝVOJOVÁ PORUCHA F84.XX) STANOVENÉ DĚTSKÝM PSYCHIATREM			0.0	0.0	0		0	
02242	001		(VZP) BONIFIKACE - NÁVŠTĚVA PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD	Výkon je zaváděn pro praktické lékaře a pro praktické lékaře pro děti a dorost z důvodu mapování péče o pacienty v režimu DUPV a rovněž z důvodu bonifikace poskytovatele. Výkon je přičítací k výkonům SZV návštěvní služby - 01150, 01160, 01170, 01180.		0.0	0.0	0		50	
02245	002	A	SLEDOVÁNÍ NOVOROZENECKÉ ŽLOUTENKY V ORDINACI PLDD METODOU TRANSKUTÁNNÍ BILIRUBINOMETRIE	Transkutánní koncentrace bilirubinu, která se vztahuje ke koncentraci sérového bilirubinu, může být okamžitě a neinvazivně změřena přiložením detektoru přístroje na pokožku novorozence. V případě hyperbilirubinemie slouží k monitoraci a ev. indikaci...		5.0	5.0	0		91	
02250	002	A	OTOSKOPIE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	Vyšetření zevního zvukovodu a bubínku otoskopem.		10.0	10.0	0		181	
02311	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU VĚTŠÍM NEŽ 97. PERCENTIL - OBÉZNÍ PACIENT			0.0	0.0	0		0	
02312	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝM POMĚREM/BMI V PERCENTILOVÉM PÁSMU OD 90. DO 97. PERCENTILU - PACIENT S NADMĚRNOU HMOTNOSTÍ			0.0	0.0	0		0	
02313	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY SNÍŽILA, NEBO SE NEZMĚNILA			0.0	0.0	0		0	
02314	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÉHO POMĚRU/BMI SE OD PRVNÍ KONTROLY ZVÝŠILA			0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
02315	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU < 90 (NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)			0.0	0.0	0		0	
02316	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 90. AŽ < 95. PERCENTIL NEBO JE >= 120/80 mmHg (VYSOKÝ NORMÁLNÍ KREVNÍ TLAK)			0.0	0.0	0		0	
02317	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU >= 95. AŽ < 99. PERCENTIL + 5 mmHg (1. STUPEŇ HYPERTENZE)			0.0	0.0	0		0	
02318	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA KREVNÍHO TLAKU JE V PERCENTILOVÉM PÁSMU > 99. PERCENTIL + 5 mmHg (2. STUPEŇ HYPERTENZE)			0.0	0.0	0		0	
02319	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY SNÍŽILA			0.0	0.0	0		0	
02320	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOTA HLADINY LIPOPROTEINŮ SE OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY ZVÝŠILA, NEBO SE NEZMĚNILA			0.0	0.0	0		0	
02321	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT A RODINA NESPOLUPRACUJÍ NEBO NEDODRŽUJÍ LÉČEBNÝ REŽIM			0.0	0.0	0		0	
02322	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLO DOSAŽENO CÍLOVÉHO STAVU, TJ. ÚSPĚŠNÉ REDUKCE HMOTNOSTI, PACIENT BUDE DÁLE STANDARDNĚ SLEDOVÁN V RÁMCI PREVENTIVNÍCH PROHLÍDEK			0.0	0.0	0		0	
02323	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - BYLY ZJIŠTĚNY JINÉ PŘÍČINY OBEZITY			0.0	0.0	0		0	
02324	002		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT PŘEDÁN DO OBEZITOLOGICKÉ PORADNY			0.0	0.0	0		0	
02325	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT BEZ RIZIKOVÝCH FAKTORŮ	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u PLDD (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (02021, 02022, 02031, 02032).		0.0	0.0	0		0	
02326	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX DO 90. PERCENTILU	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u PLDD (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (02021, 02022, 02031, 02032).		0.0	0.0	0		0	
02327	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX OD 90. DO 97. PERCENTILU	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u PLDD (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (02021, 02022, 02031, 02032).		0.0	0.0	0		0	
02328	002	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S RIZIKOVÝM FAKTOREM NEBO HMOTNOSTNĚ VÝŠKOVÝ POMĚR/BMI INDEX OD 97. PERCENTILU	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u PLDD (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (02021, 02022, 02031, 02032).		0.0	0.0	0		0	
03100	003	A	(VZP) VYŠETŘENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU POJIŠTĚNCE SE STATUSEM DOČASNÉ OCHRANY - PRVNÍ KONTAKT	Balíčkový výkon zohled. čas. dotaci potřebnou k vyš. poj. se statusem dočasné ochrany při vstupu do systému v.z.p.ČR-nejdříve od 1.6.2022.Výkon je vykazován v případě,že poj. není přijat do dlouho. péče;k výkonu se nevykazují výk. klin. vyš. a výk. 01030		0.0	0.0	0		643	
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		569	W
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		442	
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 vyřetření.		10.0	10.0	0		127	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
04040	014		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM / NEBO KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ÚSTNÍ SLIZNICE NEBO LÉČEBNÝ PLÁN SLIZNIČNÍCH 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 plán...		45.0	45.0	0		867	
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		135	
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		867	
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		757	W
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. Instruktáž správné techniky čištění chrupu a používání fluoridovaných zubních past, doporučení dietního re		30.0	30.0	0		379	W
04047	014	A	KONTROLA ÚSTNÍ HYGIENY - PROFYLAKTICKÁ	Kontrola úspěšnosti používané techniky čištění chrupu, včetně opakovaného poučení o významu stomatologické prevence a praktické reinstruktáže. Hrazen dvakrát ročně.		15.0	15.0	0		189	W
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		193	W
04051	014		KYRETÁŽ - NA ZUB	Odstranění supragingiválního a subgingiválního zubního kamene, nekrotického cementu a patologicky změněného epitelu dásňového chobotu.		10.0	10.0	0		128	Z
04055	014		FUNKČNÍ ANALÝZA STOMATOGNÁTNÍHO SYSTÉMU	Funkční vyšetření tkání stomatognátního systému. Lze účtovat v návaznosti na vyšetření: vstupní komplexní vyšetření, kontrolní komplexní vyšetření, komplexní vyšetření odborníkem, kontrolní vyšetření odborníkem.		80.0	80.0	0		1543	
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		140	
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		105	
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		70	
04110	014		INTRAORÁLNÍ RTG	Výkon zahrnuje zhotovení rtg snímku na speciálním dentálním rtg přístroji.		8.0	8.0	0		112	
04120	014		EXTRAORÁLNÍ RTG SNÍMEK ČELISTI	Skiagrafie lebky, jedna až dvě projekce (snímky).		25.0	25.0	0		363	
04121	014		KONTRASTNÍ RTG VYŠETŘENÍ SLINNÉ ŽLÁZY	Cílené snímky slinných žláz a vývodů po náplni kontrastní látkou.	L	30.0	30.0	0		631	
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		428	
04131	014		VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU	Vyhodnocení panoramatického rtg snímku zubních oblouků a skeletu čelistí.		10.0	10.0	0		126	
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		430	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
04201	014		VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - JEDNA PLOŠKA			20.0	20.0	0		339	W
04202	014		VÝPLŇ STÁLÉHO NEBO DOČASNÉHO ZUBU - DVĚ A VÍCE PLOŠEK (VČ. REKONSTRUKCE RŮŽKU)			35.0	35.0	0		545	W
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		804	
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		673	W
04205	014		FOTOKOMPOZIT - JEDNA PLOŠKA - STANDARDNÍ MATERIÁL	Výkon zahrnuje preparaci kavity na jedné plošce a použití kompozitního výplňového materiálu. Lze vykázat při opravě fasety fixní náhrady. Hrazeno u dětí do 18 let v rozsahu frontálních zubů včetně špičáků.		25.0	25.0	0		412	W
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		676	W
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		747	W
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		304	
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		507	
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.		25.0	25.0	0		423	
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		645	W
04310	014		APEXIFIKACE	Výkon zahrnuje ošetření kořenového kanálku stálého zubu s nedokončeným vývojem kořene s poškozením zubní dřeně jako následek traumatu. Lze vykázat pouze 1x na zub. Hrazeno jen při ošetření stálých zubů s nedokončeným vývojem kořene.		30.0	30.0	0		452	
04311	014		AMPUTACE DŘENĚ DOČASNÉHO ZUBU S PLNĚNÍM	Trepanace dřeňové dutiny, odstranění korunkové části dřeně, 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		717	
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		455	
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		203	
04410	014		INJEKČNÍ ANESTESIE	Aplikace infiltrační injekční anestesie pro každý kvadrant nebo frontální úsek - počítá se anestezovaná oblast, nikoli počet vpichů. Při všech výkonech je-li anestezie indikována lékařem. Hrazen s výjimkou intraligamentární anestezie.		10.0	10.0	0		140	W
04438	014		(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH VČETNĚ DOSPÁNÍ PO CELKOVÉ ANESTÉZII (NA ZÁKLADĚ DOPORUČENÍ PZL)			0.0	0.0	4479		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
04450	014		LOKÁLNÍ FLUORIDACE (S VYSUŠENÍM NEBO BEZ VYSUŠENÍ)	Lokální aplikace fluoridů ve formě roztoku nebo gelu. Hrazen pouze při použití roztoku fluoridu sodného nebo při použití přípravku s aminofluoridem bez nosiče.		8.0	8.0	0		101	W
04500	014		TERAPIE AKUTNÍCH STAVŮ V ONEMOCNĚNÍ PARODONTU	Ošetření akutních parodontálních lézí.		30.0	30.0	0		381	
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 artikulačních překážek, spray. Položka předpokládá ošetření ve 4 návštěvác		30.0	30.0	0		420	
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 artikulačních překážek, spray. Položka předpokládá ošetření v 8 návštěvách		30.0	30.0	0		619	
04503	014		UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - I. TYP	Odvrácení 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		395	
04504	014		UDRŽOVACÍ TERAPIE PARODONTU - II. TYP.	Odvrácení 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		395	
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 zavřené kyretáže, jednoduchá úprav		40.0	40.0	0		815	
04506	014		ARTIKULACE CHRUPU	Celkový zábrus okluze a artikulace na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému. Nutno doložit modely před a po výkonu. Speciální vyšetření a práce s artikulátorem se přičítá.		180.0	180.0	0		3571	Z
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 ulcerosa, recidivující afty, herpes, dekubitus, popř. jiné poškození sliznice nebo při		15.0	15.0	0		189	
04511	014		RETNÍ FRENULEKTOMIE	Chirurgické odstranění tahu frenulí a řas v ozubeném úseku chrupu, kdy patologický úpon je nebo může být příčinou poškození parodontu.		30.0	30.0	0		412	
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		1468	
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		216	
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		2007	
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		2396	
04535	014		ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU	Chirurgický výkon vedoucí k získání kostního štěpu ke korekci defektů alveolární kosti.		30.0	30.0	0		450	
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		416	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		248	W
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 skloviny dlahovaných zubů. Event. materiál	Z	20.0	20.0	0		304	W
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		505	
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		191	
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		254	
04630	014		EXTRAKCE ZUBU KOMPLIKOVANÁ	Komplikovaná extrakce zubu vyžadující separaci kořenů, případně exkochleaci.		60.0	60.0	0		779	
04640	014		CHIRURGICKÉ VYBAVENÍ ZUBU NEKOMPLIKOVANÉ	Chirurgické vybavení semi nebo retinovaného zubu, nebo dokončení extrakce, vyžadující odklopení mukoperiostálního laloku, případně snesení části alveolární kosti, exkochleaci, egalizaci a suturu.		115.0	115.0	0		1509	
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, exkochleaci, egalizaci a suturu.		160.0	160.0	0		3149	
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		128	
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		132	
04720	014		STAVENÍ 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		256	
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		419	
04740	014		ODSTRANĚNÍ SEKVESTRU	Chirurgické odstranění nekrotické kosti		115.0	115.0	0		2268	
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		1685	
04760	014		ANTROTOMIE	Chirurgické otevření čelistní dutiny.		120.0	120.0	0		1576	
04800	014		INTRAORÁLNÍ INCIZE	Incize, dilatace s vypuštěním exsudátu, zavedení drénu.		25.0	25.0	0		324	
04801	014		ZEVNÍ INCISE	Zevní incise abscesu v oblasti krajiny obličejové.		60.0	60.0	0		1167	
04810	014		AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - FRONTÁLNÍ ZUB	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Též periapikální exkochleace.		80.0	80.0	0		1057	
04811	014		AMPUTACE KOŘENOVÉHO HROTU - PREMOLÁR, MOLÁR	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu zaplněného zubu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Též periapikální exkochleace.		90.0	90.0	0		1185	
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. Též periapikální exkochleace. V souvi		20.0	20.0	0		258	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		398	
04816	014		EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY DO 1 CM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti, exstirpace cysty, exkochleace kosti, sutura.		90.0	90.0	0		1784	
04817	014		EXSTIRPACE ODONTOGENNÍ CYSTY VĚTŠÍ NEŽ 1 CM	Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti exstirpace cysty, exkochleace kosti, sutura.		150.0	150.0	0		2953	
04819	014		AUTOTRANSPLANTACE ZUBU	Plastika alveolární kosti pro příjem transplantátu, fixace transplantovaného zubu suturou.		30.0	30.0	0		391	Z
04820	014		DEKAPSULACE	Obnažení korunky zubu excizí naléhajících měkkých tkání.		25.0	25.0	0		330	
04821	014		PATEFAKCE	Snesení tkání ležících v cestě erupci zubu, příp. plastika měkkých tkání, sutura.		60.0	60.0	0		803	
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		1379	
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		2755	
04824	014		ALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE	Doplňující osteotomie alveolu v rámci ortodontické léčby. Jako součást ortodontické léčby na vyžádání ortodontisty.		70.0	70.0	0		1395	
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		539	
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		1043	
04827	014		FIXACE ZKRÁCENOU DRÁTĚNOU DLAHOU	Fixace reponovaných a replantovaných zubů zkrácenou drátěnou dlahou (Sauerova dlaha, osmičková vazba, apod.).		50.0	50.0	0		637	
04830	014		SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA	Toileta a sutura povrchní rány sliznice.		40.0	40.0	0		548	
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		1466	
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		1565	
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		1102	
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		2368	
04842	014		EXCISE VLAJÍCÍHO 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		886	
04843	014		EXCISE VLAJÍCÍHO HŘEBENE VĚTŠÍHO ROZSAHU	Excise a plastika měkkých tkání bezzubého alveolárního hřebene sloužící k úpravě protézního lože.		90.0	90.0	0		1787	
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		744	
04845	014		NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ BEZ POUŽITÍ AUTOTRANSPLANTÁTU	Preprotetická úprava, prohloubení ústní předsíně s posunem měkkých tkání a transpozicí svalových úponů.		120.0	120.0	0		2399	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
04846	014		CHIRURGICKÁ ÚPRAVA PROTÉZNÍHO LOŽE	Odstranění kostních překážek v podobě torus palatinus, torus mandibulae a hyperostózy.		120.0	120.0	0		2365	
04850	014		ODSTRANĚNÍ UZDIČKY JAZYKA	Protětí jazykové uzdičky, excise vaziva, sutura.		40.0	40.0	0		524	
04851	014		ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM	Excise, toaleta, sutura rány.		40.0	40.0	0		804	
04852	014		ODSTRANĚNÍ SLIZNIČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ VĚTŠÍ NEŽ 2 CM	Excise, toaleta, sutura rány.		80.0	80.0	0		1593	
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		1204	
04854	014		EXSTIRPACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	Odstranění retenčních cyst slinných žlázek dutiny ústní.		60.0	60.0	0		1207	
04855	014		ODSTRANĚNÍ PODJAZYKOVÉ RETENČNÍ SLINNÉ CYSTY	Odstranění nebo marsupialisace cysty.		60.0	60.0	0		1176	
04860	014		IMOBILIZACE ČELISTÍ	Imobilizace čelistí pomocí Ivyho kliček za účelem znehybnění TMK po luxacíh a artralgiích.		30.0	30.0	0		588	
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		252	
04880	014		SVALOVÉ CVIČENÍ S PŘEDEHŘÁTÍM VE STOMATOLOGII	Nácvik svalových cvičení žvýkacího nebo mimického svalstva (kontraktura, dysfunkce TMK, čelistní anomálie). Včetně aplikace fyzikálních prostředků (např. solux) - každé sezení. Použití laseru není hrazeno z veřejného pojištění.		20.0	20.0	0		252	
04900	014		SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY, ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI	Sejmutí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací. Nelze vykázat u provizorních náhrad.		20.0	20.0	0		274	
04910	014		PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA V ORDINACI	Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razidlovou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.		20.0	20.0	0		268	
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		194	
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		674	
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		386	
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		578	
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 téhož pacienta nejvýše 1x za 3 roky.		10.0	10.0	0		193	
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 téhož pacienta nejvýše 1x za 3 rok		35.0	35.0	0		674	
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		578	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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 téhož pacienta nejvýše 1x		60.0	60.0	0		1210	
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		602	
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		457	
05421	015		NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU	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		964	
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		747	
05511	015		NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU	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		681	
05519	015		NAVÁZÁNÍ CELÉHO OBLOUKU	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		1165	
05611	015		SEJMUTÍ A NAVÁZÁNÍ OBLOUKU	Odvázání a zpětné navázání téhož 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		586	
05619	015		SEJMUTÍ PEVNÉHO APARÁTU A ZAŘÍZENÍ - NA ZUB	Sejmutí kroužku, zámku, knoflíku, apod. včetně vyleštění zubu - za každý zub. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku.		10.0	10.0	0		246	
05711	015		ZÁBRUS ZUBU Z ORTODONTICKÝCH DŮVODŮ- NA ZUB	Léčebný zábrus dočasného či stálého zubu, interdentální stripping apod. - za každý zub. Úhrada výkonů pacientům je vázána na 4 cílové skupiny podle dg a věku.		5.0	5.0	0		123	
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		272	
05752	006	SA	KONZILIÁRNÍ ZHODNOCENÍ MEDIKACE PACIENTA OŠETŘOVANÉHO V RÁMCI AMBULANTNÍ PÉČE KLINICKÝM FARMACEUTEM	Zhodnocení stávající nebo plánované medikace u pacienta v ambulantní péči ve vztahu k přítomným nebo potenciálním lékovým problémům v kontextu nejen lékového záznamu, ale také relevantní zdravotnické dokumentace pacienta, na základě požadavku ošetřuj...		15.0	15.0	0		272	
05753	006	H	STANOVENÍ PLÁNU RACIONALIZACE FARMAKOTERAPIE PACIENTA KLINICKÝCM 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		362	
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		362	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		257	
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 lélařem.		20.0	20.0	0		179	
06111	911	A	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Provedení vyšetření glykemie glukometrem, registrace EKG křivky, či vyšetření jiným přístrojem všeobecnou sestrou v domácím prostředí u imobilních pacientů v rámci dispenzárních a preventivních prohlídek. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci prakti...		20.0	20.0	0	2	211	W
06113	911	A	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI	Výkon je prováděn všeobecnou sestrou za účelem bezpečného zavádění flexily do periferního žilního systému a zajištění žilního vstupu. Materiál spotřebovaný během výkonu bude zaznamenán a zdokumentován vlepením štítku, umístěného na obalu jednorázového...		20.0	20.0	0		238	W
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		224	W
06117	911	A	KOMPLEX - OŠETŘENÍ STOMIÍ	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		247	W
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	127	W
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	246	W
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	262	W
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	192	W
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	117	W
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	229	W
06130	911	SA	OŠETŘENÍ HYPERKERATÓZ A PREULCERATIVNÍCH LÉZÍ U DIABETIKŮ	Preventivní ošetření dolních končetin u diabetiků s odstraněním hyperkeratóz a preulcerativních lezí (např. ragády, puchýře, abnormality nehtů) zabraňující následnému rozvoji diabetických ulcerací. Indikováno ošetřujícím lékařem u nemocných se syndr..	Z	45.0	45.0	0		340	
06131	911	A	SPECIÁLNÍ OŠETŘENÍ DIABETICKÉ ULCERACE	Lokální ošetření diabetické ulcerace nohou s odstraněním okolních hyperkeratóz, ošetření spodiny rány provedené debridementem a zhodnocení stavu rány, vedoucí k adekvátnímu nastavení lokální terapie. Výkon je prováděn vyškolenou všeobecnou sestrou na...		20.0	20.0	0		314	
06132	911	SA	EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY	Výkon bude prováděn na pneumologických a alergologických pracovištích všeobecnou sestrou na základě indikace lékařem za účelem výběru vhodného inhalačního systému pro pacienta, nácviku správné inhalačního systému pro pacienta, nácviku správné inhalačn...		10.0	10.0	0		75	
06134	911	A	PŘEVAZ PICC	Ošetření PICC katetru speciální technikou za použití bezstehové fixace a antiseptického krytí.		15.0	15.0	0		603	
06135	911	A	VÝKON V DOBĚ MEZI 22 - 06 HODIN	Indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem.		0.0		0		100	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
06137	911	A	VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA	Indikace včetně doby provedení výkonu písemně lékařem.		0.0		0		100	
06141	911		PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	Provedení peritoneální dialýzy všeobecnou 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...		50.0	50.0	0		390	
06142	911	A	PROVÁDĚNÍ CHRONICKÉ HEMODIALÝZY MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	Provedení výkonu chronické hemodialýzy mimo dialyzační středisko je zajištěno všeobecnou 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 zdrav...		300.0	300.0	0		2242	
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 ošetřu	Z	50.0	50.0	0		434	
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 vlepením snímatelného identifikačního štítku z jednorázového balíčku do dokumentace pacienta.		0.0		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 doložene vlepením snímatelného identifikačního štítku z jednorázového balíčku do dokumentace pacienta.		10.0	10.0	0		160	
06211	921	A	NÁVŠTĚVA TĚHOTNÉ NEBO MATKY V ŠESTINEDĚLÍ PORODNÍ ASISTENTKOU	Návštěva těhotné, pokud bylo provedeno přístrojové vyšetření akce plodu. Obvykle 1krát v těhotenství, 3krát v šestinedělí.		60.0	60.0	0		453	
06311	925	A	ZAVEDENÍ, UKONČENÍ DOMÁCÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST V DOMÁCÍ PÉČI	Maximálně 2x na jednoho pacienta za ukončený cyklus soustavné domácí zdravotní péče.		60.0	60.0	0		692	
06313	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP I.	Tato forma domácí zdravotní péče je určena zejména pro pacienty odkázané na ošetřování druhou osobou pro částečnou imobilitu, dezorientaci, inkontinenci a specifickou náročnost ošetřovatelské péče.		30.0	30.0	0		303	
06315	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP II.	Tato forma domácí zdravotní péče je určena zejména pro pacienty odkázané na ošetřování druhou osobou pro částečnou imobilitu, dezorientaci, inkontinenci a specifickou náročnost ošetřovatelské péče.		45.0	45.0	0		455	
06317	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP III.	Tato forma domácí zdravotní péče je určena zejména pro pacienty odkázané na ošetřování druhou osobou pro částečnou imobilitu, dezorientaci, inkontinenci a specifickou náročnost ošetřovatelské péče, doplněné fyzickou náročností poskytované péče.		60.0	60.0	0		607	
06318	925	A	OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP IV.	Tato forma domácí zdravotní péče je určena zejména pro pacienty odkázané na ošetřování druhou osobou pro částečnou imobilitu, dezorientaci, inkontinenci a specifickou náročnost ošetřovatelské péče.		15.0	15.0	0		152	
06319	925	A	FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ PÉČE	Všeobecná sestra zhodnotí aktuální fyzickou náročnost ošetřovatelské péče u imobilních pacientů, u pacientů s psychiatrickou diagnózou, u nespolupracujících pacientů, u osob s mentálním postiženým a u dětí. A dále pověří dalšího člena týmu agentury...		30.0	30.0	0		236	
06321	925	A	VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče. V případě vyšetření glykemického profilu u prediabetika platí OF: 3/1 den.		0.0		0		8	
06323	925	A	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		6	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
06324	925	A	PŘEVAZ PICC	Ošetření PICC katetru speciální technikou za použití bezstehové fixace a antiseptického krytí. Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče (v případě odbornosti 913 k výkonu ošetřovatelská intervence), jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vyk...		0.0	0.0	0		476	
06325	925	A	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI - PERIFERNÍ VSTUPY	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.	Z	0.0		0		44	
06326	925	A	APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI - CENTRÁLNÍ VSTUPY	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.	Z	0.0		0		46	
06327	925	A	OŠETŘENÍ STOMIÍ STŘEVNÍCH TYPŮ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		1	
06328	925	A	OŠETŘENÍ STOMIÍ TYPU PEG, NEFROSTOMIE, EPICYSTOSTOMIE A TRACHEOSTOMIE	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		25	
06329	925	A	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ DO 10 CM^2	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		54	
06330	925	A	LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ NAD 10 CM^2	Přičti k výkonu domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče všeobecnou sestrou.		0.0		0		78	
06331	925	A	CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE A OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		51	
06332	925	A	KLYZMA, VÝPLACH	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		47	
06333	925	A	APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE S. C., I. M., I. V., EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče. Materiál výkonu se nepřipočítává u pacientů, kterým byl materiál vydán diabetologem. Proto se aplikace inzulín...	L	0.0		0		5	
06334	925	A	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P.O., GTT, PŘÍPADNĚ DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče. Léčebná terapie per os se vykáže jen v případě, kdy si pacient prokazatelně není podle ordinace lékaře schopen...		0.0		0		1	
06335	925	A	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Přičti k výkonu ošetřovací návštěva domácí péče, jen materiálové náklady výkonu. Výkon lze vykázat po stanovení rozsahu ošetřovatelské péče.		0.0		0		5	
06336	925		(VZP) PÉČE O PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST 925	Výkon je určen pro PZS v odb. 925, kteří jsou schopni zajistit péči v režimu 24/7 a v rámci péče o pac. v DUPV spolupracují s lékařem se spec. způsobilostí v základním oboru anesteziologie a resuscitace nebo v nástavbovém oboru intenzivní medicína.		0.0	0.0	0		0	
06337	925	A	ZAVÁDĚNÍ/VÝMĚNA NASOGASTRICKÉ SONDY	Výkon lze vykázat po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období. Přičti k výkonu ošetřovatelské intervence, jen materiálové náklady výkonu. Výkon musí být proveden...		0.0	0.0	0		61	
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	
06355	925		(VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST 925	Výkon je určen pro odb. 925 a lze vykázat při převzetí pac. z péče lůž. PZS při zavedení DUPV ev. při změně domácí agentury odb. 925. Výkon je přičítací k výkonu SZV 06311 - Zavedení, ukončení dom. zdrav. péče, admin. činnost sestry v dom. zdrav. péči.		0.0	0.0	0		383	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
06360	925	A	SIGNÁLNÍ VÝKON - ZVÝŠENÁ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O IMOBILNÍHO PACIENTA NA DOMÁCÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACI (DUPV)	Výkon signalizuje pacienta na domácí umělé plicní ventilaci, který vyžaduje zvýšenou ošetřovatelskou péči. Zvýšenou ošetřovatelskou péči indikuje ošetřující lékař.		0.0	0.0	0		0	
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		384	
06413	916	A	SESTAVENÍ NUTRIČNÍHO PLÁNU PACIENTA	Plán nutričních opatření ve vazbě na aktuální stav a diagnózu pacienta.		45.0	45.0	0		383	
06415	916	A	EDUKACE NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Edukace kvalifikovaným odborníkem o skladbě a systému stravování při zjištěném riziku onemocnění, vzniku onemocnění či komplikaci onemocnění zabrání zhoršování stavu pacienta, vzniku komplikací onemocnění a následné potřebě intenzifikované či náročnější		75.0	75.0	0		560	
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 komplikaci		45.0	45.0	0		336	
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		156	
06421	916	A	INDIKACE SIPPINGU NUTRIČNÍM TERAPEUTEM	Po stanovení rozdílu 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		256	
06510	927	S	ORTOPTICKÁ 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		85	
06511	927	S	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		443	
06512	927	SA	VYŠETŘENÍ K VČASNÉMU ZÁCHYTU VÝZNAMNÝCH OČNÍCH PORUCH U DĚTÍ V NONVERBÁLNÍM OBDOBÍ VE VĚKU OD 6 MĚSÍCŮ DO 36 MĚSÍCŮ	Orientační vyšetření motility a konvergentního souhybu. Postavení očí v krycím testu a alternujícím krycím testu do blízka (do dálky u dětí ve věku 0,5 - 3 roky). Vše pomocí hračky nebo světla. Vyšetření zrakových funkcí pomocí speciálních testů využ...		45.0	45.0	0		636	
06513	927	S	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		49	
06515	927	S	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		178	
06517	927	S	ORTOPTICKÁ 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		98	
06521	927	S	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		88	
06551	005	S	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		308	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
06553	005	S	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		403	
06555	005	S	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		447	
06557	005	S	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		423	
06559	005		ASEPTICKÁ PŘÍPRAVA PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBY V LÉKÁRNĚ - PŘÍPRAVA INFUZORU	Výkon zahrnuje náklady na aseptickou přípravu antimikrobiální (antiinfekční) léčby v lékárně, konkrétně infuzoru pro kontinuální infuzi s obsahem 1 nebo více hromadně vyráběných léčivých přípravků.		25.0	25.0	0		432	
06611	913	A	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY	Výkon lze vykázat po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře při převzetí pacienta do lékařem indikované péče.		60.0	60.0	0		582	
06613	913	A	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	Výkon lze vykázat 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		87	
06620	913	A	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	Provedení aplikace léčiv per os, aplikace léku do spojivkového vaku. Výkon lze vykázat po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období, u klientů, kterým zdravotní nebo...		0.0	0.0	0		1	
06621	913	A	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Výkon lze vykázat 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	
06623	913	A	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	Výkon lze vykázat po předchozí indikaci ošetřujícícho lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období, jen materiálové náklady výkonu. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence. Aplikaci I. M. injekce...	L	0.0	0.0	0		4	
06624	913	A	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	Výkon lze vykázat po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře, která může být jednorázová nebo vyjadřující konkrétní frekvenci výkonů na určité období, jen materiálové náklady výkonu. Přičti k výkonu ošetřovatelská intervence. Výkon lze vykázat pouze v...	L	0.0	0.0	0		6	
06625	913	A	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	Výkon lze vykázat 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. Výkon lze vykázat pouze...	L	0.0	0.0	0		60	
06627	913	A	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	Výkon lze vykázat 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	
06629	913	A	PÉČE O RÁNU	Výkon lze vykázat 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. Péči o akutní ránu není...		0.0	0.0	0		43	
06631	913	A	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	Výkon lze vykázat 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		25	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	
06632	913	A	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	Výkon lze vykázat 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. Výkon lze vykázat pouze v...	L	0.0	0.0	0		86		
06633	913	A	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	Výkon lze vykázat 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. Výkon lze vykázat pouze...		0.0	0.0	0		71		
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		0.0	0.0	0		13		
06637	913	A	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	Výkon lze vykázat 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. Výkon lze vykázat pouze...		0.0	0.0	0		7		
06639	913	A	OŠETŘENÍ STOMIÍ	Výkon lze vykázat 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		25		
06641	913	A	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	Odsávání sekretu z dutiny ústní a nosohltanu u pacientů, kteří vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopni hleny vykašlat z dutiny ústní nebo nejsou schopni přirozeně uvolňovat dutinu nosní. Akutní odsávání z důvodu aspirace cizího tělesa (např...	L	0.0	0.0	0		16		
06645	913	A	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN			0.0		0		21		
06648	913	A	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	Přičti k výkonu č. 06645 nebo 06649, přičemž výkon č. 06648 lze vykázat k výkonu č. 06613 pouze jednou při dodržení podmínky nepřetržitého či třísměnného pracovního režimu.		0.0	0.0	0		16		
06649	913	A	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU			0.0		0		21		
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		
06713	709		PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ, PŘÍPADNĚ TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO SESTROU PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT	Nelze vykázat současně s výkonem 79111.	A	15.0	15.0	0		270		
06714	709		APLIKACE MEDICINÁLNÍHO KYSLÍKU	Aplikace medicinálního kyslíku při výjezdu posádky zdravotnické záchranné služby nebo posádky přepravy pacientů neodkladné péče.		0.0	0.0	0		450		
06715	709		PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ EV. TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO VŠEOBECNOU SESTROU PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT-SETKÁVACÍ SYSTÉM			15.0	15.0	0		213		
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		53		
06717	709		PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE - NEODKLADNÁ PŘEPRAVA MEZI POSKYTOVATELI ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB - RYCHLÁ ZDRAVOTNICKÁ POMOC (RZP)	Zdravotní výkon pro neodkladnou přepravu mezi poskytovateli zdravotních služeb poskytovatelem zdravotnické záchranné služby. Výkon se vykazuje pouze v případě, že neodkladná přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována na základě tís...	A	15.0	15.0	0		270		

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
06719	799		NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ A TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO SESTROU PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE	Nelze vykázat současně s výkonem 79114.		15.0	15.0	0		246	
06720	719	S	TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU	Provedení triáže podle převažujících příznaků a jejich naléhavosti a podle hodnot životních funkcí (vědomí, krevní tlak, pulz, saturace periferní krve kyslíkem, teplota) a dle stupnice bolesti pacienta do příslušné ambulance. Zároveň určí (s ohledem...		10.0	10.0	0		129	
06726	719	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	Vyšetření nemocného lékařem při převzetí do péče urgentního příjmu nemocnice.		60.0	60.0	0		1305	
06727	719	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	Vyšetření nemocného lékařem při ukončení sledování na expektačních lůžkách nebo intenzivní vyšetřovně urgentního příjmu nemocnice.		15.0	15.0	0		326	
06728	719	S	PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN		Z	15.0	15.0	0		400	
06729	719	S	PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN			15.0	7.0	0		227	
07000	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS JEDNONÁSOBNÝ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07001	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ (2 A VÍCE BYPASSŮ) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: plně tepenná revaskularizace (07003) a použití obou vnitřních prsních tepen (07002, 07004).		0.0	0.0	0	M	0	
07002	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ - (2 A VÍCE BYPASSŮ) S POUŽITÍM 2 VNITŘNÍCH PRSNÍCH TEPEN (BIMA) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: plně tepenná revaskularizace (07003, 07004).		0.0	0.0	0	M	0	
07003	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ - PLNĚ TEPENNÁ REVASKULARIZACE (2 A VÍCE BYPASSŮ) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: plně tepenná revaskularizace s použitím obou vnitřních prsních tepen (BIMA) (07004).		0.0	0.0	0	M	0	
07004	505		(DRG) AORTOKORONÁRNÍ BYPASS VÍCENÁSOBNÝ - PLNĚ TEPENNÁ REVASKULARIZACE (2 A VÍCE BYPASSŮ) S POUŽITÍM 2 VNITŘNÍCH PRSNÍCH TEPEN (BIMA) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07005	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ENDARTEREKTOMIE KORONÁRNÍCH TEPEN JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	Nevykazuje se tehdy, když byl na stejnou tepnu proveden aortokoronární bypass.		0.0	0.0	0	M	0	
07006	505		(DRG) KOREKCE ANOMÁLNÍHO ODSTUPU LEVÉ KORONÁRNÍ TEPNY Z PLICNICE - CHIRURGICKY	Nevykazuje se tehdy, když byl na stejnou tepnu proveden aortokoronární bypass.		0.0	0.0	0	M	0	
07007	505		(DRG) CHIRURGICKÝ UZÁVĚR KORONÁRNÍ PÍŠTĚLE			0.0	0.0	0	M	0	
07008	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ KORONÁRNÍCH TEPEN - CHIRURGICKY	Vykazuje se, pouze pokud nebyl proveden jiný zákrok na koronárních tepnách		0.0	0.0	0	M	0	
07009	505		(DRG) REVIZE KORONÁRNÍCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07010	505		(DRG) JINÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK NA KORONÁRNÍCH TEPNÁCH	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	
07011	505		(DRG) VALVOTOMIE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07012	505		(DRG) DEKALCIFIKACE LÍSTKŮ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07013	505		(DRG) PLASTIKA LÍSTKŮ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07014	505		(DRG) ANNULOPLASTIKA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ BEZ POUŽITÍ PRSTENCE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07015	505		(DRG) ANNULOPLASTIKA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ S POUŽITÍM PRSTENCE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07016	505		(DRG) PLASTIKA TRUNKÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07017	505		(DRG) NÁHRADA KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY SE ZACHOVÁNÍM NATIVNÍ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A S PLASTIKOU AORTÁLNÍCH LÍSTKŮ NEBO BEZ - CHIRURGICKY	Nelze vykázat současně s kódem 07164 (DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU - CHIRURGICKY.		0.0	0.0	0	M	0	
07018	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU A ROZŠÍŘENÍ VÝTOKOVÉHO TRAKTU LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (KONNOVA OPERACE) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07019	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ STENTOVANOU BIOLOGICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07020	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ BEZSTENTOVOU BIOLOGICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07021	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM (IZOLOVANÁ NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07022	505		(DRG) NÁHRADA TRUNKÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07023	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ AUTOGRAFTEM (IZOLOVANÁ NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07024	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY KONDUITEM S MECHANICKOU CHLOPNÍ - CHIRURGICKY	Nelze vykázat současně s kódem 07164 (DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU - CHIRURGICKY.		0.0	0.0	0	M	0	
07025	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY BEZSTENTOVOU CHLOPNÍ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07026	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY KONDUITEM S BIOLOGICKOU CHLOPNÍ - CHIRURGICKY	Nelze vykázat současně s kódem 07164 (DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU - CHIRURGICKY.		0.0	0.0	0	M	0	
07027	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY A PŘÍPADNĚ ASCENDENTNÍ AORTY HOMOGRAFTEM - CHIRURGICKY	Nelze vykázat současně s kódem 07164 (DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU - CHIRURGICKY.		0.0	0.0	0	M	0	
07028	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ A KOŘENE AORTY AUTOGRAFTEM - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07029	505		(DRG) ROZŠÍŘENÍ AORTÁLNÍHO ANULU ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (ANULOPLASTIKA DLE MANOUGUIANA A/NEBO NICKSE) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07030	505		(DRG) KOREKCE SUBVALVÁRNÍ STENÓZY AORTY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07031	505		(DRG) KOREKCE SUPRAVALVÁRNÍ STENÓZY AORTY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07032	505		(DRG) KOREKCE AORTOVENTRIKULÁRNÍHO TUNELU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07033	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ AUTOGRAFTEM A ROZŠÍŘENÍ VÝTOKOVÉHO TRAKTU LEVÉ KOMORY ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (ROSS-KONNOVA OPERACE) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07034	505		(DRG) NÁHRADA AORTÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU A ROZŠÍŘENÍ VÝTOKOVÉHO TRAKTU LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU (KONNOVA OPERACE) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07035	505		(DRG) TRANSAPIKÁLNÍ TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ			0.0	0.0	0	M	0	
07036	505		(DRG) JINÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK NA AORTÁLNÍ CHLOPNI	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07037	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ BEZ IMPLANTACE PRSTENCE - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07120).		0.0	0.0	0	M	0	
07038	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE - CHIRURGICKY	Nepatří sem: 1) Současný zákrok na cípech chlopně (07039, 07040), 2) Operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07120).		0.0	0.0	0	M	0	
07039	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE A ZÁKROKEM NA 1 CÍPU CHLOPNĚ - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07120).		0.0	0.0	0	M	0	
07040	505		(DRG) PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE A ZÁKROKEM NA 2 CÍPECH CHLOPNĚ - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07120).		0.0	0.0	0	M	0	
07041	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07121).		0.0	0.0	0	M	0	
07042	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07122).		0.0	0.0	0	M	0	
07043	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07122).		0.0	0.0	0	M	0	
07044	505		(DRG) NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ AUTOGRAFTEM - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07122).		0.0	0.0	0	M	0	
07045	505		(DRG) KOREKCE SUPRAVALVÁRNÍ MITRÁLNÍ STENÓZY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07046	505		(DRG) JINÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK NA MITRÁLNÍ CHLOPNI	1) (Intratorakální) 2) Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (pro poinfarktovou rupturu papilárního svalu a mitrální regurgitaci) do 30 dnů od jejího vzniku (07120, 07121, 07122).		0.0	0.0	0	M	0	
07047	505		(DRG) PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ BEZ IMPLANTACE PRSTENCE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07048	505		(DRG) PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE - CHIRURGICKY	Nepatří sem: současný zákrok na cípech chlopně (07049).		0.0	0.0	0	M	0	
07049	505		(DRG) PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ S IMPLANTACÍ PRSTENCE A ZÁKROKEM NA 1-3 CÍPECH CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07050	505		(DRG) KOREKCE EBSTAINOVY ANOMÁLIE TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY	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...		0.0	0.0	0	M	0	
07051	505		(DRG) NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07052	505		(DRG) NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07053	505		(DRG) NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07054	505		(DRG) JINÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK NA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNI	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	
07055	505		(DRG) VALVOTOMIE NEBO VALVEKTOMIE PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07056	505		(DRG) PLASTIKA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07057	505		(DRG) NÁHRADA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07058	505		(DRG) NÁHRADA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07059	505		(DRG) NÁHRADA PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ HOMOGRAFTEM - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07060	505		(DRG) JINÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK NA PULMONÁLNÍ CHLOPNI	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	
07061	505		(DRG) EMBOLECTOMIE Z A. PULMONALIS - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07062	505		(DRG) TROMBENDARTEREKTOMIE A. PULMONALIS PRO PLICNÍ HYPERTENZI - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07063	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ A. PULMONALIS A JEJÍCH VĚTVÍ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07064	505		(DRG) PLASTIKA KMENE PLICNICE ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07065	505		(DRG) PLASTIKA KMENE PLICNICE ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07066	505		(DRG) PLASTIKA PRAVÉ NEBO LEVÉ VĚTVE PLICNICE ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07067	505		(DRG) PLASTIKA PRAVÉ NEBO LEVÉ VĚTVE PLICNICE ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07068	505		(DRG) PLASTIKA OBOU VĚTVÍ PLICNICE ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07069	505		(DRG) PLASTIKA OBOU VĚTVÍ PLICNICE ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07070	505		(DRG) RESEKCE NEBO LIGACE KMENE PLICNICE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07071	505		(DRG) RESEKCE ANEURYSMATU KMENE NEBO VĚTVÍ PLICNICE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07072	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - HOMOGRAFT - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07073	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - MECHANICKÁ PROTÉZA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07074	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - BIOLOGICKÁ CHLOPEŇ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07075	505		(DRG) SPOJENÍ PRAVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM BEZ CHLOPNĚ - UMĚLÝ MATERIÁL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07076	505		(DRG) SPOJENI LEVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ -HOMOGRAFT - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07077	505		(DRG) SPOJENI LEVÉ KOMORY S PLICNICÍ KONDUITEM S CHLOPNÍ - BIOLOGICKÁ CHLOPEŇ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07078	505		(DRG) VÝMĚNA KONDUITU PRAVÁ/LEVÁ KOMORA - A.PULMONALIS - HOMOGRAFT - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07079	505		(DRG) VÝMĚNA KONDUITU PRAVÁ/LEVÁ KOMORA - A.PULMONALIS - BIOLOGICKÁ CHLOPEŇ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07080	505		(DRG) VÝMĚNA KONDUITU PRAVÁ/LEVÁ KOMORA - A.PULMONALIS - MECHANICKÁ CHLOPEŇ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07081	505		(DRG) PŘÍMÉ SPOJENÍ PRAVÉ SÍNĚ S PLICNICEMI A UZÁVĚR SÍŇOVÉHO DEFEKTU (KLASICKÁ FONTANOVA OPERACE) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07082	505		(DRG) TOTÁLNÍ KAVOPULMONÁLNÍ SPOJENÍ - LATERÁLNÍ TUNEL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07083	505		(DRG) TOTÁLNÍ KAVOPULMONÁLNÍ SPOJENÍ - EXTRAKARDIÁLNÍ KONDUIT - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07084	505		(DRG) BIDIREKČNÍ KAVOPULMONÁLNÍ ANASTOMOZA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07085	505		(DRG) BILATERÁLNÍ BIDIREKČNÍ KAVOPULMONÁLNÍ ANASTOMÓZA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07086	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA SÍNÍ NEBO FORAMEN OVALE APERTUM PŘÍMOU SUTUROU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07087	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA SÍNÍ ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07088	505		(DRG) UZÁVĚR DEFEKTU SEPTA SÍNÍ ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07089	505		(DRG) SEPTACE SPOLEČNÉ SÍNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07090	505		(DRG) FENESTRACE ZÁPLATY NA DEFEKTU SEPTA SÍNÍ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07091	505		(DRG) EXCIZE SÍŇOVÉHO SEPTA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07092	505		(DRG) UZÁVĚR SÍŇOVÉ FENESTRACE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07093	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE POUZE S POMOCÍ CHIRURGICKÝCH INCIZÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07094	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE S POMOCÍ KRYOENERGIE			0.0	0.0	0	M	0	
07095	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE S POMOCÍ RADIOFREKVENCE			0.0	0.0	0	M	0	
07096	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE SÍŇOVÉ ARYTMIE S POUŽITÍ JINÉHO ZDROJE ABLAČNÍ ENERGIE			0.0	0.0	0	M	0	
07097	505		(DRG) RESEKCE NÁDORU SÍNÍ NEBO MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽKY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07098	505		(DRG) RESEKCE NÁDORU SÍNÍ NEBO MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽKY S REKONSTRUKCÍ STĚNY NEBO SEPTA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07099	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ JEDNÉ NEBO OBOU SRDEČNÍCH SÍNÍ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07100	505		(DRG) FYZIOLOGICKÁ KOREKCE TRANSPOZICE VELKÝCH CÉV (MUSTARD, SENNING) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07105	505		(DRG) KOREKCE PARCIÁLNÍHO ANOMÁLNÍHO NÁVRATU PLICNÍCH ŽIL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07106	505		(DRG) KOREKCE COR TRIATRIATUM - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07107	505		(DRG) KOREKCE TOTÁLNÍHO ANOMÁLNÍHO NÁVRATU PLICNÍCH ŽIL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07108	505		(DRG) KOREKCE STENÓZY PLICNÍCH ŽIL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07109	505		(DRG) JINÝ CHIRURGICKÝ ZÁKROK NA SRDEČNÍCH SÍNÍCH	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	
07110	504		(DRG) PLASTIKA HORNÍ NEBO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY - CHIRURGICKY	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	
07111	504		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ HORNÍ NEBO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY - CHIRURGICKY	Intratorakální		0.0	0.0	0	M	0	
07112	505		(DRG) RESEKCE VÝDUTĚ LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ S PŘÍMOU SUTUROU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktovou rupturu) do 30 dnů od jejího vzniku (07119).		0.0	0.0	0	M	0	
07113	505		(DRG) RESEKCE VÝDUTĚ LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ S REMODELACÍ LEVÉ KOMORY S POMOCÍ ZÁPLATY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktovou rupturu) do 30 dnů od jejího vzniku (07119).		0.0	0.0	0	M	0	
07114	505		(DRG) BATISTOVA OPERACE NEBO JINÁ REDUKCE LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktovou rupturu) do 30 dnů od jejího vzniku (07119).		0.0	0.0	0	M	0	
07115	505		(DRG) TRANSMYOKARDIÁLNÍ LASEROVÁ REVASKULARIZACE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07116	505		(DRG) RESEKCE STĚNY LEVÉ KOMORY PRO TUMOR - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07117	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07118	505		(DRG) UZÁVĚR POINFARKTOVÉHO DEFEKTU MEZIKOMOROVÉ PŘEPÁŽKY (DO 30 DNŮ OD JEHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07119	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU (VČETNĚ HROZÍCÍ) NEBO NEPRAVOU VÝDUŤ LEVÉ SRDEČNÍ KOMORY (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07120	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU PAPILÁRNÍHO SVALU A MITRÁLNÍ REGURGITACI - PLASTIKA CHLOPNĚ (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07121	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU PAPILÁRNÍHO SVALU A MITRÁLNÍ REGURGITACI - NÁHRADA CHLOPNĚ MECHANICKOU PROTÉZOU (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07122	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU PAPILÁRNÍHO SVALU A MITRÁLNÍ REGURGITACI - NÁHRADA CHLOPNĚ BIOLOGICKOU PROTÉZOU (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07123	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ABLACE LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ PRO KOMOROVÉ ARYTMIE			0.0	0.0	0	M	0	
07124	505		(DRG) RESEKCE STĚNY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ PRO NOVOTVAR - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07125	505		(DRG) OPERACE PRO POINFARKTOVOU RUPTURU (VČETNĚ HROZÍCÍ) PRAVÉ SRDEČNÍ KOMORY (DO 30 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07126	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07127	505		(DRG) KOREKCE FALLOTOVY TETRALOGIE - CHIRURGICKY	Korekce Fallotovy tetralogie zahrnuje uzávěr 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...		0.0	0.0	0	M	0	
07128	505		(DRG) KOREKCE FALLOTOVY TETRALOGIE TRANSANULÁRNÍ ZÁPLATOU - CHIRURGICKY	Korekce Fallotovy tetralogie transanulární záplatou zahrnuje uzávěr 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	
07129	505		(DRG) KOREKCE FALLOTOVY TETRALOGIE S ABSENCÍ PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY	Korekce Fallotovy tetralogie s aplazií pulmonální chlopně zahrnuje uzávěr 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	
07130	505		(DRG) KOREKCE DVOJVÝTOKOVÉ PRAVÉ KOMORY SE STENÓZOU PLICNICE - CHIRURGICKY	Korekce dvojvýtokové 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	
07131	505		(DRG) KOREKCE ATRÉZIE PLICNICE S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA - CHIRURGICKY	Korekce pulmonální atrézie s defektem septa komor zahrnuje uzávěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomii a spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní. Kódovat zvlášť je nutné implantaci konduitu a plastiku větví p...		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07132	505		(DRG) KOREKCE ATRÉZIE PLICNICE S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA A AORTOPULMONÁLNÍMI KOLATERÁLAMI - CHIRURGICKY	Korekce pulmonální atrézie s defektem septa komor a aortopulmonálními kolaterálami zahrnuje primární unifokalizaci aortopulmonální kolaterál, uzávěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomii a a spojení pravé komory s unifokali...		0.0	0.0	0	M	0	
07133	505		(DRG) RESEKCE OBSTRUKCE VÝTOKOVÉHO TRAKTU PRAVÉ KOMORY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07134	505		(DRG) PLASTIKA VÝTOKOVÉHO TRAKTU PRAVÉ KOMORY ZÁPLATOU Z AUTOLOGNÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07135	505		(DRG) PLASTIKA VÝTOKOVÉHO TRAKTU PRAVÉ KOMORY ZÁPLATOU Z CIZÍHO MATERIÁLU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07136	505		(DRG) KOREKCE BIKAVITÁRNÍ PRAVÉ KOMORY - CHIRURGICKY	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	
07137	505		(DRG) KOREKCE METODOU 1 A 1/2 CIRKULACE - CHIRURGICKY	Korekce metodou 1 a 1/2 cirkulace zahrnuje remodelaci pravé komory a bidirekční kavopulmonální anastomózu. Kódovat je zvlášť nutný výkón na RVOT a implantaci konduitu.		0.0	0.0	0	M	0	
07138	505		(DRG) KOREKCE DVOJVÝTOKOVÉ PRAVÉ KOMORY INTRAVENTRIKULÁRNÍM TUNELEM - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07139	505		(DRG) ABLACE PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ PRO KOMOROVÉ ARYTMIE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
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) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktový defekt mezikomorové přepážky) do 30 dnů od jejího vzniku (07118).		0.0	0.0	0	M	0	
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) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktový defekt mezikomorové přepážky) do 30 dnů od jejího vzniku (07118).		0.0	0.0	0	M	0	
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) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktový defekt mezikomorové přepážky) do 30 dnů od jejího vzniku (07118).		0.0	0.0	0	M	0	
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) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktový defekt mezikomorové přepážky) do 30 dnů od jejího vzniku (07118).		0.0	0.0	0	M	0	
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) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace pro mechanickou komplikaci infarktu myokardu (poinfarktový defekt mezikomorové přepážky) do 30 dnů od jejího vzniku (07118).		0.0	0.0	0	M	0	
07145	505		(DRG) FENESTRACE ZÁPLATY NA KOMOROVÉM DEFEKTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07146	505		(DRG) VYTVOŘENÍ NEBO ZVĚTŠENÍ DEFEKTU SEPTA KOMOR - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07147	505		(DRG) RESEKCE HYPERTROFICKÉHO SEPTA KOMOR - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07148	505		(DRG) SEPTACE SPOLEČNÉ KOMORY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07149	505		(DRG) KOREKCE INKOMPLETNÍ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07150	505		(DRG) KOREKCE PŘECHODNÉ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07151	505		(DRG) KOREKCE KOMPLETNÍ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA - CHIRURGICKY	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	
07152	505		(DRG) KOREKCE KOMPLETNÍ FORMY DEFEKTU ATRIOVENTRIKULÁRNÍHO SEPTA S FALLOTOVOU TETRALOGIÍ - CHIRURGICKY	Korekce kompletní formy defektu atrioventrikulárního septa s Fallotovou tetralogií zahrnuje rozdělení společné AV chlopně, uzávěr defektu septa komor záplatou z cizího materiálu, uzávěr síňového defektu záplatou z autologního materiálu, plastiku obou...		0.0	0.0	0	M	0	
07153	505		(DRG) NORWOODOVA OPERACE - CHIRURGICKY	Norwoodova operace zahrnuje plastiku oblouku aorty a ascendentní aorty homograftem, septektomii, zajištění plicního průtoku Sano shuntem nebo arteriopulmonální spojkou. Kódovat zvlášť je nutné izolovanou perfuzi mozku		0.0	0.0	0	M	0	
07154	505		(DRG) BIVENTRIKULÁRNÍ KOREKCE SYNDROMU LEVÉHO SRDCE - CHIRURGICKY	Biventrikulární korekce syndromu levého srdce zahrnuje plastiku oblouku aorty a ascendentní aorty homograftem, napojení levé komory na neoaortu záplatou z cizího materiálu, spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní. Kódovat zvlášť je nutné...		0.0	0.0	0	M	0	
07155	505		(DRG) DAMUS-KAY-STANSELOVA OPERACE - CHIRURGICKY	Damus-Kaye-Stanselova operace zahrnuje rekonstrukci ascendentní aorty - spojení aorty a plicnice a plastiku záplatou z cizího materiálu. Kódovat zvlášť je nutné provedení ateriopulmonální spojky nebo bidirekční kavopulmonální anastomózu a izolovanou p...		0.0	0.0	0	M	0	
07156	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07157	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY A OBLOUKU PROTÉZOU PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
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) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07159	505		(DRG) NÁHRADA DESCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07160	505		(DRG) NÁHRADA A STENTING DESCENDENTNÍ AORTY PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07161	102		(DRG) STENTING DESCENDENTNÍ AORTY PRO AKUTNÍ DISEKCI NEBO RUPTURU AORTY (DO 14 DNŮ OD JEJÍHO VZNIKU) ČI PRO AORTO-BRONCHIÁLNÍ NEBO AORTO-ESOFAGEÁLNÍ PÍŠTĚL			0.0	0.0	0	M	0	
07162	505		(DRG) OPERACE ASCENDENTNÍ AORTY A/NEBO OBLOUKU PRO AORTO-ESOFAGEÁLNÍ NEBO AORTO-BRONCHIÁLNÍ PÍŠTĚL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07163	505		(DRG) OPERACE DESCENDENTNÍ AORTY PRO AORTO-ESOFAGEÁLNÍ NEBO AORTO-BRONCHIÁLNÍ PÍŠTĚL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07164	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU - CHIRURGICKY	1) Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162). 2) Nelze vykázat současně s kódy 07017, 07024 a 07026.		0.0	0.0	0	M	0	
07165	505		(DRG) NÁHRADA ASCENDENTNÍ AORTY ALOGRAFTEM - CHIRURGICKY	1) Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162). 2) Nelze vykázat současně s kódy 07017, 07024, 07025, 07026 a 07027.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07166	505		(DRG) PLASTIKA ASCENDENTNÍ AORTY ZÁPLATOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07167	505		(DRG) PLASTIKA ASCENDENTNÍ AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07168	505		(DRG) BANDÁŽ ASCENDENTNÍ AORTY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07169	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ ASCENDENTNÍ AORTY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07170	505		(DRG) BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY NA BŘIŠNÍ AORTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07171	505		(DRG) BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY NA DESCENDENTNÍ AORTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07172	505		(DRG) BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY NA A. FEMORALIS NEBO AA. FEMORALES - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07173	505		(DRG) REVIZE ASCENDENTNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY	Vykazuje se, kdykoliv je nález na ascendentní aortě kontraindikací dokončení plánovaného kardiochirurgického výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
07174	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY PROTÉZOU - KOMPLETNÍ - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07175	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY KOMPLETNÍ S PEROPERAČNÍM ZAVEDENÍM CÉVNÍ PROTÉZY DO DESCENDENTNÍ AORTY (ELEPHANT TRUNC) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07176	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY KOMPLETNÍ S POUŽITÍM KOMBINOVANÉ PROTÉZY A ZAVEDENÍM STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY (FROZEN ELEPHANT TRUNC) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07177	505		(DRG) NÁHRADA OBLOKU AORTY KOMPLETNÍ NEBO ČÁSTEČNÁ (HEMIARCH) ALOGRAFTEM - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07178	505		(DRG) NÁHRADA OBLOUKU AORTY PROTÉZOU - ČÁSTEČNÁ (HEMIARCH) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07179	505		(DRG) PLASTIKA OBLOUKU AORTY ZÁPLATOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07180	505		(DRG) PLASTIKA OBLOUKU AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07181	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ OBLOUKU AORTY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07182	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO OBLOUKU AORTY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07183	505		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO OBLOUKU AORTY SE SOUČASNOU REKONSTRUKCÍ VĚTVÍ OBLOUKU (DEBRANCHING) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07156, 07157, 07158, 07162).		0.0	0.0	0	M	0	
07184	505		(DRG) NÁHRADA DESCENDENTNÍ AORTY PROTÉZOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07185	505		(DRG) NÁHRADA DESCENDENTNÍ AORTY ALOGRAFTEM - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07186	505		(DRG) PLASTIKA DESCENDENTNÍ AORTY ZÁPLATOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07187	505		(DRG) PLASTIKA DESCENDENTNÍ AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07188	505		(DRG) BANDÁŽ DESCENDENTNÍ AORTY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07189	505		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ DESCENDENTNÍ AORTY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07190	505		(DRG) REVIZE VÝKONU NA DESCENDENTNÍ AORTĚ PRO KRVÁCENÍ - CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07191	505		(DRG) REVIZE DESCENDENTNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07192	505		(DRG) ODSTRANĚNÍ NÁHRADY DESCENDENTNÍ AORTY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07193	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE STENTGRAFTU Z DESCENDENTNÍ AORTY			0.0	0.0	0	M	0	
07194	505		(DRG) BYPASS Z DESCENDENTNÍ AORTY NA BŘIŠNÍ AORTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07195	505		(DRG) BYPASS Z DESCENDENTNÍ AORTY NA A. FEMORALIS NEBO AA. FEMORALES - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07196	505		(DRG) JINÁ CHIRURGICKÁ OPERACE NA DESCENDENTNÍ AORTĚ	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07197	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07198	501		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTENZE STENTGRAFTU DESCENDENTNÍ AORTY			0.0	0.0	0	M	0	
07199	504		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO DESCENDENTNÍ AORTY S CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07200	504		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU I (PODLE CRAWFORDA) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07205	504		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU II (PODLE CRAWFORDA) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07206	504		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU III (PODLE CRAWFORDA) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07207	504		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU IV (PODLE CRAWFORDA) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07208	504		(DRG) RESEKCE A NÁHRADA TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ TYPU V (PODLE CRAWFORDA) - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07209	504		(DRG) PLASTIKA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY ZÁPLATOU - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07210	504		(DRG) PLASTIKA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY BEZ POUŽITÍ ZÁPLATY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07211	501		(DRG) OPERACE PRO PORANĚNÍ TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07212	504		(DRG) REVIZE VÝKONU NA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTĚ PRO KRVÁCENÍ - CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07213	504		(DRG) REVIZE TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07214	504		(DRG) JINÁ CHIRURGICKÁ OPERACE NA TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTĚ	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07215	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU ČI STENTGRAFTU DO TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07216	504		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO TORAKOABDOMINÁLNÍ AORTY S CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ - CHIRURGICKY	Nepatří sem: operace aorty pro akutní aortální syndrom (07159, 07160, 07161, 07163).		0.0	0.0	0	M	0	
07217	505		(DRG) RESEKCE KOARKTACE A ANASTOMÓZA AORTY KONCEM KE KONCI - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07218	505		(DRG) RESEKCE KOARKTACE A ROZŠÍŘENÁ ANASTOMÓZA AORTY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07219	505		(DRG) RESEKCE KOARKTACE, INTERPOZICE GRAFTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07220	505		(DRG) EXTRAANATOMICKÝ BYPASS PRO KOARKTACI AORTY Z LEVÉ A. SUBKLAVIE NA DESCENDENTNÍ AORTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07221	505		(DRG) KOREKCE INTERRUPCE AORTÁLNÍHO OBLOUKU NEBO KOARKTACE AORTY S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA - CHIRURGICKY	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	
07222	505		(DRG) KOREKCE AORTOPULMONÁLNÍHO OKÉNKA - CHIRURGICKY	Korekce aortopulmonálního okénka zahrnuje uzávěr okna záplatou z cizího materiálu.		0.0	0.0	0	M	0	
07223	505		(DRG) KOREKCE HEMITRUNKU (ODSTUPU VĚTVE PLICNICE Z AORTY) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07224	505		(DRG) KOREKCE SPOLEČNÉHO ARTERIÁLNÍHO TRUNKU - CHIRURGICKY	Korekce společného arteriálního trunku zahrnuje excizi plicnic z trunku, rekonstrukce aorty, uzávěr komorového defektu záplatou z cizího materiálu, infundibulektomii a spojení pravé komory s plicnicemi konduitem s chlopní. Kódovat zvlášť je nutné prov...		0.0	0.0	0	M	0	
07225	505		(DRG) ANATOMICKÁ KOREKCE TRANSPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ (ARTERIÁLNÍ SWITCH) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07226	505		(DRG) ANATOMICKÁ KOREKCE TRANSPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ / DVOJVÝTOKOVÉ PRAVÉ KOMORY S DEFEKTEM SEPTA KOMOR (ARTERIÁLNÍ SWITCH) - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07227	505		(DRG) KOREKCE TRANSPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ S DEFEKTEM KOMOROVÉHO SEPTA A STENÓZOU PLICNICE (RASTELLI, REV, NIKAIDOH) - CHIRURGICKY	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	
07228	505		(DRG) KOREKCE KORIGOVANÉ TRANSPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ UZÁVĚREM KOMOROVÉHO DEFEKTU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07229	505		(DRG) KOREKCE KORIGOVANÉ TRANSPOZICE VELKÝCH ARTERIÍ (DOUBLE SWITCH A MODIFIKACE) - CHIRURGICKY	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 a spojení pravé komory s...		0.0	0.0	0	M	0	
07230	505		(DRG) CHIRURGICKÝ UZÁVĚR TEPENNÉ DUČEJE			0.0	0.0	0	M	0	
07231	505		(DRG) RESEKCE TEPENNÉ DUČEJE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07232	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH STIMULAČNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07233	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07234	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO STIMULAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07235	505		(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07236	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE INTRAKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07237	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH STIMULAČNÍCH NEBO DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07238	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÉHO STIMULAČNÍHO NEBO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU VČETNĚ INTRAKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07239	505		(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÉHO STIMULAČNÍHO NEBO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU VČETNĚ TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD			0.0	0.0	0	M	0	
07240	505		(DRG) CHRIRUGICKÁ DRENÁŽ PERIKARDU SUBXYPHOIDEÁLNĚ NEBO TORAKOTOMICKY	Nepatří sem: 1) Pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu v prvních 7 dnech od KVCH operace (07273), 2) Torakotomie jako samostatný výkon jiný než pro inoperabilní nález (07272).		0.0	0.0	0	M	0	
07241	505		(DRG) CHIRURGICKÁ DRENÁŽ PERIKARDU CESTOU STERNOTOMIE	Nepatří sem: 1) Pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu v prvních 7 dnech od KVCH operace (07273), 2) Sternotomie jako samostatný výkon jiný než pro inoperabilní nález (07271).		0.0	0.0	0	M	0	
07242	505		(DRG) PERIKARDEKTOMIE PARCIÁLNÍ PRO KONSTRIKCI NEBO JINOU PATOLOGII - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07243	505		(DRG) PERIKARDEKTOMIE SUBTOTÁLNÍ PRO KONSTRIKCI NEBO JINOU PATOLOGII - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07244	505		(DRG) KONSTRUKCE MODIFIKOVANÉ ARTERIOPULMONÁLNÍ BLALOCK-TAUSSIG SPOJKY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07245	505		(DRG) KONSTRUKCE CENTRÁLNÍ ARTERIOPULMONÁLNÍ SPOJKY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07246	505		(DRG) UZÁVĚR ARTERIOPULMONÁLNÍ SPOJKY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07247	505		(DRG) BANDÁŽ PLICNICE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07248	505		(DRG) DEBANDÁŽ PLICNICE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07249	505		(DRG) UNIFOKALIZACE AORTOPULMONÁLNÍCH KOLATERÁL - CHIRURGICKY	Unifokalizace aortopulmonálních kolaterál zahrnuje odpojení kolaterál od aorty, unifokalizaci aortopulmoních kolaterál a zajištění plicního průtoku arteriopulmonální spojkou.		0.0	0.0	0	M	0	
07250	505		(DRG) UZÁVĚR AORTOPULMONÁLNÍCH KOLATERÁL - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07251	505		(DRG) PLIKACE BRÁNICE U VROZENÉ SRDEČNÍ VADY - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07252	505		(DRG) AORTOPEXE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07253	505		(DRG) KOREKCE CÉVNÍHO PRSTENCE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07254	505		(DRG) KOREKCE PULMONÁLNÍHO SLINGU - CHIRURGICKY	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	
07255	505		(DRG) KOREKCE STENÓZY TRACHEY A TRACHEOMALACIE U VROZENÉ SRDEČNÍ VADY - CHIRURGICKY	Korekce stenózy trachey a tracheomalacie zahrnuje rekonstrukci trachey resekcí a anastomózou end to end, slide plastikou nebo plastiku trachey autologním materiálem.		0.0	0.0	0	M	0	
07256	505		(DRG) ZAVEDENÍ IABK V SOUVISLOSTI S KARDIOCHIRURGICKÝM VÝKONEM	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07257	505		(DRG) ZAVEDENÍ ECMO, CENTRÁLNÍ KANYLACE - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07258	505		(DRG) ZAVEDENÍ ECMO, PERIFERNÍ KANYLACE	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07259	505		(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07260	505		(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07261	505		(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY NEBO NÁHRADY OBOU KOMOR SRDEČNÍCH - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07262	505		(DRG) ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ PODPORY LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07263	505		(DRG) ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ PODPORY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07264	505		(DRG) ZAVEDENÍ DLOUHODOBÉ PODPORY NEBO NÁHRADY OBOU KOMOR SRDEČNÍCH - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07265	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ÚPRAVA KANYL PRO ECMO	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07266	505		(DRG) CHIRURGICKÁ ÚPRAVA KANYL PRO SRDEČNÍ PODPORU	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07267	505		(DRG) ODSTRANĚNÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07268	505		(DRG) ODSTRANĚNÍ DLOUHODOBÉ PODPORY SRDEČNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07269	505		(DRG) TRANSPLANTACE SRDCE - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07270	505		(DRG) TRANSPLANTACE SRDCE A PLIC - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07271	505		(DRG) STERNOTOMIE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON JINÝ NEŽ PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY	1) Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH. 2) Nepatří sem: Pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu po kardiochirurgickém výkonu (07273).		0.0	0.0	0	M	0	
07272	505		(DRG) TORAKOTOMIE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON JINÝ NEŽ PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY	1) Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH. 2) Nepatří sem: Pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu po kardiochirurgickém výkonu (07273).		0.0	0.0	0	M	0	
07273	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ NEBO TAMPONÁDU PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	1) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace. 2) Obvykle do 7 dnů po kardiochirurgickém výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
07274	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO ZÁNĚT NEBO PORUCHU HOJENÍ OPERAČNÍ RÁNY PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII BEZ NUTNOSTI ZÁKROKU NA STERNU - CHIRURGICKY	1) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace. 2) Časový interval není omezen.		0.0	0.0	0	M	0	
07275	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO MEDIASTINITIDU PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	1) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace. 2) Časový interval není omezen.		0.0	0.0	0	M	0	
07276	505		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO MEDIASTINITIDU PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII S APLIKACÍ DPWT - CHIRURGICKY	1) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace. 2) Nepatří sem: aplikace (pouze) do podkoží. 3) Nepatří sem: aplikace nebo výmě...		0.0	0.0	0	M	0	
07277	505		(DRG) APLIKACE NEBO VÝMĚNA DPWT DO MEDIASTINA PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07278	505		(DRG) SUTURA KŮŽE A PODKOŽÍ RÁNY PO STERNOTOMII PRO VÝKON V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	1) Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH. 2) Nepatří sem: Pooperační revize pro krvácení nebo tamponádu po kardiochirurgickém výkonu (07273).		0.0	0.0	0	M	0	
07279	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DRÁTY JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07280	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DRÁTY KOMBINOVANÁ S PŘESUNEM SVALOVÝCH LALOKŮ JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07281	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DLAHAMI JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07282	505		(DRG) OSTEOSYNTÉZA STERNA DLAHAMI KOMBINOVANÁ S PŘESUNEM SVALOVÝCH LALOKŮ JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07283	505		(DRG) PARCIÁLNÍ NEBO KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ STERNA A REKONSTRUKCE HRUDNÍ STĚNY SVALOVÝMI LALOKY PO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII - CHIRURGICKY	Nelze vykázat v jeden den s jiným výkonem KVCH		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07284	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS INTERNA PŘÍMÁ S PRIMÁRNÍ SUTUROU CHIRURGICKY	Endarterectomie včetně případného malého trombu v místě, bez potřeby použití Fogartyho katetru.		0.0	0.0	0	M	0	
07285	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS INTERNA EVERSNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07286	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS EXTERNA CHIRURGICKY	Vykazuje se, pouze jedná-li se o samostatný výkon při obliteraci ACI.		0.0	0.0	0	M	0	
07287	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS S PROTETICKOU PLASTIKOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07288	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS S AUTOLOGNÍ PLASTIKOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07289	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. CAROTIS S ALLOGENNÍ PLASTIKOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07290	501		(DRG) PLASTIKA A. CAROTIS PROTETICKÁ (BEZ ENDARTERECTOMIE) CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07291	501		(DRG) PLASTIKA A. CAROTIS AUTOLOGNÍ (BEZ ENDARTERECTOMIE) CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07292	501		(DRG) PLASTIKA A. CAROTIS ALLOGENNÍ (BEZ ENDARTERECTOMIE) CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07293	501		(DRG) REKONSTRUKCE BIFURKACE A.CAROTIS CHIRURGICKY (KINKING)	Pouze při nutnosti zkrácení ACI nebo reimplantace ACI, jiné kódy se pak nevykazují.		0.0	0.0	0	M	0	
07294	501		(DRG) NÁHRADA A. CAROTIS INTERNA PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07295	501		(DRG) NÁHRADA A. CAROTIS INTERNA AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07296	501		(DRG) NÁHRADA A. CAROTIS INTERNA ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07297	504		(DRG) OPERACE NÁDORU KAROTICKÉHO GLOMU CHIRURGICKY	Lze kombinovat s jinými výkony v této oblasti.		0.0	0.0	0	M	0	
07298	504		(DRG) ČASNÁ POOPERAČNÍ TROMBECTOMIE A. CAROTIS CHIRURGICKY	Lze vykázat i při provedení samostatné trombectomie bez endarterectomie s primární suturou.		0.0	0.0	0	M	0	
07299	504		(DRG) OPERACE A. VERTEBRALIS CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07300	501		(DRG) REVIZE CÉV V OBLASTI A. CAROTIS PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07301	501		(DRG) REVIZE A. CAROTIS PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07302	501		(DRG) JINÉ OPERACE V ÚSEKU A. CAROTIS OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07303	501		(DRG) BYPASS SUBCLAVIO - KAROTICKÝ A KAROTIKO - SUBCLAVIÁLNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07304	501		(DRG) BYPASS SUBCLAVIO - KAROTICKÝ A KAROTIKO - SUBCLAVIÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07305	501		(DRG) BYPASS SUBCLAVIO - KAROTICKÝ A KAROTIKO - SUBCLAVIÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07306	501		(DRG) IMPLANTACE A. SUBCLAVIA DO A. CAROTIS COMMUNIS A OPAČNĚ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07307	501		(DRG) BYPASS KAROTIKO-KAROTICKÝ ZKŘÍŽENÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07308	501		(DRG) TROMBECTOMIE BYPASSU V OBLASTI OBLOUKU AORTY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07309	501		(DRG) JINÉ OPERACE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM, BEZ STERNOTOMIE			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07310	501		(DRG) REVIZE CÉV V OBLASTI OBLOUKU AORTY MIMO ACI, BEZ STERNOTOMIE, PRO KRVÁCENÍ, CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07311	501		(DRG) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY MIMO ACI PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07312	501		(DRG) BYPASS AORTO - ANONYMÁLNÍ, AORTO - KAROTICKÝ NEBO AORTO - SUBCLAVIÁLNÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se společně s hlavní diagnózou I70.2 nebo I70.8.		0.0	0.0	0	M	0	
07313	501		(DRG) VĚTVENÝ BYPASS Z ASCENDENTNÍ AORTY - CHIRURGICKY	Vykazuje se společně s hlavní diagnózou I70.2 nebo I70.8.		0.0	0.0	0	M	0	
07314	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A PLASTIKA A. ANONYMA	Vykazuje se společně s hlavní diagnózou I70.2 nebo I70.8.		0.0	0.0	0	M	0	
07315	501		(DRG) JINÉ OPERACE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY SE STERNOTOMIÍ - CHIRURGICKY	Vykazuje se společně s hlavní diagnózou I70.2 nebo I70.8.		0.0	0.0	0	M	0	
07316	501		(DRG) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY SE STERNOTOMIÍ PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ - CHIRURGICKY	Vykazuje se společně s hlavní diagnózou I70.2 nebo I70.8.		0.0	0.0	0	M	0	
07317	501		(DRG) REVIZE VĚTVÍ OBLOUKU AORTY SE STERNOTOMIÍ PRO KRVÁCENÍ - CHIRURGICKY	1) Vykazuje se společně s hlavní diagnózou I70.2, I70.8 nebo T82.5. 2) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 3) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kódu...		0.0	0.0	0	M	0	
07318	501		(DRG) EMBOLECTOMIE TEPEN HORNÍCH KONČETIN OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Vykazuje se vždy jen jednou, i při výkonu na více tepnách nebo větvích.		0.0	0.0	0	M	0	
07319	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA TEPEN HORNÍCH KONČETIN PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07320	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA TEPEN HORNÍCH KONČETIN AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07321	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA TEPEN HORNÍCH KONČETIN ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07322	501		(DRG) REVIZE CÉV HORNÍCH KONČETIN PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07323	501		(DRG) REVIZE TEPEN HORNÍCH KONČETIN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07324	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO VĚTVÍ OBLOUKU AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07325	102		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR VĚTVE OBLOUKU AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07326	501		(DRG) PODVAZ VĚTVE OBLOUKU AORTY CHIRURGICKY	Jakékoli přerušení průtoku s chirurgickým přístupem.		0.0	0.0	0	M	0	
07327	501		(DRG) RESEKCE KRČNÍHO ŽEBRA NEBO I. ŽEBRA PRO TOS OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Vykazuje se společně s hlavní diagnózou G54.0.		0.0	0.0	0	M	0	
07329	501		(DRG) NÁHRADA AORTO - AORTÁLNÍ PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07330	501		(DRG) NÁHRADA AORTO - AORTÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07331	501		(DRG) NÁHRADA AORTO - AORTÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07332	501		(DRG) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA JEDNOSTRANNÁ PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07333	501		(DRG) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA JEDNOSTRANNÁ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07334	501		(DRG) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA JEDNOSTRANNÁ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07335	501		(DRG) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA OBOUSTRANNÁ PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07336	501		(DRG) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA OBOUSTRANNÁ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07337	501		(DRG) BYPASS AORTO - ILICKÝ NEBO NÁHRADA OBOUSTRANNÁ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07338	501		(DRG) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07339	501		(DRG) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07340	501		(DRG) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ JEDNOSTRANNÝ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07341	501		(DRG) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07342	501		(DRG) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07343	501		(DRG) BYPASS AORTO - FEMORÁLNÍ OBOUSTRANNÝ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07344	501		(DRG) JINÁ REKONSTRUKCE BŘIŠNÍ AORTY CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07345	501		(DRG) REKONSTRUKCE AORTORENÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07346	501		(DRG) REKONSTRUKCE AORTORENÁLNÍ OBOUSTRANNÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07347	501		(DRG) REKONSTRUKCE AORTO - MESENTERICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07348	501		(DRG) REKONSTRUKCE A. LIENALIS CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07349	501		(DRG) REKONSTRUKCE AORTO - TRUNKÁLNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07350	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY CHIRURGICKY	Současně provedená trombectomie v místě endarterectomie se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
07351	501		(DRG) TROMBECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Přímým přístupem přes břišní stěnu, jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07352	501		(DRG) PLASTIKA BŘIŠNÍ AORTY PO PŘEDCHOZÍM VÝKONU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07353	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ CÉVNÍHO PROTETICKÉHO MATERIÁLU V AORTOILICKÉ OBLASTI CHIRURGICKY	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07354	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ CÉVNÍHO PROTETICKÉHO MATERIÁLU V AORTOFEMORÁLNÍ OBLASTI CHIRURGICKY	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07355	501		(DRG) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ CÉVNÍHO PROTETICKÉHO MATERIÁLU V AORTO-ILIKO-FEMORÁLNÍ CÉVNÍ OBLASTI CHIRURGICKY	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07356	501		(DRG) TROMBECTOMIE BYPASSU BŘIŠNÍ AORTY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07357	501		(DRG) EMBOLECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Přímá s přístupem přes břišní stěnu.		0.0	0.0	0	M	0	
07358	501		(DRG) EMBOLECTOMIE BŘIŠNÍ AORTY A JEJÍ BIFURKACE NEPŘÍMOU CESTOU A. FEMORALIS CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07359	501		(DRG) UZÁVĚR AORTO - DUODENÁLNÍ PÍŠTĚLE OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07360	501		(DRG) UZÁVĚR AORTO - KAVÁLNÍ PÍŠTĚLE OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07361	102		(DRG) ZAVEDENÍ TUBULÁRNÍHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07362	102		(DRG) ZAVEDENÍ AORTO - UNIILIACKÉHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup. Cévní rekonstrukce se vykazuje samostatným kódem.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07363	102		(DRG) ZAVEDENÍ BIFURKAČNÍHO STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07364	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY S VISCERÁLNÍMI VĚTVEMI	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07365	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO BŘIŠNÍ AORTY S (OTEVŘENOU) CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	Hybridní přístup, rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně. Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07366	102		(DRG) EXTENZE STENTGRAFTU V BŘIŠNÍ AORTĚ	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07367	102		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR BŘIŠNÍ AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07368	102		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR VĚTVE BŘIŠNÍ AORTY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07369	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU Z BŘIŠNÍ AORTY CHIRURGICKY	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07370	501		(DRG) EXTIRPACE CIZÍHO TĚLESA Z BŘIŠNÍ AORTY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07371	501		(DRG) OPERAČNÍ UZÁVĚR BŘIŠNÍ AORTY CHIRURGICKY	Obvykle v kombinaci s dalším rekonstrukčním cévním výkonem.		0.0	0.0	0	M	0	
07372	501		(DRG) OPERAČNÍ UZÁVĚR VĚTVE BŘIŠNÍ AORTY CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07373	501		(DRG) REVIZE V OBLASTI BŘIŠNÍ AORTY PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07374	501		(DRG) REVIZE BŘIŠNÍ AORTY PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07375	501		(DRG) JINÉ OPERACE NA BŘIŠNÍ AORTĚ OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07376	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - ILICKÁ PROTETICKÁ CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu.		0.0	0.0	0	M	0	
07377	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - ILICKÁ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu. Současně se vykazuje kód Odběr a příprava žilního nebo štěpu (07514, 07515) nebo Odběr a příprava arteriálního štěpu (07536).		0.0	0.0	0	M	0	
07378	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO - ILICKÁ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu.		0.0	0.0	0	M	0	
07379	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO-FEMORÁLNÍ PROTETICKÁ S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu.		0.0	0.0	0	M	0	
07380	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO-FEMORÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu. Současně se vykazuje kód Odběr a příprava žilního nebo štěpu (07514, 07515) nebo Odběr a příprava arteriálního štěpu (07536).		0.0	0.0	0	M	0	
07381	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO-FEMORÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu.		0.0	0.0	0	M	0	
07382	501		(DRG) BYPASS ILIKO-PROFUNDÁLNÍ PROTETICKÝ S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu.		0.0	0.0	0	M	0	
07383	501		(DRG) BYPASS ILIKO-PROFUNDÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu. Současně se vykazuje kód Odběr a příprava žilního nebo štěpu (07514, 07515) nebo Odběr a příprava arteriálního štěpu (07536).		0.0	0.0	0	M	0	
07384	501		(DRG) BYPASS ILIKO-PROFUNDÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu.		0.0	0.0	0	M	0	
07385	501		(DRG) BYPASS ILIKO - RENÁLNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07386	501		(DRG) REKONSTRUKCE A. ILIACA INTERNA CHIRURGICKY	Přímým přístupem přes břišní stěnu.		0.0	0.0	0	M	0	
07387	501		(DRG) JINÉ REKONSTRUKCE V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přístupem přes břišní stěnu ze samostatného řezu .		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07388	501		(DRG) ENDARTEREKTOMIE ARTERIA ILIACA S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Současně provedená trombectomie malého trombu v místě endarterectomie se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
07389	501		(DRG) TROMBEKTOMIE ARTERIA ILIACA S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přímým přístupem přes břišní stěnu, jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07390	501		(DRG) EMBOLEKTOMIE ARTERIA ILIACA S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přímým přístupem přes břišní stěnu, jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07391	501		(DRG) NEPŘÍMÁ EMBOLECTOMIE A. ILIACA CESTOU A. FEMORALIS CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07392	501		(DRG) NEPŘÍMÁ TROMBECTOMIE A.ILIACA CESTOU A. FEMORALIS CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07393	501		(DRG) TROMBEKTOMIE BYPASSU PÁNEVNÍ TEPNY S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07394	501		(DRG) PLASTIKA ARTERIA ILIACA PO PŘEDCHOZÍM VÝKONU S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přímým přístupem přes břišní stěnu.		0.0	0.0	0	M	0	
07395	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přímým přístupem přes břišní stěnu. Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07396	501		(DRG) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN S LAPAROTOMICKÝM NEBO EXTRAPERITONEÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Přímým přístupem přes břišní stěnu. Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07397	102		(DRG) ZAVEDENÍ TUBULÁRNÍHO STENTGRAFTU DO PÁNEVNÍ TEPNY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07398	102		(DRG) ZAVEDENÍ VĚTVENÉHO STENTGRAFTU DO PÁNEVNÍ TEPNY	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07399	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU Z PÁNEVNÍ TEPNY CHIRURGICKY	Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07400	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z PÁNEVNÍ TEPNY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07401	501		(DRG) REVIZE CÉV V PÁNEVNÍ OBLASTI PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07402	501		(DRG) REVIZE PÁNEVNÍCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07403	501		(DRG) JINÁ OPERACE NA PÁNEVNÍCH TEPNÁCH OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07404	501		(DRG) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ PROXIMÁLNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07405	501		(DRG) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ PROXIMÁLNÍ AUTOLOGNÍ CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07406	501		(DRG) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ PROXIMÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07407	501		(DRG) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ DISTÁLNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07408	501		(DRG) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ DISTÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07409	501		(DRG) BYPASS FEMORO - POPLITEÁLNÍ DISTÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07410	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PROFUNDÁLNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07411	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PROFUNDÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07412	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PROFUNDÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07413	501		(DRG) PLASTIKA A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07414	501		(DRG) PLASTIKA A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07415	501		(DRG) PLASTIKA A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07416	501		(DRG) JINÉ CÉVNÍ REKONSTRUKCE V OBLASTI TEPEN STEHNA CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07417	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ CHIRURGICKY	Současně provedená trombectomie malého trombu v místě endarterectomie se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
07418	501		(DRG) TROMBECTOMIE A. FEMORALIS A JEJÍCH VĚTVÍ OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07419	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ CÉVNÍHO PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI TEPEN STEHNA CHIRURGICKY	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07420	501		(DRG) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI TEPEN STEHNA CHIRURGICKY	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07421	501		(DRG) TROMBECTOMIE BYPASSU VE FEMORÁLNÍ OBLASTI OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07422	501		(DRG) EMBOLECTOMIE A. FEMORALIS COMMUNIS CHIRURGICKY	Součástí výkonu je případné provedení embolectomie a trombectomie z a. femoralis superficialis a a. profundy femoris, jejich kódy se nevykazují.		0.0	0.0	0	M	0	
07423	501		(DRG) EMBOLECTOMIE A. FEMORALIS PROFUNDA CHIRURGICKY	Jen pokud se jedná o samostatný výkon na této tepně.		0.0	0.0	0	M	0	
07424	501		(DRG) EMBOLECTOMIE A. FEMORALIS SUPERFICIALIS CHIRURGICKY	Jen pokud se jedná o samostatný výkon na této tepně.		0.0	0.0	0	M	0	
07425	501		(DRG) EMBOLECTOMIE A. POPLITEA PROXIMALIS CHIRURGICKY	Jen pokud se jedná o samostatný výkon na této tepně.		0.0	0.0	0	M	0	
07426	102		(DRG) ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO OBLASTI A. FEMORALIS	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07427	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU V OBLASTI A. FEMORALIS CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07428	501		(DRG) REVIZE CÉV V OBLASTI STEHNA PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07429	501		(DRG) REVIZE TEPEN STEHNA PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07430	501		(DRG) JINÉ OPERACE TEPEN V OBLASTI STEHNA OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07431	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ BYPASS PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07432	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ BYPASS AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07433	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ BYPASS ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07434	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07435	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07436	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07437	501		(DRG) BYPASS FEMORO - FIBULÁRNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07438	501		(DRG) BYPASS FEMORO - FIBULÁRNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07439	501		(DRG) BYPASS FEMORO - FIBULÁRNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07440	501		(DRG) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07441	501		(DRG) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07442	501		(DRG) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07443	501		(DRG) BYPASS FEMORO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ KOMPOZITNÍ CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07444	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TRUNKÁLNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07445	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TRUNKÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07446	501		(DRG) BYPASS FEMORO - TRUNKÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07447	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07448	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07449	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ PŘEDNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07450	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07451	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07452	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - TIBIÁLNÍ ZADNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07453	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - FIBULÁRNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07454	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - FIBULÁRNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07455	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - FIBULÁRNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07456	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ ŽILNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07457	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07458	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07459	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ VĚTVENÝ KOMPOZITNÍ CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07460	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ PERIMALEOLÁRNÍ PROTETICKÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07461	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ PERIMALEOLÁRNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07462	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - CRURÁLNÍ PERIMALEOLÁRNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07463	501		(DRG) PLASTIKA A. POPLITEA A DISTÁLNÍCH TEPEN PROTETICKÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07464	501		(DRG) PLASTIKA A. POPLITEA A DISTÁLNÍCH TEPEN AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07465	501		(DRG) PLASTIKA A. POPLITEA A DISTÁLNÍCH TEPEN ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07466	501		(DRG) JINÁ CÉVNÍ REKONSTRUKCE V OBLASTI INFRAPOPLITEÁLNÍCH TEPEN CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07467	501		(DRG) ENDARTERECTOMIE A. POPLITEA A BÉRCOVÝCH TEPEN CHIRURGICKY	Současné provedení trombectomie malého trombu v místě endarterectomie se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
07468	501		(DRG) TROMBECTOMIE A. POPLITEA A BÉRCOVÝCH TEPEN OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07469	501		(DRG) EMBOLECTOMIE A. POPLITEA A BÉRCOVÝCH TEPEN CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07470	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ CÉVNÍHO PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI BÉRCOVÝCH TEPEN CHIRURGICKY	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07471	501		(DRG) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ CÉVNÍHO PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI BÉRCOVÝCH TEPEN CHIRURGICKY	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07472	501		(DRG) TROMBECTOMIE BYPASSU V OBLASTI BÉRCE OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07473	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ NA A.DORSALIS PEDIS CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07474	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ NA A.PLANTARIS PEDIS CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07475	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ VĚTVENÝ CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07476	501		(DRG) BYPASS FEMORO - PEDÁLNÍ KOMBINOVANÝ S PŘENOSEM SVALOVÉHO LALOKU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07477	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ NA A.DORSALIS PEDIS CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07478	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ NA A.PLANTARIS PEDIS CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07479	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ VĚTVENÝ CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07480	501		(DRG) BYPASS POPLITEO - PEDÁLNÍ KOMBINOVANÝ S PŘENOSEM SVALOVÉHO LALOKU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07481	102		(DRG) IMPLANTACE STENTGRAFTU DO OBLASTI A. POPLITEA	Možný perkutánní transluminální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
07482	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ STENTGRAFTU Z OBLASTI A. POPLITEA CHIRURGICKY	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07483	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z TEPEN OBLASTI BÉRCE A NOHY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07484	501		(DRG) REVIZE CÉV V OBLASTI BÉRCE PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07485	501		(DRG) REVIZE PEDÁLNÍCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07486	501		(DRG) REVIZE BÉRCOVÝCH TEPEN PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07487	501		(DRG) JINÉ OPERACE V OBLASTI TEPEN BÉRCE A NOHY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07488	501		(DRG) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07489	501		(DRG) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA OBOUSTRANNÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07490	501		(DRG) EXTIRPACE VARIXŮ BEZ STRIPPINGU JEDNOSTRANNÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07491	501		(DRG) EXTIRPACE VARIXŮ BEZ STRIPPINGU OBOUSTRANNÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07492	501		(DRG) OPERACE ŽILNÍCH SPOJEK NA DOLNÍ KONČETINĚ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07493	501		(DRG) CROSSECTOMIE V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07494	501		(DRG) STRIPPING V. SAPHNENA PARVA JEDNOSTRANNÝ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07495	501		(DRG) CROSSECTOMIE V. SAPHENA PARVA JEDNOSTRANNÁ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07496	501		(DRG) RADIOFREKVENČNÍ ABLACE NA POVRCHNÍCH ŽILÁCH	S intraluminálním zavedením sondy.		0.0	0.0	0	M	0	
07497	501		(DRG) LASEROVÁ ABLACE NA POVRCHNÍCH ŽILÁCH CHIRURGICKY	S intraluminálním zavedením sondy.		0.0	0.0	0	M	0	
07498	501		(DRG) LASEROVÁ OBLITERACE ŽILNÍCH VĚTVÍ CHIRURGICKY	S intraluminálním zavedením sondy.		0.0	0.0	0	M	0	
07499	501		(DRG) INTERPOZICE ŽILNÍHO ÚSEKU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07500	501		(DRG) REKONSTRUKCE ŽILNÍCH CHLOPNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07510	501		(DRG) OPERACE NA V. CAVA INFERIOR OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM PŘES BŘIŠNÍ STĚNU			0.0	0.0	0	M	0	
07511	501		(DRG) TROMBECTOMIE HLUBOKÉHO ŽILNÍHO SYSTÉMU DOLNÍCH KONČETIN OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07512	501		(DRG) TROMBECTOMIE HLUBOKÉHO ŽILNÍHO SYSTÉMU HORNÍCH KONČETIN OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07513	501		(DRG) ENDOLUMINÁLNÍ OKLUZE HLUBOKÝCH ŽIL			0.0	0.0	0	M	0	
07514	501		(DRG) ODBĚR A PŘÍPRAVA ŽILNÍHO ŠTĚPU Z POVRCHOVÝCH ŽIL HK NEBO DK Z JEDNÉ PŘÍSTUPOVÉ OPERAČNÍ RÁNY OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07515	501		(DRG) ODBĚR A PŘÍPRAVA ŽILNÍHO ŠTĚPU Z POVRCHOVÝCH ŽIL HK A/NEBO DK Z VÍCE PŘÍSTUPOVÝCH OPERAČNÍCH RAN OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07516	501		(DRG) ODBĚR A PŘÍPRAVA ŽILNÍHO ŠTĚPU Z HLUBOKÉ ŽÍLY DK CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07517	501		(DRG) REVIZE ŽILNÍHO SYSTÉMU PRO KRVÁCENÍ CHIRURGICKY	1) Včetně revizí pro pooperační krvácení. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v ráně provedená ve stejný den jako původní kardiovaskulární operace se kóduje v rámci původní operace.		0.0	0.0	0	M	0	
07518	501		(DRG) REVIZE ŽILNÍHO SYSTÉMU PRO INOPERABILNÍ NÁLEZ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07519	501		(DRG) JINÉ OPERACE NA ŽILNÍM SYSTÉMU OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07520	501		(DRG) VYTVOŘENÍ ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU - PRIMOOPERACE CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07521	501		(DRG) VYTVOŘENÍ ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU PROTÉZOU CHIRURGICKY	Při uzávěru primárního shuntu vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	
07522	501		(DRG) REANASTOMOSA ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU CHIRURGICKY	Při stenóze anastomózy shuntu vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	
07523	501		(DRG) TROMBECTOMIE ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM	Při uzávěru primárního shuntu vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	
07524	501		(DRG) ZRUŠENÍ ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU CHIRURGICKY	Vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07525	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU CHIRURGICKY	Vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	
07526	501		(DRG) EXTIRPACE ANEURYZMATU ARTERIO-VENÓZNÍHO SHUNTU CHIRURGICKY	Vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	
07527	501		(DRG) JINÝ VÝKON NA ARTERIO-VENOZNÍM SHUNTU CHIRURGICKY	Vykazuj jinou hlavní diagnózu než renální selhání (např. T82.5, T82.7, T82.8 apod.).		0.0	0.0	0	M	0	
07528	501		(DRG) BYPASS AXILO - FEMORÁLNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07529	501		(DRG) BYPASS CROSS-OVER FEMORO - FEMORÁLNÍ CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07530	501		(DRG) JINÉ CÉVNÍ EXTRA - ANATOMICKÉ REKONSTRUKCE (KROMĚ VĚTVÍ OBLOUKU AORTY) CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07531	501		(DRG) ARTERIOGRAFIE PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07532	501		(DRG) TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07533	501		(DRG) EMBOLIZACE PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07534	501		(DRG) TROMBOLÝZA PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07535	501		(DRG) JINÝ ENDOVASKULÁRNÍ UZÁVĚR TEPNY PEROPERAČNÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07536	501		(DRG) ODBĚR A PŘÍPRAVA ARTERIÁLNÍHO ŠTĚPU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07537	501		(DRG) PEROPERAČNÍ SONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ (DOPPLER)			0.0	0.0	0	M	0	
07538	501		(DRG) PEROPERAČNÍ INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK (IVUS)			0.0	0.0	0	M	0	
07539	501		(DRG) PEROPERAČNÍ MĚŘENÍ ČI VYŠETŘENÍ JINÉ (ELEKTROMAGNETICKÉ, ATD.)			0.0	0.0	0	M	0	
07540	501		(DRG) CHIRURGICKÁ HRUDNÍ SYMPATECTOMIE OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07541	501		(DRG) CHIRURGICKÁ LUMBÁLNÍ SYMPATECTOMIE OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07542	501		(DRG) CÉVNÍ VÝKON OTEVŘENÝM PŘÍSTUPEM JINDE NEZAŘAZENÝ			0.0	0.0	0	M	0	
07543	501		(DRG) PRIMOOPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07544	501		(DRG) PRVNÍ REOPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07545	501		(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ REOPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07546	501		(DRG) OTEVŘENÝ OPERAČNÍ PŘÍSTUP V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Pro KVCH zahrnuje: sternotomie, torakotomie, laparotomie, torakofrenolaparotomie či přístup k cévě dle anatomické lokalizace.		0.0	0.0	0	M	0	
07547	501		(DRG) MINITORAKOTOMIE NEBO MINILAPAROTOMIE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07548	501		(DRG) LAPAROSKOPICKÝ NEBO TORAKOSKOPICKÝ OPERAČNÍ PŘÍSTUP V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07549	501		(DRG) LAPAROSKOPICKÝ NEBO TORAKOSKOPICKÝ OPERAČNÍ PŘÍSTUP S POUŽITÍM TELEMANIPULÁTORU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07550	501		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ PŘÍSTUP PERKUTÁNNÍ NEBO S PREPARACÍ PŘÍSTUPOVÉ CÉVY V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07551	501		(DRG) HYBRIDNÍ OPERAČNÍ PŘÍSTUP V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	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	
07552	501		(DRG) OPERAČNÍ VÝKON V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII BEZ MIMOTĚLNÍHO OBĚHU	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07553	501		(DRG) OPERAČNÍ VÝKON V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII S MIMOTĚLNÍM OBĚHEM, CENTRÁLNÍ KANYLACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07554	501		(DRG) OPERAČNÍ VÝKON V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII S MIMOTĚLNÍM OBĚHEM, PERIFERNÍ KANYLACE	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07555	501		(DRG) LEVOSTRANNÝ BYPASS S POUŽITÍM PUMPY NEBO CENTRIFUGÁLNÍHO ČERPADLA V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07556	501		(DRG) LEVOSTRANNÝ BYPASS S POUŽITÍM SHUNTU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07557	501		(DRG) HLUBOKÁ HYPOTERMIE A CIRKULAČNÍ ZÁSTAVA JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07558	501		(DRG) HLUBOKÁ HYPOTERMIE A CIRKULAČNÍ ZÁSTAVA S ANTEGRÁDNÍ NEBO RETROGRÁDNÍ PERFUZÍ MOZKU JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07559	501		(DRG) KRYSTALOIDNÍ KARDIOPLEGIE JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07560	501		(DRG) KREVNÍ KARDIOPLEGIE JAKO SOUČÁST JINÉHO KARDIOCHIRURGICKÉHO VÝKONU V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Doplňující informace k VZP kódu výkonu KVCH		0.0	0.0	0	M	0	
07561	501		(DRG) REKUPERACE KRVE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Znamená pouze použití přístroje typu cell-saver.		0.0	0.0	0	M	0	
07562	501		(DRG) PLÁNOVANÁ OPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Plánované přijetí pro operaci (viz Euroscore II)		0.0	0.0	0	M	0	
07563	501		(DRG) URGENTNÍ OPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	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 zákroku (viz Euroscore II).		0.0	0.0	0	M	0	
07564	501		(DRG) EMERGENTNÍ OPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	Operace musí být provedena před začátkem následujícího pracovního dne od okamžiku indikace k operaci (viz Euroscore II)		0.0	0.0	0	M	0	
07565	501		(DRG) KATASTROFICKÁ OPERACE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	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 Euroscore II).		0.0	0.0	0	M	0	
07566	504		(DRG) CHIRURGICKÁ REDUKCE JEDNÉ NEBO OBOU SRDEČNÍCH SÍNÍ			0.0	0.0	0	M	0	
07567	504		(DRG) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ IABK	Vykazuje se současně s výkonem KVCH nebo jako samostatný výkon		0.0	0.0	0	M	0	
07568	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA POPLITEO - POPLITEÁLNÍ PROTETICKÁ CHIRURGICKY	Výkony provedené z mediálního i zadního přístupu		0.0	0.0	0	M	0	
07569	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA POPLITEO - POPLITEÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Současně se vykazuje kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07570	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA POPLITEO - POPLITEÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU CHIRURGICKY	Výkony provedené z mediálního i zadního přístupu		0.0	0.0	0	M	0	
07571	501		(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ, INFEKCI NEBO JINOU KOMPLIKACI V CHIRURGICKÉ RÁNĚ V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	1) Kóduje se při první pooperační revizi či jiné intervenci pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v chirurgické ráně provedenou jiný kalendářní den než původní kardiovaskulární operace. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo jinou komp...		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07572	501		(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ, INFEKCI NEBO JINOU KOMPLIKACI V CHIRURGICKÉ RÁNĚ V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	1) Kóduje se při druhé a další pooperační revizi či jiné intervenci pro krvácení, infekci nebo jinou komplikaci v chirurgické ráně provedenou jiný kalendářní den než původní kardiovaskulární operace. 2) Pooperační revize pro krvácení, infekci nebo ji...		0.0	0.0	0	M	0	
07573	501		(DRG) ENDOSKOPICKÝ ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU			0.0	0.0	0	M	0	
07574	501		(DRG) BYPASS CROSS-OVER ILIKO - FEMORÁLNÍ SE SUPRAINGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM CHIRURGICKY	Extraperitoneálním nebo intraperitoneálním přístupem. Současně lze vykázat kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07575	501		(DRG) JINÉ CÉVNÍ EXTRA - ANATOMICKÉ REKONSTRUKCE NITROBŘIŠNÍ CHIRURGICKY	Současně lze vykázat kód 07514, 07515 nebo 07536.		0.0	0.0	0	M	0	
07576	501		(DRG) PEROPERAČNÍ ZAVEDENÍ STENTU DO CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ			0.0	0.0	0	M	0	
07577	504		(DRG) CHIRURGICKÁ HRUDNÍ SYMPATECTOMIE TORAKOSKOPICKÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07578	504		(DRG) CHIRURGICKÁ LUMBÁLNÍ SYMPATECTOMIE LAPAROSKOPICKÝM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07579	504		(DRG) CHEMICKÁ LUMBÁLNÍ SYMPATECTOMIE PUNKČNÍM PŘÍSTUPEM			0.0	0.0	0	M	0	
07580	505		(DRG) AMPUTACE (RESEKCE) NEBO UZÁVĚR OUŠKA LEVÉ NEBO OBOU SÍNÍ SUTUROU - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07581	505		(DRG) AMPUTACE (RESEKCE) NEBO UZÁVĚR OUŠKA LEVÉ NEBO OBOU SÍNÍ KLIPEM, STAPLEREM, NEBO JINÝM JEDNORÁZOVÝM ZDRAVOTNÍM PROSTŘEDKEM - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07582	505		(DRG) TRANSAPIKÁLNÍ TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE MITRÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07583	505		(DRG) TRANSAPIKÁLNÍ TRANSKATETROVÁ PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ - CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07584	501		(DRG) VIDEOASISTOVANÁ OPERACE CESTOU MINITORAKOTOMIE NEBO MINILAPAROTOMIE V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII			0.0	0.0	0	M	0	
07604	809		(DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07605	809		(DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07606	809		(DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07607	809		(DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07608	809		(DRG) DEKOMPRESE DISKU V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07609	809		(DRG) DESTRUKCE DISKU V OBLASTI HRUDNÍ A NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07610	809		(DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07611	809		(DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, TRANSARTERIÁLNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07612	809		(DRG) DESTRUKCE KRČNÍHO SYMPATICKÉHO PLEXU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07613	809		(DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07614	809		(DRG) DESTRUKCE LÉZE PANKREATU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07615	809		(DRG) DESTRUKCE LÉZE PLÍCE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07616	809		(DRG) DESTRUKCE LÉZE SLEZINY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07617	809		(DRG) DESTRUKCE PARENCHYMOVÉ LÉZE LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 51631 RADIOFREKVENČNÍ ABLACE METASTÁZ ČI PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ - JEDNO LOŽISKO		0.0	0.0	0	M	0	
07618	809		(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89455 PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		0.0	0.0	0	M	0	
07619	809		(DRG) DISKEKTOMIE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07620	809		(DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07621	809		(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89455 PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		0.0	0.0	0	M	0	
07622	809		(DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07623	809		(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89333 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)		0.0	0.0	0	M	0	
07624	809		(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89333 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07625	809		(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89333 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)		0.0	0.0	0	M	0	
07626	809		(DRG) TRANSPLANTACE LANGERHANSOVÝCH OSTRŮVKŮ, INFUZNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 13025 TRANSPLANTACE LANGERHANSOVÝCH OSTRŮVKŮ		0.0	0.0	0	M	0	
07627	809		(DRG) TRANSPLANTACE PANKREATICKÝCH OSTRŮVKŮ, INJEKCÍ DO VENA PORTAE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 13025 TRANSPLANTACE LANGERHANSOVÝCH OSTRŮVKŮ		0.0	0.0	0	M	0	
07628	809		(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89455 PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		0.0	0.0	0	M	0	
07629	809		(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRÉNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07630	809		(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07631	809		(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07632	809		(DRG) DRENÁŽ ABSCESU JATER, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07633	809		(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNĚ - VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07634	809		(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07635	809		(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07636	809		(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07637	809		(DRG) BIOPSIE BŘIŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07638	809		(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07639	809		(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07640	809		(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07641	809		(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07642	809		(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07643	809		(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07644	809		(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07645	809		(DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07646	809		(DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07647	809		(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07648	809		(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 66345 TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ		0.0	0.0	0	M	0	
07649	809		(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07650	809		(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07651	809		(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07652	809		(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89313 PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)		0.0	0.0	0	M	0	
07653	809		(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	Výkony pro nasmlouvání na dané IČP: 89311 INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) a současně 89325 PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM		0.0	0.0	0	M	0	
07654	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO-FEMORÁLNÍ PROTETICKÁ S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla.		0.0	0.0	0	M	0	
07655	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO-FEMORÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla. Současně se vykazuje kód Odběr a příprava žilního nebo štěpu (07514, 07515) nebo Odběr a příprava arteriálního štěpu (07536).		0.0	0.0	0	M	0	
07656	501		(DRG) BYPASS NEBO NÁHRADA ILIKO-FEMORÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
07657	501		(DRG) BYPASS ILIKO-PROFUNDÁLNÍ PROTETICKÝ S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla.		0.0	0.0	0	M	0	
07658	501		(DRG) BYPASS ILIKO-PROFUNDÁLNÍ AUTOLOGNÍ CÉVOU S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla. Současně se vykazuje kód Odběr a příprava žilního nebo štěpu (07514, 07515) nebo Odběr a příprava arteriálního štěpu (07536).		0.0	0.0	0	M	0	
07659	501		(DRG) BYPASS ILIKO-PROFUNDÁLNÍ ALLOGENNÍ CÉVOU S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla.		0.0	0.0	0	M	0	
07660	501		(DRG) ENDARTEREKTOMIE ARTERIA ILIACA S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla. Současně provedená trombectomie malého trombu v místě endarterectomie se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
07661	501		(DRG) TROMBEKTOMIE ARTERIA ILIACA S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla, jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07662	501		(DRG) EMBOLEKTOMIE ARTERIA ILIACA S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA	Přístupem z třísla, jen pokud se současně neprovede endarterectomie.		0.0	0.0	0	M	0	
07665	501		(DRG) TROMBEKTOMIE BYPASSU PÁNEVNÍ TEPNY S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA CHIRURGICKY	Přístupem z třísla. Pokud je proveden rekonstrukční cévní výkon, vykazuje se samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07666	501		(DRG) PLASTIKA ARTERIA ILIACA PO PŘEDCHOZÍM VÝKONU S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA CHIRURGICKY	Přístupem z třísla.		0.0	0.0	0	M	0	
07667	501		(DRG) KOMPLETNÍ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA CHIRURGICKY	Přístupem z třísla. Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07668	501		(DRG) ČÁSTEČNÉ ODSTRANĚNÍ PROTETICKÉHO MATERIÁLU V OBLASTI PÁNEVNÍCH TEPEN S INGUINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO SE ZAČÁTKEM NA ARTERIA ILIACA EXTERNA CHIRURGICKY	Přístupem z třísla. Rekonstrukční cévní výkon se vykazuje samostatně.		0.0	0.0	0	M	0	
07669	501		(DRG) OTEVŘENÉ CHIRURGICKÉ ŘEŠENÍ INFEKCE V NATIVNÍM CÉVNÍM ŘEČIŠTI			0.0	0.0	0	M	0	
07670	102		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ŘEŠENÍ INFEKCE V NATIVNÍM NEBO PROTETICKÉM ŘEČIŠTI			0.0	0.0	0	M	0	
07673	501		(DRG) TRANSPLANTACE ČERSTVÉHO ALLOGENNÍHO ARTERIÁLNÍHO ŠTĚPU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07674	501		(DRG) TRANSPLANTACE ČERSTVÉHO ALLOGENNÍHO VENOZNÍHO ŠTĚPU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07675	501		(DRG) TRANSPLANTACE KRYOPRESERVOVANÉHO ALLOGENNÍHO ARTERIÁLNÍHO ŠTĚPU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07676	501		(DRG) TRANSPLANTACE KRYOPRESERVOVANÉHO ALLOGENNÍHO VENÓZNÍHO ŠTĚPU CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07677	501		(DRG) REKONSTRUKCE NEBO IMPLANTACE RENÁLNÍ ŽÍLY CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
07678	501		(DRG) REKONSTRUKCE VISCERÁLNÍ ŽÍLY MIMO RENÁLNÍ CHIRURGICKY			0.0	0.0	0	M	0	
08001	008	A	OČKOVÁNÍ AMBULANTNÍM SPECIALISTOU V ODBORNOSTI HYGIENA A EPIDEMIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MIMO PRAVIDELNÉ, VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	Pro případy nepovinného očkování v ordinaci ambulantního specialisty v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie, kdy očkování včetně očkovací látky je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Do výkonu je zahrnuto klinické vyšetření před...	L	15.0	15.0	0		272	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
08011	904	S	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		1111	
08012	904	S	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		555	
08015	208	S	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		919	
08017	904	S	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		726	
08019	904	S	KEFALOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření metodou tzv. přímé kafalometrie. Změření 10 - 15 kefalometrických dimenzí, komparace s referenčními hodnotami, výpočet SD skóre, konstrukce kefalogramu, zhodnocení růstové dynamiky - dynamická kefalometrie.		30.0	30.0	0		549	
09111	999	AOD	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE			5.0	5.0	0		45	
09113	999	AOD	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	U pacientů s respirační insuficiencí před indikací DDOT lze vykázat 6/1 den.		15.0	15.0	0		184	
09115	999	AOD	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		90	
09117	999	AOD	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	Odběr krve ze žíly u dítěte mladšího 10 let k diagnostickým účelům. V případě kombinace s výkonem č. 81443 (oGTT) lze vykázat 3/1 den.		10.0	10.0	0		97	
09119	999	AOD	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	Jde o odběr krve ze žíly vpichem. Krev slouží k diagnostickým vyšetřením v laboratoři. Jen vyjímečně může jít o výkon léčebný. V případě kombinace s výkonem č. 81443 (oGTT) lze vykázat 3/1 den.		5.0	5.0	0		52	
09121	999		PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	Výkon zahrnuje přípravu pacienta, punkci, zpracování materiálu.	Z	25.0	25.0	0		464	
09123	999	AOD	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	Provedení analýzy moči chemicky pomocí diagnostického papírku.		6.0	6.0	0		56	
09125	999	AOD	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 intenzivní a resuscitač...		10.0	10.0	0		108	
09127	999	AOD	EKG VYŠETŘENÍ			10.0	10.0	0		187	
09129	999		FRAGILITA KAPILÁR	Stanovení resistence kapilár in vivo.		10.0	10.0	0		87	
09131	999		KRVÁCIVOST PODLE DUKE	Stanovení doby krvácivosti in vivo.		5.0	5.0	0		45	
09133	999	AOD	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	Přičti k odběru krve.		5.0	5.0	0		46	
09135	999	SAOD	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		216	
09137	999	SAOD	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		287	
09139	999	SAOD	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		430	
09141	999	SAOD	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		115	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
09142	999	S	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, průbehu hospitalizace, příčiny vedoucí ke smrti, posouzení oběhové stability, laboratorních parametrů a jejich dynamiky.		60.0	60.0	0		1087	
09144	999	S	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE - KONTRAINDIKACE K ODBĚRU ORGÁNŮ	Převzetí první informace o možném dárci od indikujícího lékaře dárcovské nemocnice. Zjištění anamnestických dat, průbehu hospitalizace, příčiny vedoucí ke smrti, posouzení oběhové stability, laboratorních parametrů a jejich dynamiky.		60.0	60.0	0		1087	
09170	999	A	PSYCHOSOMATICKÁ INTERVENCE	Výkon je určen pro pacienta s opakovaným somatickým onemocněním, které nereaguje na běžnou somatickou léčbu prováděnou podle doporučených postupů, nebo trvá déle než 3 měsíce, aniž by somatický nález odpovídal uváděným obtížím. Zaměřuje...		15.0	15.0	0		272	
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		115	
09213	999	A	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT			10.0	10.0	0		87	
09215	999	AOD	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	Injekční aplikace léku lege artis nitrosvalově, nitrokožně nebo podkožně.	L	5.0	5.0	0	0	47	
09216	999	AOD	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	119	
09217	999	AOD	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET		L	15.0	15.0	0	0	176	
09219	999	AOD	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET		L	10.0	10.0	0	0	90	
09220	999	AOD	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	206	
09221	999	AOD	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	279	
09223	999	AOD	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	Venepunkce a zavedení infúze, nikoliv pouhá výměna.	L	30.0	10.0	0		191	
09225	999		KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	Včetně lokální anestézie.	L	30.0	30.0	0		842	
09227	999		I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ		A	30.0	15.0	0		278	
09231	999	H	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	Včetně lokální anestezie.		45.0	45.0	0		1343	
09233	999		INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	Bez ohledu na počet použitých vpichů	L	10.0	10.0	0	0	127	
09234	999	A	OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM	Tímto výk. se vykazuje 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		245	
09235	999	AOD	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	Výkon nelze ani při ošetření více kožních lézí vykazovat v jednom dni opakovaně. Případná lokální anestesie se vykáže zvlášť.		10.0	10.0	0	2	121	
09237	999	AOD	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ DO 10 CM^2	Možno vykázat u incise povrchní hnisavé afekce i u fenestrace nehtové ploténky	Z	10.0	10.0	0	0	113	
09239	999	AOD	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	Lokální anestesie se vykáže zvlášť.	Z	15.0	15.0	0		167	
09241	999	AOD	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	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	137	
09245	999		ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU			5.0	5.0	0		74	
09247	999	AOD	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ			45.0	30.0	0		448	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	
09249	999	AOD	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ			5.0	5.0	0		82		
09251	999		PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	Včetně lokální anestezie.		20.0	20.0	0		1010		
09253	999		UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY			15.0	15.0	0	2	184		
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	345	W	
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		
09511	999		MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	Nutný zápis o konsultaci v dokumentaci.		5.0	5.0	0	0	57		
09513	999	AOD	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	Nutný zápis o konsultaci ve zdravotní dokumentaci.		10.0	10.0	0	0	115		
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		816	W	
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 vykázán spolu s výkonem dopravy.		10.0	10.0	0		115		
09523	999	AOD	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	345	W	
09525	999	AOD	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	345	W	
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		816		
09532	999	A	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	Vykazuje dispenzarizující lékař společně s výkonem příslušného klinického vyšetření v případě provedení dispenzární prohlídky v souladu s vyhláškou o dispenzární péči, v časovém rozmezí dispenzárních prohlídek. Možno vykázat vícekrát denně pro různé diag		0.0		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		121		
09543	999		SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	Výkon se vykazuje s výkonem klinického vyšetření provedeným pojištěnci ode dne dosažení 18 let včetně při návštěvě u orálního a maxilofaciálního chirurga a ambulantního specialisty.		0.0		0		50		
09545	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN	Pojištěnec hradí 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	0.0	0		0		
09547	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON 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	0.0	0		0		

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
09550	999		INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	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). Výkon vykazuje ošetřující lékař, který Rozhodnu...		0.0		0		5	
09551	999		INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	Výkonem se poskytuje zdravotní 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). Výkon vykazuje ošetřující...		0.0		0		5	
09552	999		SIGNÁLNÍ VÝKON VÝDEJE JEDNOHO DRUHU LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU, ZÁKLADNÍ DISPENZACE A SOUVISEJÍCÍ ADMINISTRATIVA / DO 31. 12. 2018 SIGNÁLNÍ VÝKON VÝDEJ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU ZA RECEPT, ZÁKLADNÍ DISPENZACE A SOUVISEJÍCÍ ADMINISTRATIVA	Vykazuje se současně s vydáním jednoho druhu léčivého přípravku nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely, plně či částečně hrazené z veřejného zdravotního pojištění, pojištěnci za základní odbornou dispenzační práci farmaceuta při výdeji a současně...		0.0	0.0	0		0	
09555	999	A	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	Výkon se vykazuje u dětí do dne dosažení 6 let. Při ambulantním specializovaném vyšetření a ošetření dítěte do 6 let přičti k výkonu klinického vyšetření. Výkon se dále vykazuje s odbornými výkony odborností 719, 780, 697, 809, 810, 902, 905, 910, 913...		0.0	0.0	0		200	
09556	999	A	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	Výkon se vykazuje u dětí ode dne dosažení 6 let včetně do dne dosažení 12 let. Výkon se vykazuje společně s klinickým vyšetřením. Výkon se dále vykazuje s odbornými výkony odborností 719, 780, 697, 809, 810, 902, 905, 910, 913, 916, 917, 919, 925, 926...		0.0	0.0	0		150	
09557	999	A	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	Výkon se vykazuje u dětí ode dne dosažení 12 let včetně do dne dosažení 18 let. Výkon se vykazuje společně s klinickým vyšetřením a s výkony č. 63053 nebo 63055. Výkon se dále vykazuje s odbornými výkony odborností 719, 780, 697, 809, 810, 902, 905...		0.0	0.0	0		100	
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 nejhospodárnější a pacient s tímto postupem souhlasí.	A	0.0		0		0	P
09563	999	A	VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	Přičti 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		350	
09564	999		PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	Přičti u každého pacienta k výkonu prvního klinického vyšetření v rámci zdravotní péče spojené s převzetím pacienta od zdravotnické záchranné služby u poskytovatele akutní lůžkové péče. Výkon lze vykázat společně s výkonem č. 09563.		0.0	0.0	0		0	
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
09567	999		ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	Signální výkon sloužící pro identifikaci laterality zákroku provedeného na párovém orgánu nebo končetinách. Signální výkon se vykazuje současně se základním výkonem. Jde-li o výkon na párovém orgánu nebo končetinách, pak se signální výkon vykazuje vždy.		0.0	0.0	0		0	
09569	999		ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	Signální výkon sloužící pro identifikaci laterality zákroku provedeného na párovém orgánu nebo končetinách. Signální výkon se vykazuje současně se základním výkonem. Jde-li o výkon na párovém orgánu nebo končetinách, pak se signální výkon vykazuje vždy.		0.0	0.0	0		0	
09572	999		VÍCEČETNÝ ZÁKROK	Signální výkon sloužící pro identifikaci oprávněnosti vícečetného vykázání téhož výkonu v rámci jednoho ošetření. Signální výkon se vykazuje současně se základním výkonem. Jde-li o výkon na párovém orgánu, pak se signální výkon vykazuje vždy.		0.0	0.0	0		0	
09580	999	A	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI	Výkon se vykazuje společně s výkony č. 09563, 06726 a č. 09581, pokud byly poskytnuty v pracovní dny od 22.00 hodin do 7.00 hodin nebo o svátcích a víkendech.		0.0	0.0	0		30	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
09581	999	A	PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU	Výkon se vykazuje u poskytovatele lůžkové péče s klinickým vyšetřením. Výkon se nevykazuje na pracovišti lékařské pohotovostní služby a urgentního příjmu. Výkon lze vykázat v pracovní dny od 16.00 hodin do 7.00 hodin, v sobotu, v neděli a ve svátek...		0.0	0.0	0		100	
09990	999		OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	Výkon se vykazuje při klinickém vyšetření osob ve výkonu zabezpečovací detence, ve výkonu vazby nebo ve výkonu trestu odnětí svobody. Důvod použití výkonu musí být uveden ve zdravotnické dokumentaci.		0.0	0.0	0		0	
10021	110		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM OSTEOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
10022	110		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM OSTEOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
10023	110		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM OSTEOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
10034	110		SKÓRE KOSTNÍ TRÁMČINY (TRABECULAR BONE SCORE, TBS)	TBS je indikováno u pacientů, kterým byl proveden výkon č. 89312, kteří mají hodnotu BMD T-score nižší nebo rovno -1,5 SD, a kteří nejsou léčeni pro osteoporózu, nebo jsou léčení pouze vápníkem, vitamínem D, nebo osteoanabolickými přípravky.		6.0	6.0	0		115	
10035	110		DENZITOMETRIE CELOTĚLOVÁ (CELOTĚLOVÁ DXA)	Celotělová denzitometrie s analýzou složení těla je indikována u poruch kostního metabolizmu v dětském věku, posouzení složení lidského těla při léčbě obezity a anorexie, k verifikaci přítomnosti sarkopénie a také k verifikaci nejasných vyšetření prov...		40.0	40.0	0		660	
10036	110		ANALÝZA PŘÍTOMNOSTI ZLOMENIN OBRATLŮ (VFA, VERTEBRAL FRACTURE ASSESSMENT)	Analýza zlomenin obratlů (VFA) je vyšetření a analýza bočního snímku páteře provedené na celotělovém denzitometru vyšší třídy při podezření na přítomnost kompresivních zlomenin obratlů, a to v rozsahu 4. hrudního, až 4. bederního obratle. Výkon je ind...		25.0	25.0	0		485	
10101	501		(VZP) BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		7990	
10102	501		(VZP) EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		6897	
10103	501		(VZP) PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		25970	
10104	501		(VZP) UZÁVĚR A ÚPRAVA STOMIÍ NA TLUSTÉM STŘEVĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12694	
10105	501		(VZP) APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10065	
10106	501		(VZP) CHOLECYSTEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11898	
10107	501		(VZP) CHOLECYSTOSTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11450	
10108	501		(VZP) PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5075	
10109	501		(VZP) OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		36995	
10110	501		(VZP) MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26259	
10111	501		(VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		21937	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10112	501		(VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		34888	
10113	501		(VZP) OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, BEZ INKARCEROVANÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		35904	
10114	501		(VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		25707	
10115	501		(VZP) OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		48859	
10116	501		(VZP) OPERACE RECIDIVUJÍCÍ TŘÍSELNÉ KÝLY; OPERACE RECIDIVUJÍCÍ NEKOMPLIKOVANÉ VENTRÁLNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		43908	
10117	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝZE ADHEZÍ PŘES 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		49739	
10118	603		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		49739	
10119	603		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - RESEKCE CYSTY OVARIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		53349	
10120	603		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - SALPINGEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		53349	
10121	603		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - STERILIZACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		35709	
10123	501		(VZP) DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		54629	
10124	501		(VZP) OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		27083	
10125	501		(VZP) OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		6135	
10126	501		(VZP) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6342	
10127	502		(VZP) ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5545	
10128	503		(VZP) OTEVŘENÁ REPOZICE LUXACE PATELY AKUTNÍ / RECIDIVUJÍCÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12346	
10129	503		(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ A KOLENO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8756	
10130	503		(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘIČTI ZA KAŽDÝ DALŠÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		3344	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10131	503		(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7481	
10132	503		(VZP) SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8479	
10133	501		(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		36218	
10134	601		(VZP) SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		17168	
10135	601		(VZP) CÉVNÍ ANASTOMOSA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8892	
10136	601		(VZP) RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9623	
10137	601		(VZP) AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠTCE DO 20 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		6549	
10138	601		(VZP) ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8929	
10139	601		(VZP) ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		7509	
10140	601		(VZP) ODBĚR KORIOTUKOVÉHO ŠTĚPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9569	
10141	601		(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7704	
10142	601		(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		10666	
10143	601		(VZP) UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		16333	
10144	601		(VZP) PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9549	
10145	601		(VZP) TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		16014	
10146	601		(VZP) TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		20317	
10147	601		(VZP) REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		9358	
10148	601		(VZP) REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		13896	
10149	601		(VZP) TRANSPOZICE ŠLACHY FLEXORU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		15645	
10150	601		(VZP) REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU PRSTU RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11508	
10151	601		(VZP) NEUROLÝZA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		11624	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10152	601		(VZP) KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7384	
10153	601		(VZP) ARTRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		10975	
10154	601		(VZP) KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12576	
10155	601		(VZP) FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6687	
10156	601		(VZP) OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4854	
10157	601		(VZP) TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		18358	
10158	601		(VZP) PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		24531	
10159	601		(VZP) ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		29205	
10160	601		(VZP) SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		7204	
10161	601		(VZP) SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9798	
10162	601		(VZP) SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		14091	
10163	601		(VZP) KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		15122	
10164	601		(VZP) OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9929	
10165	601		(VZP) POSUN RUDIMENTU U HYPOPLAZIE BOLTCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10009	
10166	601		(VZP) KOŽNÍ VLOŽKA ZA BOLTEC, VYTVOŘENÍ ZÁUŠNÍHO PROSTORU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10273	
10167	601		(VZP) MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		9033	
10168	601		(VZP) KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9595	
10169	601		(VZP) OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51349	
10170	601		(VZP) RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12236	
10171	601		(VZP) RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		15501	
10172	601		(VZP) STATICKODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		22092	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10173	601		(VZP) DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		24760	
10174	601		(VZP) AUGMENTACE PRSU Z MÍSTNÍHO MATERIÁLU U HYPOPLAZIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		16708	
10175	601		(VZP) REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		47528	
10176	601		(VZP) EXTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		25970	
10177	601		(VZP) ABLACE PRSU SE ZACHOVÁNÍM DVORCE (SUBKUTÁNNÍ MASTEKTOMIE) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		14502	
10178	601		(VZP) KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10249	
10179	601		(VZP) ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		13372	
10180	601		(VZP) VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		20059	
10181	601		(VZP) IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		18723	
10182	602		(VZP) ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - DLAŇ, DORZUM RUKY A NOHY NEBO OSTATNÍ DO 5% POVRCHU TĚLA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		7808	
10183	602		(VZP) SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5% Z POVRCHU TĚLA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5925	
10184	602		(VZP) PŘEVAZ PO REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		4706	
10186	603		(VZP) PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5298	
10187	603		(VZP) INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		14658	
10188	603		(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		17882	
10189	603		(VZP) VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10893	
10190	603		(VZP) MARSUPIALIZACE, EXTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		19528	
10191	603		(VZP) KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9742	
10192	603		(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7631	
10193	603		(VZP) PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		44461	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10194	603		(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		19528	
10195	603		(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6849	
10196	603		(VZP) PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7773	
10197	603		(VZP) AMPUTACE CERVIXU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4354	
10198	603		(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		3937	
10199	603		(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4399	
10200	603		(VZP) HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		69143	
10201	603		(VZP) UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9514	
10202	603		(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		5537	
10203	603		(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		3975	
10204	603		(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6998	
10205	603		(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		19528	
10206	603		(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		19528	
10207	604		(VZP) OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		3410	
10212	606		(VZP) DIAGNOSTICKÁ ARTROSKOPIE VČETNĚ BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8550	
10213	606		(VZP) JEDNODUCHÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		22000	
10214	606		(VZP) SLOŽITÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		25383	
10216	606		(VZP) AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8382	
10217	606		(VZP) AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		4131	
10218	606		(VZP) ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		13321	
10219	606		(VZP) ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		36610	
10221	606		(VZP) ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6980	
10222	606		(VZP) SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA PRVNÍ KLOUB (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5801	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10223	606		(VZP) SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		3672	
10224	606		(VZP) SYNOVEKTOMIE ZÁPĚSTÍ A RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		13544	
10225	606		(VZP) REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6760	
10226	606		(VZP) REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		2671	
10227	606		(VZP) REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY NEBO EXCIZE ČLUNKOVÉ KOSTI RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		40962	
10229	606		(VZP) PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		13019	
10231	606		(VZP) EXTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		39689	
10233	606		(VZP) REKONSTRUKCE VAZŮ - LOKET, PŘEDLOKTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11364	
10235	606		(VZP) REPARACE ŠLACHY M. BICEPS BRACHII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11924	
10236	606		(VZP) UVOLNĚNÍ M. STERNOKLEIDOMASTOIDEUS (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8645	
10237	606		(VZP) RESEKCE KLÍČKU NEBO AKROMIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		45087	
10238	606		(VZP) AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ / STERNOKLAVIKULÁRNÍ REKONSTRUKCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		42782	
10241	606		(VZP) POZDNÍ REKONSTRUKCE EXTENZOROVÉHO APARÁTU KOLENA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		41464	
10242	606		(VZP) OPERACE ZÁVĚSNÉHO APARÁTU PATELLY PRO RECIDIVUJÍCÍ LUXACI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51530	
10243	606		(VZP) OPERAČNÍ VÝKONY PŘI CHONDROPATIÍCH KOLENA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		60601	
10244	606		(VZP) DEBRIDEMENT V OBLASTI KOLENNÍHO KLOUBU BEZ SYNOVIALEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51530	
10246	606		(VZP) SUTURA MENISKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10137	
10248	606		(VZP) EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12970	
10249	606		(VZP) EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		4543	
10251	606		(VZP) METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9175	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10252	606		(VZP) METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - DALŠÍ - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		3441	
10253	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FALANGY NA NOZE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6301	
10254	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6606	
10255	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FALANGY NA NOZE NEBO HLAVIČKY METATARZU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		2583	
10256	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE ČLUNKOVÉ KOSTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8236	
10257	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7200	
10259	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE SEZAMSKÉ KOSTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6265	
10261	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE FASCIE, APONEURÓZY V OBLASTI NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8567	
10265	606		(VZP) REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		10009	
10266	606		(VZP) REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		2626	
10267	606		(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		10431	
10268	606		(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7486	
10270	606		(VZP) REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6208	
10271	606		(VZP) REKONSTRUKCE VAZŮ TC KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10673	
10272	606		(VZP) REPARACE ACHILLOVY ŠLACHY - ZASTARALÁ RUPTURA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11987	
10273	606		(VZP) ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8176	
10274	606		(VZP) AUTOGENNÍ ŠTĚP (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9273	
10276	606		(VZP) ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8287	
10278	606		(VZP) ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5314	
10279	606		(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8311	
10280	606		(VZP) INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4714	
10281	606		(VZP) EXTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4496	
10282	606		(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8373	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10283	606		(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		28510	
10284	606		(VZP) REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8998	
10285	606		(VZP) TRANSPOZICE / TRANSPLANTACE ŠLACHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10561	
10286	606		(VZP) OPERACE EPIKONDYLITIDY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		23614	
10289	606		(VZP) EXCIZE A EXTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7956	
10291	606		(VZP) EXTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		8268	
10292	606		(VZP) TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5981	
10295	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE EXOSTÓZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		12847	
10298	606		(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE BAKEROVY CYSTY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		9721	
10299	606		(VZP) DEKOMPRESE FASCIÁLNÍHO LOŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9340	
10300	606		(VZP) SEKVESTROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12194	
10301	606		(VZP) EXKOCHLEACE A SPONGIOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12423	
10302	606		(VZP) ODSTRANĚNÍ VOLNÝCH TĚLES Z VELKÝCH KLOUBŮ ARTROTOMIÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		11007	
10303	606		(VZP) REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		6400	
10304	606		(VZP) TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9435	
10305	606		(VZP) TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5741	
10306	606		(VZP) REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM - MIMO RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		12841	
10307	606		(VZP) PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		10893	
10308	606		(VZP) PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		4719	
10309	606		(VZP) ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		6016	
10310	606		(VZP) UVOLNĚNÍ SVALOVÉ / ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		29225	
10311	606		(VZP) REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		44203	
10313	701		(VZP) RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7090	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10314	701		(VZP) RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8776	
10315	701		(VZP) EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		37463	
10329	701		(VZP) EXTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26692	
10330	701		(VZP) MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7304	
10332	701		(VZP) ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26692	
10334	701		(VZP) KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51349	
10338	701		(VZP) MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26692	
10349	701		(VZP) UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8971	
10350	701		(VZP) VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		20320	
10351	701		(VZP) ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		6523	
10354	701		(VZP) ČÁSTEČNÁ EXTIRPACE KRČNÍCH UZLIN (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		12671	
10357	701		(VZP) UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		10964	
10360	701		(VZP) ADENOTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26587	
10361	701		(VZP) SIALOLITEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		7102	
10363	701		(VZP) PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		9301	
10371	706		(VZP) BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4809	
10372	706		(VZP) PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		5326	
10373	706		(VZP) FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		4321	
10375	706		(VZP) VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		4936	
10376	706		(VZP) LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		13065	
10377	706		(VZP) CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		6798	
10383	706		(VZP) CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		24758	
10386	706		(VZP) ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		35879	
10387	706		(VZP) ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		35879	
10388	706		(VZP) ORCHIDOPEXE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		33003	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10390	706		(VZP) EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		30111	
10391	706		(VZP) EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		35879	
10392	706		(VZP) LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		3982	
10393	706		(VZP) OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		30111	
10394	706		(VZP) INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		4523	
10396	706		(VZP) PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		7398	
10397	706		(VZP) TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		8726	
10399	706		(VZP) TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		28323	
10400	706		(VZP) OPTICKÁ URETROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		5931	
10401	706		(VZP) IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		17820	
10402	706		(VZP) MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					0		38536	
10405	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APPENDEKTOMIE PŘI CHRONICKÉ APENDICITIDĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		44713	
10406	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		52678	
10407	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51092	
10408	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		66466	
10409	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51092	
10410	603		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		49739	
10411	603		(VZP) ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		64332	
10412	501		(VZP) OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		28484	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10415	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		16605	
10416	501		(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		17488	
10417	603		(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)			0.0	0.0	0		10678	
10418	504		(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VV. SAPHENAE MANGAE + STRIPPING SUBFACIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - OBĚ NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		49401	
10419	501		(VZP) LAPAROSKOPICKÁ HERNIOPLASTIKA - KOMBINACE TŘÍSELNÉ A PUPEČNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		36186	
10420	601		(VZP) MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE - OBĚ STRANY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		14311	
10421	501		(VZP) FUNDOPLIKACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		89677	
10422	501		(VZP) ANTIREFLUXNÍ PLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		89677	
10424	603		(VZP) SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXETOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVARIÁLNÍ CYSTY, PAROVIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNO I OBOUSTRANNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		56637	
10425	603		(VZP) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY (DRG 90805) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		53349	
10426	603		(VZP) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY (DRG 90808) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		53349	
10427	603		(VZP) ADNEXETOMIE (DRG 90809) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		53349	
10428	603		(VZP) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY (DRG 90810) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		24526	
10429	501		(VZP) SUTURA ACHILLOVY ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		8771	
10430	501		(VZP) RUKÁVOVÁ RESEKCE ŽALUDKU - SLEEVE GASTREKTOMIE - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		98314	
10431	501		(VZP) BILIOPANKREATICKÁ DIVERZE - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		113048	
10432	501		(VZP) ADJUSTABILNÍ BANDÁŽ ŽALUDKU - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		65098	
10433	501		(VZP) PLIKACE ŽALUDKU LGCP - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		96254	
10435	721		(VZP) LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ (RIGIDNÍM LARYNGOSKOPEM) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		3402	
10436	711		(VZP) RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		51349	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
10437	014		(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD PRO ÚHRADU V OBORU STOMATOLOGIE ZA OŠETŘENÍ PACIENTŮ V BĚŽNÉM REŽIMU PZL NEOŠETŘITELNÝCH VČETNĚ DOSPÁNÍ PO ANALGOSEDACI (NA ZÁKLADĚ DOPORUČENÍ PZL)					3433		0	
10438	711		(VZP) ZAVEDENÍ PERMANENTNÍ STŘEDOUŠNÍ DRENÁŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		7547	
10439	731		(VZP) MYRINGOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		42788	
10440	721		(VZP) PŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26553	
10441	721		(VZP) ADENOTOMIE ENDOSKOPICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		26692	
10442	501		(VZP) PLIKACE ŽALUDKU LGCP S POUŽITÍM BANDÁŽE - LSK (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		68635	
10443	501		(VZP) TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		25970	
10444	501		(VZP) RADIKÁLNÍ EXTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INGUINÁLNÍCH UZLIN (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		13866	
10445	501		(VZP) PEROPERAČNÍ DETEKCE SENTINELOVÉ UZLINY POMOCÍ MAGNETICKÝCH NANOČÁSTIC OXIDU ŽELEZA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		17595	
10446	606		(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE MIMO RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		50423	
10447	606		(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					0		41841	
10449	501		(VZP) HEMOROIDEKTOMIE S VYUŽITÍM ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		12153	
10450	107	S	(VZP) REIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU BEZ ZÁKROKU NA ŽÍLE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		68059	
10451	107	S	(VZP) REIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		317718	
10452	107	S	(VZP) IMPLANTACE JEDNOHO KORONÁRNÍHO STENTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		86514	
10453	107	S	(VZP) IMPLANTACE DVOU KORONÁRNÍCH STENTŮ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		120760	
10454	107	S	(VZP) REPOZICE NEBO VÝMĚNA PERMANENTNÍ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		47707	
10459	606		(VZP) OSTEOTOMIE PRVNÍHO PAPRSKU NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		36422	
10460	606		(VZP) REKONSTRUKCE 2. AŽ 5. PAPRSKU NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)			0.0	0.0	0		29373	
11021	101		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			60.0	60.0	0		1095	
11022	101		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			40.0	40.0	0		733	
11023	101		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			20.0	20.0	0		366	
11024	101	A	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU - PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ	Vyšetření dosud neošetřeného pacienta u poskytovatele. Všechna doplňková vyš. indikuje a zhodnotí internista.		60.0	60.0	0		1095	
11025	101	A	SUPERKONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	Celkové zhodnocení vyšetření dosud neošetřeného pacienta u poskytovatele odeslaného k vyšetření bez jednoznačné diagnózy. Odpovídá obsahu konziliárního vyšetření.		60.0	60.0	0		1095	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
11110	101	S	TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP)	Sledování kardiovaskulární odpovědi na izometrickou svalovou kontrakci pomocí ručního dynamometru.		30.0	5.0	0		207	
11111	101	AOD	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU			10.0	10.0	0		199	
11112	101	S	MĚŘENÍ RYCHLOSTI ŠÍŘENÍ PULZOVÉ VLNY	Měří se vzdálenost na povrchu těla mezi karotickým pulzm a pulzem na stehenní tepně a speciálním přístrojem se změří časový posun pulzové vlny mezi oběma místy. Čím vyšší je rychlost, tím tužší je aorta.		10.0	10.0	0		201	
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		180	
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		195	
11140	999		ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU - PICC	Indikace: U onkologicky nemocných pro aplikaci chemoterapie jako alternativa zavedení intravenózního portu; u domácí nebo dlouhodobé parenterální výživy; u hospitalizovaných nemocných, kdy centrální žilní vstup je nutný po dobu delší než 14 dní nebo v...	Z	30.0	30.0	0		1297	
11210	101	H	MONITOROVÁNI EKG - MIMO JIP	24 hodinové sledování EKG pacienta mimo JIP		10.0	10.0	0		118	
11220	101	S	NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE	Stanovení výdeje energie v organismu pomocí měření spotřeby kyslíku, event. uvolnění oxidu uhličitého v určitém časovém intervalu.		120.0	120.0	0		2605	
11230	101	S	CELOTĚLOVÁ DENZITOMETRIE	Vyšetření podílu tuku a aktivní tělesné hmoty podvodním vážením a stanovením reziduálního plicního objemu.		40.0	40.0	0		405	
11305	101	A	(VZP) OD POSKYTOVÁNÍ STACIONÁRNÍ PÉČE ODB. 101 NAD 6 HODIN	K VZP výkonům OD 11305 a 11306 lze vykázat pouze klinická vyšetření provedená při přijetí do INS a 09543 ev. 09557.		0.0	0.0	0		2213	
11306	101	A	(VZP) OD POSKYTOVÁNÍ STACIONÁRNÍ PÉČE ODB. 101 DO 6 HODIN	K VZP výkonům OD 11305 a 11306 lze vykázat pouze klinická vyšetření provedená při přijetí do INS a 09543 ev. 09557.		0.0	0.0	0		1107	
11311	101		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU NIŽŠÍ NEŽ 3,0 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
11312	101		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,0 MMOL/MOL DO 3,2 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
11313	101		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,2 MMOL/MOL DO 3,4 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
11314	101		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU OD 3,4 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
11315	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT BEZ RIZIKOVÝCH FAKTORŮ NEBO S NÍZKÝM KARDIOVASKULÁRNÍM RIZIKEM	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u VPL (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (01021 a 01022).		0.0	0.0	0		0	
11316	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S KARDIOVASKULÁRNÍM RIZIKEM A BMI DO 25 KG/M2	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u VPL (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (01021 a 01022).		0.0	0.0	0		0	
11317	001	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT S KARDIOVASKULÁRNÍM RIZIKEM A BMI VYŠŠÍ NEŽ 25 KG/M2	VZP výkon je určen pro program VZP Plus. Výkony budou vykazované u VPL (zapojených v programu VZP PLUS) k výkonům komplexního a opakovaného komplexního vyšetření (01021 a 01022).		0.0	0.0	0		0	
11320	001	A	(VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - JE INDIKOVÁNO DXA	Výkon je vykazován odb. 001, 603 u pacientů zařazených do populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		10.0	10.0	0		181	
11321	001	A	(VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - NENÍ INDIKOVÁNO DXA	Výkon je vykazován odb. 001, 603 u pacientů zařazených do populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		10.0	10.0	0		181	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
11322	001	A	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE >= -1,0	Denzitometrie je prováděna v rámci populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		20.0	0.0	0		375	
11323	001	A	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <-1;-2>	Denzitometrie je prováděna v rámci populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		20.0	0.0	0		375	
11324	001	A	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <-2,1;-2,4>	Denzitometrie je prováděna v rámci populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		20.0	0.0	0		375	
11325	001	A	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <= -2,5	Denzitometrie je prováděna v rámci populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		20.0	0.0	0		375	
11326	001	A	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <= -3,5 (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ)	Denzitometrie je prováděna v rámci populačního programu záchytu osteoporózy dle metodiky zveřejněné na webu VZP.		20.0	0.0	0		375	
11327	001	A	(VZP) PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE NEBO GYNEKOLOGA	Výkon je vykazován odb. 001, 603 u pacientů s diagnostikovanou osteoporózou, kteří jsou v péči registrujícího poskytovatele.		20.0	20.0	0		362	
11501	101	S	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		297	
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		123	
11503	101	S	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 j	Z	15.0	15.0	0		306	
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		248	
11505	101	S	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		496	
11506	101	S	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		452	
11511	101	SA	PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Jedná se o materiálový výkon, tedy naplnění průměrných materiálových nákladů na podání parenterální výživy pro jednoho pacienta na jeden týden. Hodnota výkonu zahrnuje současně náklady na materiál nutný pro provedení aplikace, ošetření žilního přístup...	Z	0.0	0.0	0		4192	
11512	101	SA	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		7493	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
11513	101	SA	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 opotřebe...		0.0	0.0	0		413	
12021	102		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
12022	102		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
12023	102		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANGIOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
12024	102	A	MĚŘENÍ ABI (INDEXU KOTNÍK - PAŽE) NA ČTYŘECH KONČETINÁCH OSCILOMETRICKOU METODOU	Měření ABI (indexu kotník - paže) oscilometrickou metodou na čtyřech končetinách zároveň pro včasnou diagnózu ischemiské choroby dolních končetín (ICHDK).		20.0	5.0	0		174	
12026	102	A	VYŠETŘENÍ KLAUDIKAČNÍHO INTERVALU	Neinvazivní 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.		30.0	5.0	0		232	
12028	102	A	MĚŘENÍ TBI (INDEXU PRSTEC-PAŽE) NA KONČETINÁCH	TBI měření je indikováno u nemocných, kde nelze detekovat ischemickou chorobu končetin a určit její tíží nebo určit efektivitu její léčby jinými neinvazivními metodami (ABI - měření indexu kotník-paže stanovené Dopplerem, oscilometricky) pro hodnoty...		15.0	15.0	0		301	
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		115	
12120	102		REFLEXNÍ TEPELNÁ VAZODILATACE			10.0	10.0	0		115	
12130	102		VODNÍ CHLADOVÝ POKUS			5.0	5.0	0		58	
12140	102		TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Jednoduchý test k posouzení funkce žil.		5.0	5.0	0		57	
12210	102		KAPILAROSKOPIE		Z	20.0	20.0	0		239	
12220	102		DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	Neinvasivní metoda k průkazu méně nápadných stenos resp. obliterací periferního tepenného nebo žilního řečiště. Výkon nelze kombinovat s Dopplerovským vyšetřením tepen odbornosti 999.		15.0	15.0	0		291	
12234	102	S	ZÁTĚŽOVÁ FARMAKOLOGICKÁ PLETYSMOGRAFIE (A KAPILAROSKOPIE)	Funkční vyšetřovací metoda k posouzení terapeutického efektu farmak. Výkony pletysmografické nelze kombinovat.	L	150.0	20.0	0		1119	
12235	102	S	PLETYSMOGRAFIE TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO SYSTÉMU Á 10 MINUT	Pletysmografická vyšetření založená na registraci pulsové vlny nebo spontánních objemových změn. Zejména je používána digitální,volumová, strain-gauge či air pletysmografie. Maximální počet opakování - tepenný systém 3x, žilní systém 4x. Vyšetření tep..		10.0	10.0	0		195	
12240	102	S	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, okluze kompresní manžetou..		35.0	20.0	0		490	
12260	102	S	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 větví 2x, tepny horních končetin 2x,..		10.0	10.0	0		224	
12261	102	S	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 lx. Vyšetření jednotlivých oblastí je možno v jednom dni ..		10.0	10.0	0		224	
12510	102	SH	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		1438	
13021	103		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
13022	103		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
13023	103		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
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. Výkon je indikován...		20.0	20.0	0		363	
13025	103	SH	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		186579	
13026	103	A	VYHODNOCENÍ GLYKEMICKÝCH PROFILŮ Z GLUKOMETRU POMOCÍ POČÍTAČE	Výkon lze vykázat u pacientů s diabetem léčených dvojkombinací nebo vícekombinací perorálních antidiabetik (PAD) anebo injekční terapií. Nelze vykázat s výkonem č. 13077.		10.0	10.0	0		181	
13027	103		VYŠETŘENÍ KARDIOVASKULÁRNÍ AUTONOMNÍ NEUROPATIE	Vyšetření je indikováno u pacientů se symptomy autonomní neuropatie nebo pacientů z rizikové skupiny (s trváním diabetu více než 10 let, při nejasné klidové tachykardii, ortostatické hypotenzi, při anamnéze němé ischemie myokardu, vzniku syndromu diab...		45.0	45.0	0		471	
13028	103	S	VSTUPNÍ KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PACIENTA V PODIATRICKÉ ORDINACI	Výkon je indikován pro pacienta s diabetem mellitus, který je odeslán nově do podiatrické ambulance pro riziko syndromu diabetické nohy nebo již rozvinutý syndrom diabetické nohy - diabetickou ulceraci/ránu nebo ji navštíví po zhojení s rekurencí synd...		60.0	60.0	0		1096	
13051	103	S	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 needukovaného vy		40.0	30.0	0		588	
13053	103	SA	TÝMOVÁ STRUKTUROVANÁ SKUPINOVÁ EDUKACE DIABETIKŮ, PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 6 OSOB Á 180 MINUT	Strukturovaná edukace ve skupině do 6 diabetiků je realizována edukačním týmem, ve složení diabetolog, všeobecná nebo dětská sestra, nutriční terapeutka. Strukturovaná je podle předem stanoveného edukačního plánu, jehož součástí je i sebepozorování...		30.0	60.0	0		701	
13054	103	SAOD	VEDENÍ DIABETIKA V SAMOSTATNÉ PÉČI O NOHY PŘI SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY	Zaučení diabetika v samostatné péči o nohy je indikováno pacientům u poskytovatele zdravotních služeb poskytujícího zdravotní služby v rámci podiatrické ambulance, ve které jsou léčeni s aktivním syndromem diabetické nohy (ulcerací nebo gangrénou na...		20.0	20.0	0		362	
13055	103	S	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		455	
13065	103	S	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		853	
13067	103	S	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY S APLIKACÍ AMNIOVÉ MEMBRÁNY	Tímto výkonem se vykazuje ošetření rány aplikací amniovou membránou při stagnující epitelizaci rány, například při syndromu diabetické nohy, po vyčerpání všech dostupných metod vlhkého hojení. Amniová membrána je aplikována u pacientů bez závažné inf...	Z	30.0	30.0	0		877	
13071	103	S	LARVÁLNÍ LÉČBA RAN	Pro nekrotické nehojící se defekty u syndromu diabetické nohy.	L	60.0	30.0	0		3730	
13073	103	S	ZHOTOVENÍ SPECIÁLNÍCH KONTAKTNÍCH FIXACÍ A DLAH U SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY	Výkon navazuje na ošetření syndromu diabetické nohy a edukaci pacienta s diabetem.Speciální kontaktní fixace nebo dlaha se zhotovuje za účelem odlehčení/stabilizace.Indikace ke zhotovení snímatelných kontaktních fixací/dlah jsou diabetické ulcerace nohou	Z	60.0	165.0	0		1527	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
13075	103	A	PROFESIONÁLNÍ KONTINUÁLNÍ MONITORACE POMOCÍ GLUKÓZOVÉHO SENZORU	Glukózový senzor se zavádí do podkoží a monitorace glukózy probíhá 7 až 14 dní. Výkon slouží k optimalizaci terapie diabetika a v závislosti na indikaci se provádí v tzv. zaslepeném módu nebo se zobrazením v reálném čase. Indikací k výkonu je podezřen...		90.0	90.0	0		3319	
13077	103	A	OPAKOVANÉ KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLYKEMIE POMOCÍ SENZORU	Výkon se provádí za účelem vyhodnocení osobní monitorace pomocí kontinuální monitorace v reálném čase (tj. rtCGM) nebo intermitentně skenované kontinuální monitorace (tj. okamžitá monitorace neboli FGM) k optimalizaci terapie. Podmínkou pro vykázání...		60.0	40.0	0		814	
13078	103	S	IMPLANTACE PODKOŽNÍHO SENZORU PRO KONTINUÁLNÍ MONITORACI GLUKÓZY	Po provedení kožní incize je implantabilní senzor (mikro fluorometr zapouzdřený v kapsuli z biokompatibilního materiálu) o délce asi 1 cm, který měří koncentraci glukózy v intersticiální tekutině na principu fluorescence, implantován do podkoží horní...		40.0	40.0	0		1852	
13079	103	S	EXPLANTACE SENZORU PRO KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLUKÓZY	Stanovení a zobrazení hodnot glukózy provádí implantabilní senzor (mikro-fluorometr zapouzdřený v kapsuli z biokompatibilního materiálu), který měří koncentraci glukózy v intersticiální tekutině na principu fluorescence, automaticky každých 5 minut...		45.0	45.0	0		1182	
13081	103	A	OPTIMALIZACE NASTAVENÍ INZULÍNOVÉ PUMPY	Výkon zohledňuje specifika péče o pacienty s diabetem, kteří jsou léčení inzulínovou pumpou.		15.0	15.0	0		272	
13082	103		VYŠETŘENÍ PACIENTA S RIZIKEM PORUCHY ROZPOZNÁVÁNÍ HYPOGLYKÉMIE	Výkon zohledňuje potřebu cíleného vyšetření rizika poruchy rozpoznávání hypoglykémie a syndromu autonomního selhání podmíněného hypoglykémií u pacientů s diabetem. Výkon lze provádět u pacientů, kteří mají zvýšené riziko hypoglykémie a jsou léčení inz...		15.0	15.0	0		272	
13083	103	A	NASTAVENÍ BOLUSOVÉHO KALKULÁTORU PRO FLEXIBILNÍ DÁVKOVÁNÍ INZULÍNU	Výkon zohledňuje specifika péče o pacienty s diabetem, kteří jsou léčení prandiálním inzulínem. Optimální nastavení bolusového kalkulátoru pro flexibilní dávkování inzulínu umožňuje správné zvládnutí postprandiální hyperglykémie.		20.0	20.0	0		362	
13111	103		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 53 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
13112	103		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 53 MMOL/MOL DO 56 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
13113	103		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 56 MMOL/MOL DO 60 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
13114	103		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 60 MMOL/MOL			0.0	0.0	0		0	
13115	103		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - U PACIENTA SE PROKÁZALO ZVÝŠENÉ RIZIKO SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY			0.0	0.0	0		0	
13116	103		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - U PACIENTA SE NEPROKÁZALO ZVÝŠENÉ RIZIKO SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY			0.0	0.0	0		0	
13117	103	SA	(VZP) VYŠETŘENÍ DIABETICKÉ RETINOPATIE POMOCÍ POČÍTAČOVÉ ANALÝZY DIGITÁLNÍCH SNÍMKŮ SÍTNICE - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	Výkon lze vykázat pouze při vyšetření obou očí. Výkon nelze vykázat u pacientů s dříve diagnostikovaným zákalem optických médií (např. pokročilou kataraktu) a u pacientů s dříve diagnostikovanou diabetickou retinopatií.		0.0	0.0	0		517	
13118	103	SA	(VZP) VYŠETŘENÍ DIABETICKÉ RETINOPATIE POMOCÍ POČÍTAČOVÉ ANALÝZY DIGITÁLNÍCH SNÍMKŮ SÍTNICE - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	Výkon lze vykázat pouze při vyšetření obou očí. Výkon nelze vykázat u pacientů s dříve diagnostikovaným zákalem optických médií (např. pokročilou kataraktu) a u pacientů s dříve diagnostikovanou diabetickou retinopatií.		0.0	0.0	0		517	
13119	103	SA	(VZP) VYŠETŘENÍ DIABETICKÉ RETINOPATIE POMOCÍ POČÍTAČOVÉ ANALÝZY DIGITÁLNÍCH SNÍMKŮ SÍTNICE - VÝSLEDEK NEHODNOTITELNÝ	Výkon lze vykázat pouze při vyšetření obou očí. Výkon nelze vykázat u pacientů s dříve diagnostikovaným zákalem optických médií (např. pokročilou kataraktu) a u pacientů s dříve diagnostikovanou diabetickou retinopatií.		0.0	0.0	0		517	
14021	104		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
14022	104		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
14023	104		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ENDOKRINOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
14110	104	S	DYNAMICKÉ TESTY V ENDOKRINOLOGII		L	60.0	10.0	0		431	
14210	104	S	REFLEX ACHILLOVY ŠLACHY - PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ	Časový průběh RAŠ závisí na metabolickém stavu pacienta a mění se při tyreoidální hyper- a hypofunkci.		5.0	5.0	0		60	
14220	104	S	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A TENKOJEHLOVÁ BIOPSIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY, ÚTVARŮ V OBLASTI KRKU A HLAVY POD SONOGRAFICKOU KONTROLOU	Invazivní 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		658	
15021	105		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
15022	105		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			30.0	30.0	0		552	
15023	105		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM			15.0	15.0	0		276	
15024	115	S	ENDOSKOPICKÁ SUBMUKÓZNÍ DISEKCE (ESD)	Snesení povrchové neoplastické léze v trávicí trubici řezem v submukóze s použitím jehlového IT nože nebo jiného typu diatermického nože. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.	Z	150.0	150.0	0		21753	
15026	115	S	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 esofagitídy a s nejasným nález..	Z	40.0	40.0	0		863	
15028	115	S	RADIOFREKVENČNÍ ABLACE (RFA) JÍCNU - HALO 360	RFA je endoskopický terapeutický výkon k léčbě dysplastických nebo časných neoplastických (karcinom) lézí jícnu. Výkon navazuje na esofagogastroduodenoskopii. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.		60.0	60.0	0		58952	
15030	115	S	RADIOFREKVENČNÍ ABLACE (RFA) JÍCNU - HALO 90	RFA je endoskopický terapeutický výkon k léčbě dysplastických nebo časných neoplastických (karcinom) lézí jícnu. Výkon navazuje na esofagogastroduodenoskopii. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.	Z	60.0	60.0	0		2535	
15050	115	SH	ENDOSKOPICKÁ GASTROPLIKACE	K endoskopické gastroplikaci jsou indikováni pacienti s BMI nad 35 s komorbiditami, pro které mají vysoké riziko k chirurgickému zákroku - na základě rozhodnutí multidisciplinárního týmu ve složení chirurg, gastroenterolog a anesteziolog. Před samotný...	Z	90.0	90.0	0		5020	
15052	115	S	IMPLANTACE INTRAGASTRICKÉHO BALONU	K implantaci intragastrického balonu jsou indikováni spolupracující pacienti, kteří musí podstoupit chirurgický zákrok, ale jsou pro něj kontraindikováni z důvodu obezity, nebo redukce hmotnosti u nich významným způsobem sníží operační riziko nebo riz...	Z	40.0	40.0	0		3165	
15060	115		REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ	Reprocessing flexibilního endoskopu vícestupňovou dezinfekcí za použití automatického dezinfektoru. Výkon je vykazován společně s endoskopickým výkonem u všech endoskopických výkonů, kdy je flexibilní endoskop použit. Jedná se o výkony č. 15028, 15030...		40.0	0.0	0		681	
15062	115	SH	INTRADUKTÁLNÍ ELEKTROHYDRAULICKÁ LITOTRIPSE	Intraduktální elektrohydraulická litotripse (EHL) je indikována k léčbě obtížné choledocholitiázy a wirsungolitiázy. Navazuje na neúspěšný pokus o fragmentaci a extrakci litiázy jednoduššími endoskopickými metodami jako jsou mechanická litotripse a ex...	Z	90.0	90.0	0		4252	
15064	115	S	ENDOSKOPICKÁ TRANSMURÁLNÍ RESEKCE	Indikace výkonu vzniká na základě rozhodnutí multioborového semináře. Během výkonu dochází k resekci neoplastické léze v rozsahu celé tloušťky stěny trávicí trubice i s okolní zdravou tkání. Hlavní indikací jsou neoplastické léze, jejichž charakter...	Z	60.0	60.0	0		1321	
15066	115	SH	ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ V GIT	Indikace výkonu vzniká na základě rozhodnutí multioborového semináře.V průběhu výkonu dochází k neanatomickému propojení žlučových cest, žlučníku, pankreatického vývodu, tekutinové nebo nekrotické kolekce s luminem trávicí trubice pomocí stentu. V obl...	Z	90.0	90.0	0		4526	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
15068	115	SH	PERORÁLNÍ ENDOSKOPICKÁ MYOTOMIE (POEM)	Provedení endoskopické myotomie svaloviny jícnu endoskopickým elektrochirurgickým nožem cestou submukózního tunelu. Indikace: léčba achalázie jícnu a spastických motilitních poruch jícnu. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče...	Z	90.0	90.0	0		4246	
15070	115	SH	ENDOSKOPICKÁ SUTURA	Výkon spočívá v provedení endoskopické sutury trávicí trubice pomocí speciálního příslušenství. Indikace představuje uzávěr perforace, píštěle či defektu stěny trávicí trubice vzniklé spontánně i iatrogenně. Další indikací sutury představuje fixace...	Z	60.0	60.0	0		1490	
15101	115	S	KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečníku 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	50.0	0		2148	
15103	115	S	KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečníku u asymptomatických jedinců starších 50 let s pozitivním testem na okultní krvácení v rámci prevence kolorektálního karcinomu.	A	55.0	50.0	0		2148	
15105	115	S	SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečníku u asymptomatických jedinců starších 50 let v rámci prevence kolorektálního karcinomu. Výsledek endoskopického vyšetření je negativní, pokud během výkonu nebyl diagnostikován polyp nebo nádor tlustého...	L	55.0	50.0	0		2149	
15107	115	S	SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ	Endoskopické vyšetření tlustého střeva a konečníku u asymptomatických jedinců starších 50 let v rámci prevence kolorektálního karcinomu. Výsledek endoskopického vyšetření je pozitivní, pokud během výkonu byl diagnostikován polyp nebo nádor tlustého...	A	55.0	50.0	0		2149	
15110	105		ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ			20.0	10.0	0		177	
15118	001	A	MANAGEMENT KOLOREKTÁLNÍHO SCREENINGU	Management kolorektálního screeningu lékařem primární péče. Preanalytická a postanalytická část stanovení okultního krvácení ve stolici. Provádí a vykazuje se v souvislosti s provedením výkonu č. 15119, nebo po provedení TOKS v laboratoři výkon č. 817...		15.0	15.0	0		272	
15119	001	A	KOLOREKTÁLNÍ SCREENING-ANALYTICKÁ ČÁST, STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI	Vyšetření stolice na okultní krvácení přístrojem umožňujícím kvantitativní stanovení hemoglobinu ve stolici a to nejméně od hladiny 15ug/g stolice (mikrogramů na gram stolice). Přístroj umožňující kvantitativní stanovení hemoglobinu ve stolici v režim...		5.0	5.0	0		217	
15120	001		SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ	Signální výkon, který podává informaci o tom, že screeningové vyšetření mělo negativní výsledek. Výkon musí být vykázán společně s výkonem č. 15118.		0.0	0.0	0		0	
15121	001		SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ POZITIVNÍ	Signální výkon, který podává informaci o tom, že screeningové vyšetření mělo pozitivní výsledek. Výkon musí být vykázán společně s výkonem č. 15118.		0.0	0.0	0		0	
15122	001		(VZP) PŘEVZETÍ PACIENTA V REŽIMU DUPV - PRO ODBORNOST VPL A PLDD	Lze vykázat při převzetí pac. z péče lůžkového PZS při zavedení DUPV - OF - max. 1x/život ev. při změně reg. lékaře. V příp. pac. v DUPV před 1.10.2019 lze výkon vykázat při vyplnění žádanky VZP-21/2013 o schválení pro tech. zajištění DUPV.		0.0	0.0	0		474	
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		377	
15135	115		DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	Sondáž píštěle, nástřik kontrastní nebo jiné látky do píštěle, zobrazení za pomoci RTG, terapeutický nástřik píštěle.	A	25.0	20.0	0		308	
15140	105	S	URČOVÁNÍ VODÍKU VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Příprava pacienta, podání diagnostika a kontrolovaný odběr vzorků vydechovaného vzduchu a elektrochemické stanovení množství vodíku.		40.0	30.0	0		605	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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 anylýze 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		1771	
15150	105	SA	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S IDIOPATICKÝM STŘEVNÍM ZÁNĚTEM	Výkon je určen pro péči o pacienty s idiopatickými střevními záněty (IBD) ve stabilním klinickém stavu a nevyžadují pravidelné ambulantní kontroly.		15.0	15.0	0		1077	
15160	105		PH METRIE JÍCNU	Hodnocení změn acidiity 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		1227	
15162	105		JÍCNOVÁ MANOMETRIE S VYSOKÝM ROZLIŠENÍM (HIGH-RESOLUTION MANOMETRIE)	Vyšetření motility jícnu (horní jícnový svěrač, tubulární jícen, esofagogastrická junkce včetně dolního jícnového svěrače). Indikací je podezření na primární či sekundární motilitní poruchu jícnu projevující se klinicky nejčastěji dysfagií či nekardiá...		60.0	60.0	0		3620	
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		121	
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		172	
15195	105		TRANZIENTNÍ ELASTOGRAFIE	Metoda umožňující kombinací ultrazvuku a mechanického impulzu určit elasticitu jaterní tkáně.		15.0	15.0	0		408	
15210	115		ANÁLNÍ MANOMETRIE	Objektivizace funkce análního svěrače a korelace subjektivních pocitů vyšetřovaného s objektivními poměry kapacity rekta.	Z	45.0	20.0	0		699	
15250	105	S	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	Způsob vyšetření umožňující mimo zobrazení struktury jednotl. 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		958	
15370	115	H	PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘIŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘIČTI 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		216	
15372	105		BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ			30.0	15.0	0		283	
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		677	
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 zavaděč. Zavaděčem je zaváděn katetr cestou horní dutá žíla, p	A	120.0	60.0	0		1743	
15379	115	S	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE, ZEVNÍ DRENÁŽ	Část gastroenterologická. Pod RTG kontrolou zavedení drénu transhepatálně do žlučových cest. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.	A	60.0	40.0	0		2116	
15381	115	SH	TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE	Zobrazení žlučových cest transhepatální cestou. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.	A	110.0	80.0	0		3302	
15401	115		GASTROSKOPIE		A	30.0	30.0	0		1187	
15402	115		REKTOSKOPIE			20.0	5.0	0		229	
15403	115		KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)	Endoskopické vyšetření části tlustého střeva, při kterém nebylo dosaženo céka (technická nebo anatomická nemožnost kompletního vyšetření nebo cíleně nekompletní vyšetření při známé diagnóze a výsledku předchozí kompletní koloskopie).	A	30.0	30.0	0		1281	
15404	115		KOLOSKOPIE	Endoskopické vyšetření celého tlustého střeva v rozsahu rektum až cékum.	A	45.0	45.0	0		1897	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
15406	115	S	ENTEROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ ČÁSTI TENKÉHO STŘEVA	Zhodnocení vnitřního povrchu tenkého střeva v dosahu přístroje s možností diagnostických a terapeutických výkonů: a) v případě krvácení do GITu po provedené gastroskopii a kolonoskopii, které příčinu nezjistily; nebo b) při podezření na organické změn...	Z	70.0	40.0	0		2236	
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		309	
15410	115	S	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. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoc...	Z	60.0	60.0	0		4462	
15412	115	S	CHOLANGIO-PANKREATOSKOPIE	Cholangio-pankreatoskopie ovládaná jedním endoskopistou navazuje na metodu endoskopické retrográdní cholangiopankreatografie (ERCP) - přičítací výkon. Pracovním kanálem terapeutického duodenoskopu je po vodiči zaveden ultratenký endoskop do vyšetřovan...	Z	60.0	60.0	0		2066	
15420	115	S	PERORÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE (MOTHER - BABYSKOPIE) - PŘIČTI 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) žlučovodů. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce special...	L	105.0	90.0	0		3318	
15430	115	S	ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST	Vyšetření zobrazující vývodné cesty žlučové a pankreatické zpětnou cestou postupného plnění pomocí endoskopem zavedené kanyly do papila Vateri. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.	A	35.0	35.0	0		1622	
15440	115		ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	Odběr slizničních vzorků bioptickými klíšťkami. Přičti k základnímu endoskopickému vyšetření.		10.0	5.0	0		777	
15450	115	H	LAPAROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (MIMO GYNEKOLOGICKOU)			90.0	90.0	0		2025	
15460	115	H	CÍLENÁ BIOPSIE JATER NEBO JINÉHO ORGÁNU DUTINY BŘIŠNÍ PŘI LAPAROSKOPII	Přičti k laparoskopii.		10.0	10.0	0		255	
15470	105	S	KAPSLOVÁ 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...	Z	120.0	120.0	0		2580	
15473	115	S	BALONKOVÁ VIDEOENTEROSKOPIE	Endoskopické vyšetření dovolující vizuální zhodnocení vnitřního povrchu převážné části tenkého střeva s možností provedení diagnosticko-terapeutických výkonů. Lze provést i ambulantně u hospitalizovaného pacienta. Výkon lze vykazovat v rámci centra vy...	Z	150.0	240.0	0		13725	
15475	115	S	ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDLÝCH 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		18656	
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		19285	
15510	115	S	LÉČBA CHOLELITIÁZY EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRIPSÍ	Extrakorporální litotripse je nechirurgický způsob léčby cholelitiázy. Provádí se při splnění indikačních kritérií - velikosti konkrementů a zachovalé evakuační schopnosti žlučníku. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro dig...		210.0	210.0	0		10894	
15710	115		ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY PERKUTÁNNÍ CESTOU - PŘIČTI K PTC.	Dilatace transhepatálního kanálu a zavedení endoprotézy, výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta.	A	40.0	20.0	0		1849	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
15720	115	S	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ EXTRAKCE KONKREMENTŮ POD RTG KONTROLOU - PŘIČTI K PTC.	Perkutánní nasondování žlučovodů s následnou dilatací transhepatálního kanálu, následuje zavedení Dormia košíku a extrakce konkrementů transhepatálně pod RTG kontrolou. Výkon prováděn ambulantně u hospitalizovaného pacienta. Výkon lze vykazovat v rámc...	Z	50.0	40.0	0		2266	
15900	115	S	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE	Příčti k základnímu endoskopickému výkonu. Dilatace stenóz v různých částech trávicí trubice hydrostatickými balónky za endoskopické kontroly.	Z	30.0	20.0	0		1531	
15910	115		ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu.	Z	15.0	15.0	0		1942	
15920	115		ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ	Endoskopická identifikace zdroje krvácení v trávicí trubici a následné endoskopické stavění krvácení. Přičti k základnímu výkonu.	A	30.0	30.0	0		1280	
15930	115	S	ENDOSKOPICKÁ LASEROVÁ FOTOKOAGULACE V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.		30.0	30.0	0		1377	
15935	115		ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	Přičti k základnímu endoskopickému výkonu.		30.0	30.0	0		2501	
15940	115	SH	LASEROVÁ REKANALIZACE V GIT - PŘIČTI K GASTROSKOPII, KOLOSKOPII	Zprůchodnění tumorózní, případně benigní stenózy na trávicím traktu pomocí evaporizace tumorozních hmot, či fibrózní tkáně ND YAg laserem. Výkon prováděn u hospitalizovaného pacienta. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro...		90.0	60.0	0		4036	
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		5102	
15960	115	S	ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘIČTI 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		1260	
15970	115	S	ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘIČTI K GASTROSKOPII	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		1108	
15972	115		ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ	Přičti k ezofagogastroduodenoskopii.	L	30.0	10.0	0		1484	
15980	115		ENDOSKOPICKÁ LIGACE HEMOROIDŮ - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Přičti k základnímu výkonu		20.0	10.0	0		398	
15982	115		SKLEROTISACE HEMOROIDŮ	Přičti k rektoskopii. Sklerotizace hemoroidealních varixů II. a III. st.	L	20.0	10.0	0		210	
15990	115	S	ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE	Přičti k ERCP. Rozetnutí podélné řasy zavedením papilotomu do choledochu. Výkon lze vykazovat v rámci centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.		15.0	10.0	0		2065	
15992	115		EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘIČTI 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		732	
15993	115		ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU	Přičti k ERCP, následuje po EPT. Do žlučových cest je zaveden nazobiliární katétr k derivaci žluče, k laváží žlučových cest, ev. k aplikaci antibiotik.		40.0	30.0	0		6066	
15994	115	S	MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘIČTI 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. Výkon...	L	30.0	30.0	0		7495	
15998	115		VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST	Přičti 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		3333	
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 pankreatitídě.	Z	60.0	40.0	0		2261	
16021	106		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM			60.0	60.0	0		1095	
16022	106		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GERIATREM			30.0	30.0	0		552	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
16023	106		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM			15.0	15.0	0		276	
16024	116	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE			60.0	60.0	0		1095	
16028	116	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE			30.0	30.0	0		552	
16030	116	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU MEDICÍNY DLOUHODOBÉ PÉČE			15.0	15.0	0		276	
16032	116	S	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		816	
16034	116	S	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 progrese stavu stanoví pravděpodobnou zdravotní..		45.0	45.0	0		816	
16100	106	A	CASE MANAGEMENT GERIATRICKÉHO PACIENTA	Výkon je určen pro case management polymorbidního geriatrického pacienta s kognitivní poruchou v hloubce syndromu demence (dg. F0). Cílem je racionalizace terapie na podkladě určení závažnosti onemocnění pacienta. Realizuje geriatr, který konzultuje...		30.0	30.0	0		544	
16101	106	A	VYHODNOCENÍ SYNDROMU KŘEHKOSTI (FRAILTY) U GERIATRICKÉHO PACIENTA	Výkon je určen pro vyhodnocení frailty syndromu u geriatrického polymorbidního pacienta ohroženého zhoršeným funkčním stavem. Cílem je provést diagnostiku geriatrické křehkosti, stanovit její závažnost a míru rizika jejího vzniku či progrese. Dále je...		45.0	45.0	0		816	
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		690	
16117	106		ZHODNOCENÍ A ÚPRAVA MEDIKACE GERIATREM U SENIORŮ S POLYFARMAKOTERAPIÍ A MULTIMORBIDITOU	Výkon je určen pro komplexní posouzení složitých lékových režimů u multimorbidních geriatrických pacientů s polyfarmakoterapií (>=5 systémově užívaných léčiv) významně ohrožených nebo s přítomnými nežádoucími událostmi spojenými s farmakoterapií. Výko...		30.0	30.0	0		544	
16118	106	AOD	HODNOCENÍ SARKOPENIE GERIATREM	Výkon je určen pro zhodnocení sarkopenie, respektive rizika jejího rozvoje u geriatrického pacienta. Cílem je vyhodnotit riziko nebo přítomnost sarkopenie a jejích etiologických faktorů v kontextu ostatních geriatrických syndromů se zaměřením na inter...		30.0	30.0	0		544	
16120	106		TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V GERIATRII	Standardizované testy doporučené gerontologickou společností. Provádějí se na ambulantních a lůžkových geriatrických pracovištích.		30.0	30.0	0		345	
17021	107		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
17022	107		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
17023	107		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
17111	107	AOD	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU			10.0	10.0	0		207	
17113	107	S	SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Elektrokardiografické vyšetření před, při a po pracovní zátěži vybraných, zvláště rizikových nemocných z kardiologické indikace.		45.0	30.0	0		829	
17115	117	SH	KORONÁRNÍ ATERECTOMIE VČETNĚ ROTAČNÍ	Intervenční katetrizační výkon rozšiřující zúženou věnčitou tepnu aterectomií (rotablací nebo jinou metodou). Výkon navazuje na diagnostickou koronarografii nebo perkutánní transluminální koronární angioplastice (PTCA).	A	60.0	60.0	0		5814	
17117	117	S	KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKU - PTCA	Intervenční katetrizační výkon, při kterém je do věnčité tepny zaveden stent. Každý další výkon přičti.	A	30.0	30.0	0	D	2181	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
17118	107	SA	ČASNÁ PREDIKCE RIZIKA DEKOMPENZACE PACIENTŮ S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM (HFREF) NA ZÁKLADĚ ANALÝZY DAT ICD SYSTÉMŮ, SYSTÉMŮ PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU A VZDÁLENÉ MONITORACE PACIENTŮ	Jedná se o kontrolu reportu pro pacienty s pokročilým chronických srdečním selháním (CHSS) ze systému lékařem, ve kterého ambulantní péči je daný nemocný. Samotný výkon se skládá ze dvou částí. První je inicializace systému přímo při implantaci ICD...		20.0	20.0	0		362	
17120	107	S	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		615	
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		1835	
17123	117	SH	ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU, VZESTUPNÁ STIMULACE SÍNÍ 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		8459	
17125	117	SH	MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA	Katetrizační 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		8385	
17127	117	S	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		5104	
17129	107	SAOD	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		469	
17210	117	SH	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		21711	
17215	101		ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	Elektrokardiografické vyšetření před, při a po pracovní zátěži (bicykl, rumpál, handgrip).		45.0	45.0	0		920	
17220	107	S	TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ	Vyšetření slouží ke zjištění tzv. neurokardiogenní synkopy v rámci diferenciální diagnostiky synkop nejasné etiologie.		60.0	30.0	0		914	
17223	107	SA	STANOVENÍ, VEDENÍ, KONTROLA A VYHODNOCENÍ KARDIOVASKULÁRNÍ REHABILITACE NA PŘÍSTROJÍCH V SEKUNDÁRNÍ PREVENCI	Kardiolog se všeobecnou 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		389	
17230	107	S	PREKORDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ	Podrobná komplexní analýza průběhu depolarizace a repolarizace srdce. Prekordiální mapování při zátěži (např. pracovní, mentální, hypoxemické, stimulační apod.) - výkon se vykáže opakováním max. 2krát..		30.0	30.0	0		724	
17231	117	SH	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 arytmickou poruchou, může být tak přednostně indikován k chirurgické léčbě arytmie.	A	90.0	90.0	0		11199	
17232	107	S	SIGNÁLOVĚ PRŮMĚROVANÉ EKG - POZDNÍ KOMOROVÉ POTENCIÁLY	Vyšetření pozdních komorových potenciálů.		30.0	10.0	0		439	
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		10252	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
17234	117	SH	PROGRAMOVANÁ STIMULACE SÍNÍ A/NEBO KOMOR, TESTOVÁNÍ ELEKTRICKÉ STABILITY MYOKARDU	Programovanou stimulací jedním časovaným stimulem při spontánním (nejspíše sinusovém) rytmu a při základním stimulovaném (síňovém či komorovém) rytmu je určena refrakternost síně, respektive komory.	L	30.0	30.0	0		1512	
17236	117	SH	MAPOVÁNÍ SRDEČNÍCH ARYTMIÍ ZA UŽITÍ MAPOVACÍCH A NAVIGAČNÍCH SYSTÉMŮ	Třídimensionální mapování poruch srdečního rytmu s vytvářením aktivačních, propagačních substrátových a jiných map.	A	90.0	90.0	0		7585	
17240	107	S	HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ	Ambulantní 24 - hodinová monitorace EKG interaktivním Holterovským systémem umožňujícím rozsáhlou kontrolu a korekci automatické analýzy lékařem.		60.0	10.0	0		1095	
17242	107	SAOD	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		547	
17244	107	S	24-HODINOVÉ TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ MIMO JIP	Nelze vykázat spolu s ošetřovacími dny intenzívní 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 možnost		60.0	20.0	0		940	
17247	107	S	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM A IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM-DEFIBRILÁTOREM	Provedení kontroly stavu a správné funkce kardiostimulátoru nebo defibrilátoru poskytujícího možnost dálkové kontroly systému pomocí zasílání měřených parametrů mobilním telefonem bez fyzické přítomnosti pacienta v ambulanci specialisty.		30.0	30.0	0		548	
17249	107	SH	PRIMOIMPLANTACE BEZDRÁTOVÉHO (LEADLESS) KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU PRAVOKOMOROVOU STIMULACI	Primoimplantace bezdrátového (leadless) kardiostimulátoru představuje při nemožnosti zavést klasický elektrodový kardiostimulační systém život zachraňující léčbu. Aplikace celkové anestezie jsou vykazovány samostatným výkonem (odbornost 708). Bezdrát...	A	60.0	60.0	0		6451	
17251	107	SH	IMPLANTACE PODKOŽNÍHO DEFIBRILÁTORU	Implantace podkožního defibrilátoru představuje život zachraňující léčbu u pacientů s rizikem náhlé srdeční smrti. Aplikace celkové anestezie jsou vykazovány samostatným výkonem (odbornost 708). Primoimplantace je indikována u pacienta s rizikem náhlé...	Z	90.0	90.0	0		7680	
17253	107	SH	REIMPLANTACE PODKOŽNÍHO DEFIBRILÁTORU	Reimplantace podkožního defibrilátoru (S-ICD) představuje po ukončení životnosti původního zdroje u pacientů s již implantovaným S-ICD život zachraňující léčbu. Aplikace celkové anestezie jsou vykazovány samostatným výkonem (odbornost 708). Reimplant...	Z	60.0	60.0	0		5575	
17260	107	S	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		577	
17261	107	S	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		1221	
17263	107	S	SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	Výkon navazuje na specializované echokardiografické vyšetření, na základě kterého se toto vyšetření indikuje. Na základě užití echokontrastní látky se tímto výkonem diagnostikují zkratové vady, ozřejmuje se anatomie u složitých srdečních vad apod. Součás	L	20.0	10.0	0		620	
17264	117	S	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		2234	
17265	107	S	SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku dynamické zátěže. Detailní hodnocení změny rozsahu pobybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotovení a archivac		60.0	45.0	0		2186	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
17266	107	S	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		2454	
17271	107	S	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		1310	
17273	107	S	VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	Výkon navazuje na vysoce specializované echokardiografické vyšetření, na základě kterého se toto vyšetření indikuje. Na základě užití echokontrastní látky se tímto výkonem diagnostikují zkratové vady, ozřejmuje se anatomie u složitých srdečních vad apod.	L	20.0	10.0	0		578	
17275	107	S	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		2064	
17276	107	S	VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	Výkon představuje echokardiografické hodnocení změn pohybu srdečních stěn v závislosti na účinku intravenosně podaného farmaka. Detailní hodnocení změny rozsahu pobybu srdečních stěn je umožněn použitím speciálního software. Součástí vyšetření je zhotove	L	70.0	45.0	0		2312	
17277	107	SH	INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Výkon se provádí samostatně při diferenciaci diagnostiky patologických útvarů v srdci (např. vegetací, tumorů a trombů) nebo při katetrizační ablaci - izolace plicních žil (17308), transseptální punkci v komplikovaném anatomickém terénu (17304)...		90.0	90.0	0		11665	
17292	107	S	KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,0)	Komplexní vyšetření funkce implantovaného kardiostimulátoru SSI,M (SSI,O). Nelze kombinovat s výkonem EKG vyšetření.		30.0	20.0	0		544	
17294	107	S	KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU- DEFIBRILÁTORU	Nelze kombinovat s výkonem EKG vyšetření.		50.0	40.0	0		965	
17296	107	S	KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTERTEREM - 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. Prograface finálních parametrů. Uložení dat na záznamové medium.		60.0	60.0	0		1317	
17299	117	S	LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Diagnostický výkon - katetrizace srdce se změřením tlaků v levostranných srdečních oddílech.	Z	60.0	60.0	0		6460	
17300	117	S	PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE	Nevykazuje se společně s levostrannou katetrizací. Zavedení katetru centrální žilou do pravostranných srdečních oddílů, měření tlaků v těchto oddílech a změření minutového srdečního výdeje.	A	60.0	60.0	0		6215	
17302	117	S	OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Diagnostický srdeční výkon, spočívající ve změření tlaků v pravostranných i levostranných srdečních oddílech, včetně změření minutového výdeje srdečního.	A	120.0	120.0	0		10923	
17303	107	H	PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ MIMO KATETRIZAČNÍ SÁL	Změření provostranných tlaků srdečních a minutového výdeje srdečního termodiluční technikou. Výkon nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.	Z	45.0	45.0	0		1874	
17304	117	S	TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ	Výkon zajišťuje katetrizační 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		2782	
17308	117	SH	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KONVENČNÍCH SUPRAVENTRIKULÁRNÍCH PŘÍPADNĚ KOMOROVÝCH ARYTMIÍ	Katetrizační ablace arytmogenní struktury v srdci, lokalizované endokardiálním mapováním.	A	240.0	240.0	0		19572	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
17310	117	SH	KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO DEFEKTU SRDCE, PERZISTUJÍCÍHO FORAMEN OVALE A OUŠKA LEVÉ SÍŇE U DOSPĚLÝCH	Navazuje na srdeční katetrizaci oboustrannou nebo srdeční katetrizaci pravostrannou.	A	90.0	180.0	0		43732	
17312	117	SH	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KOMPLEXNÍCH FOREM SÍŇOVÝCH A KOMOROVÝCH ARYTMIÍ	Pokud je výkon prováděn v celkové anestezii, přičte se příslušný výkon.	A	320.0	320.0	0		20798	
17314	117	S	INTRAVASKULÁRNÍ ZOBRAZENÍ VĚNČITÝCH TEPEN (INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK - IVUS, OPTICKÁ KOHERENTNÍ TOMOGRAFIE - OCT)	Invazivní katetrizační 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		3753	
17316	117	S	STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMUJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY	Invazivní vyšetření umožňuje přesné posouzení funkční významnosti angiograficky hraničních stenóz věnčitých tepen. Usnadňuje rozhodnutí o provedení revaskularizace věnčité tepny nebo jejím bezpečném odložení.	A	30.0	30.0	0		4518	
17320	117	SH	AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMAK STIMULACÍ SÍNÍ 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		970	
17519	117	SH	TRVALÁ KARDIOSTIMULACE PŘEVODNÍHO SYSTÉMU KOMOR	Výkon navazuje na implantaci jednodutinového, dvoudutinového, nebo biventrikulárního kardiostimulátoru, výměnu permanentní endokardiální elektrody, nebo na primoimplantaci kardioverteru-defibrilátoru s biventrikulární stimulací (bez thorakotomie). Výk...	A	60.0	60.0	0		1221	
17520	107	S	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		441	
17522	117	SH	TRANSVENÓZNÍ EXTRAKCE ELEKTROD PRO TRVALOU KARDIOSTIMULACI, SRDEČNÍ RESYNCHRONIZACI A IMPLANTABILNÍ DEFIBRILÁTOR	Nejčastěji je prováděna pro infekční komplikace a pouze v kardiostimulačních centrech s komplexním kardiochirurgickým zázemím. Zároveň je možné vykázat s výkonem 17277. Nelze kombinovat s výkonem 55217.	A	120.0	120.0	0		10855	
17610	117	SH	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		10266	
17620	117	S	PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Implantace defibrilátoru u pacienta s maligními komorovými tachyarytmiemi. Aplikace celkové anestezie jsou vykazovány samostatným výkonem (odbornost 708).	A	150.0	150.0	0		12138	
17621	117	S	REIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU	Automatický implantabilní defibrilátor 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		7610	
17625	117	SH	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		23971	
17629	117	SH	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		27772	
17630	117	SH	PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO MODULACI SRDEČNÍ KONTRAKTILITY		A	120.0	120.0	0		11182	
17633	117	S	IMPLANTACE ARYTMICKÉHO ZÁZNAMNÍKU EKG, EXPLANTACE A VYHODNOCENÍ ZÁZNAMNÍKU	Zavedení záznamníku do poklíčkové, 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		3257	
17697	117	SH	KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE CHLOPNĚ	Výkon navazuje na levostrannou nebo oboustrannou srdeční katetrizaci. Nejčastěji po predilataci balónkem je implantována biologická chlopeň do pozice léčené chlopenní vady.	A	120.0	165.0	0		17154	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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	
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	
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	0		321	
17702	107		(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRAVIDELNÁ KONTROLA	Určeno výhradně pro lůžkové poskytovatele, kteří provádějí implantace kardiostimulátorů a kardiovertrů.			30.0	0		321	
17705	117	SH	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). Součástí výkonu bývá provedení cílené transseptální...	A	240.0	480.0	0		31316	
17706	117	S	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA V SOUVISLOSTI S DIAGNOSTICKÝM NEBO TERAPEUTICKÝM KARDIOLOGICKÝM VÝKONEM	Skiaskopická a/nebo angiografická lokalizace cizího tělesa v cévním řečišti nebo srdečních dutinách.	A	120.0	120.0	0		32035	
17707	107		(DRG) KATETRIZAČNÍ KOREKCE MITRÁLNÍ INSUFICIENCE	DRG marker nahrazující existující VZP kód.		0.0	0.0	0	M	0	
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 osrdečníku z léčebných důvodů.	A	60.0	20.0	0		3651	
17711	107		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE POD HODNOTOU 140 mmHg			0.0	0.0	0		0	
17712	107		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 140 mmHg DO 145 mmHg			0.0	0.0	0		0	
17713	107		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 145 mmHg DO 150 mmHg			0.0	0.0	0		0	
17714	107		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE NAD 150 mmHg			0.0	0.0	0		0	
17797	117		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍHO STENTU PROVEDENÁ 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	
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	
17799	117		(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIODEGRABILNÍCH STENTŮ	Signální kód pro odlišení implantace speciálních stentů		0.0	0.0	0		0	
18021	108		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
18022	108		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			30.0	30.0	0		552	
18023	108		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM			15.0	15.0	0		276	
18024	108	S	VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTROCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM			25.0	15.0	0		333	
18026	108		VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	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 hemoelimina..		15.0	10.0	0		310	
18028	108	S	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	
18051	108	S	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		740	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
18052	108	A	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	Jednou za měsíc všeobecná 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		519	
18053	108	A	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA LÉČENÉHO DOMÁCÍ DIALÝZOU	Provedení kontroly stavu pacienta a dialyzační léčby dálkovou kontrolou systému pomocí zaslaných měřených parametrů bez fyzické přítomnosti pacienta v ambulanci specialisty.		15.0	15.0	0		275	
18310	108	SH	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		1118	
18510	108	S	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	Pacient, nebo jiná osoba pečující o pacienta, se pod dohledem všeobecné sestry a lékaře naučí provádět výměny dialyzátu manuálně nebo pomocí přístroje.		120.0	120.0	0		2175	
18511	108	S	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 difuzních peritonitid, při...	A	90.0	90.0	0		7985	
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		1799	
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	
18521	108	S	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních metod, které nelze v jednom dni u jednoho pacienta navzájem kombinovat. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzančním středisku, JIP a ARO.	A	300.0	90.0	0		4868	
18522	108	S	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních 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		4551	
18523	108		CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	Jde o chronickou hemodialýzu prováděnou buď s denní frekvencí (5x - 7x týdně dle stavu, možností 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	
18524	108	SA	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		544	
18525	108	S	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		880	
18526	108	A	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA	Kontrola nemocného léčeného chronickou hemodialýzou prováděnou mimo dialyzační středisko sestrou pro intenzivní péči doma nebo v ústavu sociální péče.		30.0	30.0	0		315	
18529	108	S	AKUTNÍ HEMODIALÝZA S POUŽITÍM HCO MEMBRÁNY	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních 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		5798	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
18530	108	S	HEMOFILTRACE	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních 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		7377	
18550	108	S	HEMODIAFILTRACE	Metoda patří do souboru nefrologických hemoeliminačních 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		6879	
18560	108	S	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	Lze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče. Výkon nelze vykazovat s ostatními hemoeliminačními metodami, jsou-li použity současně, vykazuje se výkon akutní dialýza se ZUM - hemoperfúsní kapsle.	A	240.0	90.0	0		3192	
18580	108	S	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	Plazmaferéza v trvání obvykle 4hod. je eliminační metodou, kterou lze z plazmy odstraňovat nedialyzabilní toxiny, imunitní komplexy, autoprotilátky a lipoproteiny. Nelze kombinovat s klinickým vyšetřením. Lze vykázat na hemodialyzačním středisku, JIP a A	A	240.0	90.0	0		3262	
18590	108	S	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	Izolovaná ultrafiltrace se provádí zcela vyjímečně při potřebě odstranit tekutiny z převodněného organizmu, anebo při velké kardiální, hepatální anebo renální retenci tekutin, obvykle tam, kde selhaly veškeré diuretické zásahy. Lze kombinovat s ošetřovac	A	180.0	60.0	0		3148	
19021	109		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
19022	109		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
19023	109		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REVMATOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
19200	109		VALIDIZOVANÝ INDEX HODNOCENÍ AKTIVITY, POŠKOZENÍ NEBO FUNKČNÍ SCHOPNOSTI U PACIENTŮ S REVMATICKÝMI CHOROBAMI	Validizovaný index se používá k hodnocení aktivity, poškození nebo funkční schopnosti pacientů s revmatickými chorobami. Je to zpravidla údaj sestávající z objektivního nálezu a anamnestických údajů získaných při klinickém vyšetření. Má zpravidla číse...		10.0	10.0	0		181	
19210	109	S	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		310	
21001	902		KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ 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		640	
21002	902		KINEZIOLOGICKÉ 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		251	
21003	902		KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ 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		167	
21004	902	S	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		1015	
21005	902	S	MOIRÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření opticky zachycující tvar a symetrie těla.		15.0	15.0	0		215	
21017	902	S	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	Jde o funkční vyšetření oběhového, respiračního a pohybového systému pro účely léčebné rehabilitace.		15.0	15.0	0		217	
21019	902	S	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		1083	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
21020	902	S	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		198	
21021	201		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		1095	
21022	201		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		552	
21023	201		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		276	
21026	201	S	SPECIALIZOVANÉ NEUROREHABILITAČNÍ HODNOCENÍ SPASTICKÉ PARÉZY U DOSPĚLÉHO PACIENTA	Provedení specifického testování a hodnocení funkce a všech kardinálních příznaků spastické parézy u centrálních neurologických onemocnění, jako je chronické stádium a následky cévních mozkových příhod či poškození centrálního motoneuronu jiné etiolog...		60.0	120.0	0		1673	
21028	201	S	NAVIGOVANÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU TYPU A K LÉČBĚ FOKÁLNÍ SPASTICKÉ DYSTONIE I. (2-4 SVALY)	Výkon je indikován u spastické parézy nebo fokální spastické dystonie horní nebo dolní končetiny nebo končetin u centrálních neurologických onemocnění, jako je chronické stádium a následky cévních mozkových příhod či poškození centrálního motoneuronu...	A	20.0	20.0	0		422	
21029	201	S	NAVIGOVANÁ NITROSVALOVÁ APLIKACE BOTULOTOXINU TYPU A K LÉČBĚ FOKÁLNÍ SPASTICKÉ DYSTONIE II. (5 A VÍCE SVALŮ)	Výkon je indikován u spastické parézy nebo fokální spastické dystonie horní nebo dolní končetiny nebo končetin u centrálních neurologických onemocnění, jako je chronické stádium a následky cévních mozkových příhod či poškození centrálního motoneuronu...	A	40.0	40.0	0		808	
21030	902	S	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		560	
21032	902	S	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		454	
21041	902	SH	REHABILITACE VE VIRTUÁLNÍ REALITĚ VE SPECIALIZOVANÉM CENTRU	Rehabilitace ve virtuální realitě je indikována pouze lékařem odbornosti 209 a 201 pacientům po prodělání závažné cévní mozkové příhody (CC = 3-4) pro zlepšení stability a chůze, rovnováhy a snížení rizika pádů; poruchy hrubé a jemné motoriky, hybnost...		15.0	15.0	0		317	
21113	902	AOD	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		99	
21115	902	S	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	Diatermie (krátkovlnná, mikrovlnná), Vasotrain, 4komorová galvanická lázeň, nebo elektroléčebná vana. Kombinaci výkonů fýzikální terapie I -		15.0	10.0	0		179	
21116	902	S	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		194	
21117	902	S	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		441	
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		33	
21213	902	S	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		17	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		251	
21217	902	S	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		57	
21219	902	S	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	Terapie s použitím přístrojů včetně vertikalizace na stavěcím stole dlepokynů a pod kontrolou fyzioterapeuta. Výkony individuální léčebné tělesné výchovy lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60 minut 2xv jednom dni.		15.0	15.0	0		131	
21221	902	S	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	Individuální pohybová terapie založená na ucelené znalosti terapeuta ve specializovaném terapeutickém konceptu nebo metodě. Výkony individuální kinezioterapie lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60 minut dvakrát v jednom dni.		45.0	45.0	0		816	
21223	902	S	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA V HUBBARDOVĚ TANKU	Individuální cvičení pacientů v teplé vodě včetně možné masážepři zapojení vodní trysky. Výkony individuální léčebné tělesné výchovy lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60 minut 2x v jednom dni.		15.0	15.0	0		259	
21225	902	S	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	Individuální pohybová terapie využívající obecné principy a metody k odstranění poruch v pohybovém systému. Výkon zahrne metody ke zvýšení svalové síly, zvětšení rozsahu pohybu, k reedukaci pohybových stereotypů, nebo metody respirační fyzioterapie...		15.0	15.0	0		213	
21315	902	S	VODOLÉČBA II	Vodoléčebné procedury aplikované na končetiny - vzestupné končetinové koupele, vířivé koupele, střídavé nožní koupele, studené zapařovací koupele.		15.0	15.0	0		159	
21317	902	S	VODOLÉČBA III	Střídavé skotské stříky nebo podvodní masáž. Iritační nebo relaxační vodoléčebné procedury.		15.0	15.0	0		235	
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		126	
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		272	
21510	201		MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	Mobilizace bez nárazu, postizometrická relaxace, myofasciální techniky, spray and stretch a další.		15.0	15.0	0		273	
21520	201		MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM			10.0	10.0	0		181	
21530	201	S	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		1222	W
21609	917	S	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		436	
21610	917	S	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		436	
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		389	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		291	
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		260	
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		173	
21621	917	S	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	Výkon zahrnuje vhodné specifické činnosti a techniky podle typu postižení. Využívá terapeutické a pracovní činnosti s použitím různého materiálu, pomůcek a náčiní za účelem zlepšení nebo zachování senzomotorických, kognitivních, percepčních a funkčníc...		30.0	30.0	0		293	
21622	917	S	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		436	
21623	917	S	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		288	
21625	917		NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL	Trénink všedních denních činností personálních a instrumentálních, pod vedením ergoterapeuta.		30.0	30.0	0		268	
21627	917	S	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ	Skupina 3- 5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovení poškozených funkcí.		11.0	11.0	0		119	
21629	917	S	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN	Skupina 3- 5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovení poškozených funkcí a tréninku tolerance pracovní zátěže. K výkonu je nutné odpovídající technické vybavení pracovní..		11.0	11.0	0		118	
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. artrotická a revmatologická onemocnění, vrozené vývojové vady, traumata, fraktu..	Z	30.0	30.0	0		291	
21711	201	S	ŠKOLA ZAD - PREVENCE RECIDIV VERTEBROGENNÍCH ONEMOCNĚNÍ	Spojení teoretických a praktických znalostí k prevenci a léčbě pohybového aparátu - 90 minut jedna výuková jednotka. Výkon lze vykázat pouze za současné účasti lékaře a fyzioterapeuta.		9.0	18.0	0		251	
21713	902		MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	Manuální léčebný zásah na povrchu těla, aplikovaný v místech druhotných, onemocněním reflexně vyvolaných změn, včetně předehřátí.		30.0	30.0	0		430	
21715	201		REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMAT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE	Korekce špatných pohybových návyků, instruktáž a zácvik nejdůležitějších cviků a návyků. Prevence profesionálního přetížení pohybového ústrojí, zhodnocení profesiogramu, návrh řešení.		20.0	20.0	0		362	
21717	902		INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	Vertikalizace, nácvik chůze, užívání protetické pomůcky. Výkony individuální LTV lze vzájemně kombinovat nejvýše do 60ti minut dvakrát v jednom dni.		15.0	15.0	0		126	
21751	902		KOUPEL S VYUŽITÍM VYTĚŽKU PŘÍRODNÍHO LÉČIVÉHO ZDROJE	Aplikace léčivé minerální vody nebo peloidu ve vanách formou koupele;provádí se ve zdravotnických zařízeních určených pro poskytování následné lůžkové lázeňské léčebně rehabilitační péče, která se nacházejí v místě výskytu přírodního léčivého zdroje..		5.0		0		162	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
21752	902		CELOTĚLOVÝ ZÁBAL S VYUŽITÍM VÝTĚŽKU PŘÍRODNÍHO LÉČIVÉHO ZDROJE	Aplikace peloidu formou celotělového zábalu; provádí se ve zdravotnických zařízeních určených pro poskytování následné lůžkové lázeňské léčebně rehabilitační péče, která se nacházejí v místě výskytu přírodního léčivého zdroje, který jepři provádění ..		10.0		0		155	
21753	902		ČÁSTEČNÝ ZÁBAL S VYUŽITÍM VÝTĚŽKU PŘÍRODNÍHO LÉČIVÉHO ZDROJE	Aplikace peloidu formou částečného zábalu; provádí se ve zdravotnických zařízeních určených pro poskytování následné lůžkové lázeňské léčebně rehabilitační péče, která se nacházejí v místě výskytu přírodního léčivého zdroje, který je při provádění..		10.0		0		111	
22021	202	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
22022	202	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
22023	202	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
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	
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 cca 300 až 500 ml plné krve do odběrového vaku. Klinické vyšetření se vykazuje zvlášť.		20.0	10.0	0		287	
22110	202		PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	Punkce uzliny tenkou jehlou a aspirace tkáně uzliny k cytologickému vyšetření.		15.0	15.0	0		175	
22111	222	S	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	Výkon se provádí mimo plánovanou sérii se samostatnými kontrolami, pouze v souvislosti s výkony vyšetření kompatibility - STATIM a Screening antierytrocytárních protilátek - STATIM. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. jiný vysokoško...		30.0	30.0	0		365	
22112	222	S	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		194	
22113	222	S	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	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		195	
22114	202		PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE	Provedení punkce kostní dřeně sternální jehlou a aspirace tkáně dřeně k cytologickému vyšetření. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	15.0	15.0	0		276	
22115	222	S	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 citlivostí (LISS, PEG). U vyšetření je z klinických indikací požadováno přednostní provedení mimo plánovanou sérii se samostat		35.0	35.0	0		387	
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		409	
22117	222	S	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 aglutince/pevné fáze. Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Součástí výkonu je i ověření krevní skupi		5.0	5.0	0		88	
22118	202		TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ	Odběr vzorku kostní dřeně trepanobioptickou jehlou k vyšetření histologickému a cytologickému doplněného dalšími vyšetřovacími postupy. Druh použité anestezie se vykáže samostatným výkonem.	Z	40.0	40.0	0		738	
22119	222	S	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 samostanými k		20.0	20.0	0		272	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
22120	222	S	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 citlivostí (LISS, PEG). Vyšetření je prováděno v plánované sérii, se společnými kontrolami. Součástí výkonu je i ověření krevn		9.0	9.0	0		115	
22121	202	S	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY			15.0	15.0	0		272	
22122	222	S	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		699	
22123	222	S	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		419	
22125	222	S	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		1064	
22127	222	S	VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	Vyšetření mikrolymfocytotoxickým testem, sérum nemocného s lymfocyty, isolovanými od 20 zdravých, nepříbuzných jedinců. Vyšetření hodnotí a výsledek vydává special. lékař ev. VŠ.		40.0	40.0	0		414	
22128	222	S	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTOVÝM ANTIGENŮM (ANTI-HNA) A HLA ANTIGENŮM TESTEM NA BÁZI MIKROKULIČEK	Detekce protilátek reagujících s granulocyty anti-HNA a anti HLA I. a II. třídy v séru pacienta na zjištění alo- či autoimunní neutropenie, odhalení možné příčiny potransfúzní pyretické reakce, akutního poškození plic (TRALI), refrakternosti na podání...		180.0	45.0	0		3263	
22129	222	S	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 transfúse. (Pro OF-		20.0	20.0	0		369	
22131	222	S	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		332	
22133	222	S	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		159	
22134	222	S	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	Reakce vyšetřovaných krvinek s monospecifickými antiglobulinovými séry.		15.0	15.0	0		144	
22135	222	S	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	Reakce postupně ředěného AGH sér a (se kterým byl proveden kvalitativní průkaz podle kódu 22133) se sensibilizovanými krvinkami.		30.0	30.0	0		322	
22211	202	S	TRANSPLANTACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ, ROZMRAZENÍ A APLIKACE DO CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO KATÉTRU	Kryokonservovaná kostní dřeň je rozmrazena na vodní lázni a injikována do centrálního žilního katétru pacienta.	Z	180.0	180.0	0		3314	
22212	222	S	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		395	
22213	202	SH	TRANSPLANTACE ALLOGENNÍ KOSTNÍ DŘENĚ	Allogenní kostní dřeň je po úpravě podána do centrálního žilního katétru pacienta.		360.0	180.0	0		4107	
22214	222	S	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		165	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
22215	222	S	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		493	
22217	222	S	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		1070	
22218	222	S	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE 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		227	
22219	222	S	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 spole		20.0	20.0	0		244	
22221	222	S	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		150	
22223	222	S	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 serii, se společnými kontrolami. Výjimkou v omezení pro		2.0	2.0	0		85	
22225	222	S	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		123	
22227	222	S	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 serii, se společnými kontrolami. Výjimkou v omezení pro vykazování výkonu		2.0	2.0	0		54	
22311	202	SH	SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVIŠTÍCH	Vykazuje se spolu s příslušným kódem intenzívní péče nižšího stupně od zahájení intenzívní 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		12562	
22313	202	SH	SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH NA SPECIALIZOVANÝCH PRACOVIŠTÍCH VČETNĚ AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVIŠTÍCH	Vykazuje se spolu s příslušným kódem intenzívní péče nižšího stupně od zahájení intenzívní 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	60.0	45.0	0		7680	
22317	222	S	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 Weinera /mráz+etanol/, záleží na charekteru protilátky. Na tento výkon navazují související výkony / Screening antierytrocytárníc		25.0	25.0	0		387	
22318	222	S	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. Navazujevýkon 22339, ev. 22129, 22133 a 22219.		35.0	35.0	0		354	
22319	222	S	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		435	
22321	222	S	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		5249	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
22323	222	S	ROZLIŠENÍ HLA PROTILÁTEK OD SPECIFICKÝCH TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	Rozlišení současně přítomných trombocytárních protilátek od klinicky významných HLA protilátek reagujících s trombocyty v imunofluorescenčním testu. Výkon hodnotí specialisovaný VŠ pracovník.		400.0	400.0	0		4096	
22325	222	S	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		844	
22327	222	S	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		470	
22329	222	S	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		2554	
22331	222	S	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		2695	
22333	222	S	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		1517	
22335	222	S	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		640	
22337	222	S	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		956	
22339	222	S	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. Omezení frekvencí neplatí při transplantaci kostní dřeně, orgánů a vyše		60.0	60.0	0		789	
22341	222	S	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	Reakce vyšetřovaného séra s identifikačním panelem krvinek (10 - 15 krví), prováděná třemi metodami (solné prostředí, enzymatický test, NAT). Vyšetření hodnotí a výsledek vydává lékař, ev. jiný vysokoškolák.		100.0	100.0	0		1406	
22343	222	S	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ 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		1154	
22345	222	S	KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCETRÁTU			50.0	50.0	0		518	
22347	222	S	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		1382	
22349	999	SH	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		135	
22351	222	S	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		43	
22355	222	S	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		272	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
22357	222	S	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		544	
22361	222	S	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		9950	
22363	222	S	VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA	Výměna alespoň jednoho volumu plasmy pacienta technikou průtokové separace na separátoru krevních elementů.	L	210.0	210.0	0		11417	
22365	222	S	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		11647	
22367	222	S	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 fotosenzibilující látky a..	L	300.0	260.0	0		22120	
22371	222	S	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		4730	
22373	222	S	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		4730	
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 vyjmenovaná 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	
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	
23021	203	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INFEKCIONISTOU			60.0	60.0	0		1149	
23022	203	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INFEKCIONISTOU			30.0	30.0	0		579	
23023	203	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INFEKCIONISTOU			15.0	15.0	0		289	
23101	203	S	KONZULTACE K ANTIINFEKČNÍ LÉČBĚ INFEKCIONISTOU			15.0	15.0	0		285	
23120	203	SA	PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBA V AMBULANCI S ELASTOMERNÍM INFUZOREM	Výkon je určen pro pacienty, kterým byla předepsána antimikrobiální terapie v ambulantním režimu. Výkon zahrnuje vyzvednutí předplněného elastomerického infuzoru s terapií v lékárně, následné podání terapie a případné související zavedení, výměnu nebo...	A	50.0	50.0	0		555	
23200	203		FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE	Přenos dárcovské stolice pacientovi při rekurentní klostridiové kolitidě. Za rekurenci se považuje recidiva průjmu a průkaz klostridiové etiologie po 10 a více dnech po první atace. Vyšetření dárce stolice se vykazuje klinickým cíleným vyšetřením s...	L	150.0	150.0	0		1859	
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		1095	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	
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		552		
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		276		
24040	204	S	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		1441		
25021	205		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM			60.0	60.0	0		1095		
25022	205		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM			30.0	30.0	0		552		
25023	205		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM			15.0	15.0	0		276		
25024	205		POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNÓZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA	Výkon lze vykázat, pokud je na žádost ošetřujícího lékaře nutný k vysvětlení nálezu u konkrétního pacienta. Výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením.		15.0	15.0	0		277		
25025	205		POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM VYJÁDŘENÍ SE K PODEZŘENÍ NA INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ PLIC /TBC/ A NASTAVENÍ EPIDEMIOLOGICKÝCH OPATŘENÍ, BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA	Výkon lze vykázat, pokud je na žádost ošetřujícího lékaře nutný k vysvětlení nálezu u konkrétního pacienta. Výkon nelze vykázat s klinickým vyšetřením.		15.0	15.0	0		277		
25096	205		(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII	Odstranění cizího tělesa cestou rigidní bronchoskopie	L		15.0	0		1160		
25097	215	S	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		1015		
25098	215	S	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		809		
25099	215	S	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		1015		
25110	205		ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ		L	15.0	10.0	0		241		
25111	215	S	RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	Jde o diagnostickou endoskopii dolních dýchacích cest, která se provádí na endoskopickém sále, za účasti anesteziologa v celkové anestezii, rigidním bronchoskopem (druh použité anestezie se vykáže zvlášť).		35.0	25.0	0		1404		
25112	215	S	ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ CHLOPNĚ	Endoskopické zavedení endobronchiální chlopně je indikováno v případě indikace volumredukčního zákroku u emfyzému, nebo v případě snahy o zaslepení nežádoucí komunikace dýchacích cest a pleurálního prostoru (nejčastěji bronchopleurální či pleuroparenc..	A	120.0	120.0	0		4287		
25113	215	S	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.		35.0	20.0	0		1579		
25114	215	S	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		1614		
25115	215	S	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII	Odstranění cizího tělesa cestou bronchoskopie. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111 a 25098.	Z	20.0	20.0	0		638		

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
25116	215	S	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 léčebném či paliativním v závislosti na biologické povaze, velikosti a zdroji krvácení. Výkon navazuje na výkony č. 25098, 251...	Z	30.0	30.0	0		961	
25117	215	S	CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE	Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111, 25128, 25098.	Z	20.0	5.0	0		770	
25118	215	S	TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE	Získání vzorku plicní tkáně speciální technikou při bronchoskopickém vyšetření. Výkon lze provést ambulantně i u hospitalizovaného pacienta. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111, 25128, 25098.	A	30.0	30.0	0		935	
25119	215	S	BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)	Odebrání materiálu z periferie větvení za účelem stanovení diagnózy. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111, 25128, 25098.		25.0	25.0	0		848	
25120	215	S	STANOVENÍ PŘÍTOMNOSTI KOLATERÁLNÍ VENTILACE PŘED BRONCHOSKOPICKOU VOLUMREDUKCÍ	Stanovení přítomnosti kolaterální ventilace je prováděno u pacientů s emfyzémem indikovaných k bronchoskopické volumredukci pomocí chlopní. Výsledek měření kolaterální ventilace pak rozhodne o tom, zda bude endoskopická volumredukce v daných lokalitác..		20.0	20.0	0		18473	
25121	215	S	ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCIZE	Excize patologicky změněné endobronchiální tkáně provedené během základního bronchoskopického vyšetření. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111, 25128, 25098.	Z	20.0	20.0	0		648	
25122	215	S	PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE	Jehlou zavedenou rigidním bronchoskopem či fibroskopem je proniknuto do extrabronchiálně uložených útvarů přes stěnu průdušky s cílem aspirace nebo insuflace. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111, 25128, 25098.	Z	20.0	20.0	0		901	
25123	215	S	INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST	Do lumina bronchu jsou většinou speciální cévkou zavedenou rigidním bronchoskopem či fibroskopem instilovány roztoky. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111, 25128, 25098.	L	15.0	15.0	0		508	
25124	215	S	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		1093	
25125	215	SH	ENDOBRONCHIÁLNÍ LASEROVÝ VÝKON Á 20 MINUT	Využití energie laserového paprsku v indikacích: odstranění překážky v dýchacích cestách, koagulace, extrakce cizího tělesa, aj. Přičti k základnímu výkonu.	Z	20.0	20.0	0		712	
25126	215	S	BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE	Výkon se provádí na standardně vybaveném bronchoskopickém pracovišti za účelem léčebným či paliativním v závislosti na biologické povaze, velikosti a uložení polypu. Je možné jej provést v lokální i v celkové anestesii, v závislosti na rozsahu a době...	Z	35.0	35.0	0		1109	
25127	215	S	POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII	V průběhu bronchoskopie pomocí kryoproby se provede opakované zmražení endobronchiálních patologických lézí, zejména nádorových. Výkon navazuje na výkony č. 25113, 25111 a 25098.	Z	30.0	30.0	0		1100	
25128	215	S	ENDOLUMINÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS	Výkon představuje postupné optické i ultrazvukové vyšetření trachey, jícnu a jednotlivých částí bronchiálního stromu včetně struktur uložených v mezihrudí a plicních hilech pomocí speciálního fibroskopu, tzv. endobronchiálního ultrasonografu (EBUS)...	Z	75.0	45.0	0		2860	
25129	215	S	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.	Z	10.0	10.0	0		307	
25130	215	S	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		3040	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
25131	215	S	APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU Á 20 MINUT	Do lumina trachey či bronchu je pomocí speciálního nástavce, prostrčeného bronchoskopem, zavedena kovová či plastiková endobronchiální protéza, která je na zvoleném místě rozvinuta či roztažena. Přičti k základnímu výkonu.	Z	20.0	20.0	0		599	
25132	205	A	AKUTNÍ OŠETŘENÍ PNEUMOTHORAXU PNEUMOLOGEM	Výkon spočívá v zavedení systému pro terapii pneumotoraxu. Katetr tohoto systému je zaveden do pohrudniční dutiny a prostřednictvím jednosměrné chlopně umožňuje odchod vzduchu, případně tekutiny (v případě fluidopneumotoraxu). Výkon je indikován u pac...		30.0	30.0	0		8557	
25133	205	S	APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU	Aplikace bronchoprovokačního podnětu k navození obstrukce dýchacích cest.	L	15.0	3.0	0		118	
25135	205		APLIKACE BRONCHODILATANCIA	Aplikace bronchodilatancia k navození dilatace dýchacích cest. Sledování stavu vyšetřovaného.	L	10.0	10.0	0		88	
25136	205	S	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 excizí, kartáče), aby bylo zajištěno, že diagnostický zákrok, obvykle v celkové anestesii či an..		10.0	8.0	0		166	
25137	205	S	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		2277	
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		1241	
25140	215	S	ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU	Výkon spočívá v zavedení hrudního drénu do pleurální dutiny tak, že vnější ústí drénu je vyvedeno nad kožní kryt tunelizovaným podkožím, několik centimetrů od místa, kde drén vstupuje do pleurální dutiny. Výkon je indikován u pacientů s chronickými pl...	Z	60.0	50.0	0		1206	
25141	205	SH	ENDOBRONCHIÁLNÍ ABLACE PÁROU U EMFYZÉMU PLIC	Metoda je určena pro vybrané pacienty s významným heterogenním emfyzémem predominantně v horních lalocích. K výkonu je nutný generátor páry, specializovaný jednorázový katetr a léčebný plán pro konkrétního pacienta vytvořený na základě hodnocení progr...		120.0	90.0	0		3136	
25143	215	S	EBUS EXCIZE	Excize patologicky změněné tkáně provedený během endoluminální ultrasonografie. Lze vykázat s výkonem č. 25128.		25.0	25.0	0		9472	
25151	215	SH	ELEKTROMAGNETICKÁ NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE (ENB) - (PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU)	Flexibilním videobronchoskopem se zavedenou sondou se provede registrace několika bodů v plicích, která slouží k synchronizaci CT záznamu s plícemi pacienta. Řiditelná sonda je potom dále naváděna k patologickému ložisku v plíci za pomoci elektromagneti	Z	40.0	40.0	0		2163	
25152	215	S	RADIÁLNÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE (R-EBUS)	Výkon spočívá v diagnostice periferních plicních procesů, které jsou mimo dosah běžné flexibilní bronchoskopie, a to pomocí radiální UZ sondy ve vodícím plášti při bronchoskopickém vyšetření. Indikací k výkonu je cytologická nebo histologická diagnost...	A	60.0	50.0	0		2435	
25153	205		ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY ZÁKLADNÍ	Jedná se o základní zhodnocení struktur plic a pleury při podezření na jejich patologii. Používá se jednorozměrného a dvourozměrného zobrazení, případně doppler. Výkon lze kombinovat s intervencí, která vede k diagnostice či terapii nalezené patologie.		30.0	30.0	0		633	
25154	205	S	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH S INTERSTICIÁLNÍM PLICNÍM PROCESEM	Výkon se vykazuje na základě zdokumentovaného provedení indikačního semináře multidisciplinárního týmu za účelem určení dalšího postupu u pacientů s intersticiálním plicním procesem, heterogenní skupinou převážně nenádorových onemocnění, která difúzně...		10.0	10.0	0		181	
25211	999	AOD	SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)	Měření FVC, FEV1, FEV % případně PEF. Signalizuje potřebu dalších vyšetření - kombinace s jinými výkony spirometrie není možná.		15.0	15.0	0		185	
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). Nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzivní péče.		25.0	10.0	0		359	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		359	
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		359	
25219	215		STATICKÁ 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		2094	
25220	205	S	TESTOVÁNÍ HODNOT LÉČEBNÉHO TLAKU MECHANICKÉ INSUFLACE A EXSUFLACE PŘI INDIKACI ČI ZMĚNĚ TERAPIE PŘÍSTROJEM COUGHASSIST	Pomocí neinvazivního terapeutického přístroje se bezpečně a důkladně odstraňuje sekret z dýchacích cest u pacientů, kteří nedokážou efektivně vykašlávat. Přístrojem se pročišťují dýchací cesty tím, že v nich vytváří přetlak a poté náhlou změnou podtla...		30.0	30.0	0		544	
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		246	
25224	205	SA	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU UHELNATÉHO (CO) VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Objektivizace statusu kuřáka - odvykací terapie, compliance, objektivizace hladiny CO ve vydechovaném vzduchu, před měřením parametrů plicní difuze. Vykazuje se u výkonů č. 25504, 25507 a 25227.		10.0	10.0	0		184	
25225	205	S	DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO2, N2 NEBO VZÁCNÝCH 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. U dětí do 15...		20.0	10.0	0		595	
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		614	
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		682	
25230	205	S	APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTU	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		120	
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		226	
25232	205	S	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		348	
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		240	
25235	999	AOD	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	Inhalační aerosolová léčba prováděná různými typy inhalátorů, při níž se používají léky protizánětlivé, mukolytické a bronchodilatační.		15.0	15.0	0		131	
25237	205	S	MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST OSCILOMETRICKOU METODOU	Měření impedance respiračního systému a jeho složek. Měřené parametry: Z5 (impedance), R5 (celková rezistence dýchacích cest), X5 (periferní reaktance), R2O (centrální rezistence), Fres (rezonanční frekvence).		20.0	10.0	0		366	
25239	205	S	MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU			30.0	10.0	0		397	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
25241	205	S	MĚŘENÍ JÍCNOVÝCH NEBO TRANSDIAFRAGMATICKÝCH TLAKŮ PŘI SNIFOVÉM MANÉVRU		Z	40.0	20.0	0		592	
25243	205	S	ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)	Výkony hodnotící kardiorespirační systém v souvislosti s testem se vykazují samostatně. Vyšetřování jsou pacienti v těžkém stavu, s klidovou dušností a pozátěžovou hypoxémií, přičemž výkon vyžaduje poučení pacienta, dohled lékaře nad průběhem výkonu...		15.0	15.0	0		173	
25245	205	S	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		771	
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		894	
25261	205	S	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		2263	
25262	205	SH	TRANSKUTÁNNÍ KAPNOMETRIE	Výkon spočívá v přiložení senzoru přístroje na určené místo (ušní lalůček, čelo, podklíček, tvář) pacienta a několikahodinovém měření. Výstupem je pořízení záznamu o hodnotách SpO2 a TcpCO2 v průběhu měření. Indikace k výkonu: 1. podezření na hypovent...		480.0	45.0	0		4376	
25263	205	S	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		931	
25265	205	SH	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 monitorováni vybraných parametrů - alespoň SaO2 a dech...		120.0	60.0	0		2135	
25266	205	SA	INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM	Výkon spočívá v iniciálním nastavení přetlaku pomocí syntézy dat z pacientovy dokumentace a dat získaných telemonitoringem tak, aby byl ošetřující lékař schopen u konkrétního pacienta zhodnotit efekt léčebné intervence přetlakem, popřípadě upravit tel...		20.0	20.0	0		377	
25268	205	S	TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM	Pacienti s poruchou dýchání ve spánku, kteří jsou léčeni přetlakem v dýchacích cestách, musí absolvovat pravidelné dispenzární kontroly. Ošetřující lékař během nich hodnotí dlouhodobou efektivitu léčebné intervence a adherenci pacienta k terapii. Ana...		30.0	30.0	0		566	
25269	205	S	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		6423	
25311	205	S	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		202	
25313	205	S	BCG INOCULACE	Indikace BCG vakcinace s následnou intradermální aplikací BCG vakcíny.	L	15.0	15.0	0		278	
25315	205	S	PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA REAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY	Nápní výkonu je vyhledávání zdrojů a kontaktů tuberkulózy a hodnocení rakcí na tuberkulín a BCG vakcinu, 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		181	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
25321	215	S	ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE	Cílené zavedení sondy na místo určení v tracheobronchiálním stromu pro účel diagnostický i terapeutický. Přičti k základnímu výkonu.	L	30.0	30.0	0		896	
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		1087	
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		544	
25504	205	A	ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU	Výkon navazuje na výkon časného záchytu karcinomu plic. Výkon se vykazuje pouze s výkony č. 25507, 01196 a 01197. Nelze vykázat s výkony č. 25501 a 25503.		10.0	10.0	0		181	
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		183	
25507	205	A	VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC	Výkon vede k zachycení a ošetření rizikové skupiny obyvatelstva (kuřácká nálož 20 balíčkoroků - 1 balíčkorok představuje 1 krabičku cigaret denně po dobu 1 roku - a věk 55-74 let) tak, aby ve výsledku došlo v cílové skupině ke snížení morbidity a mort...		15.0	15.0	0		272	
25508	205		ODMÍTNUTÍ POKRAČOVAT V ÚČASTI V PROGRAMU ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PLIC PACIENTEM	Signální výkon sloužící k identifikaci pacienta, který už po zařazení do programu časné detekce karcinomu plic, po provedení vstupních vyšetření a 1. LDCT plic, odmítne podstoupit další LDCT plic v rámci programu.		0.0	0.0	0		0	
25510	205	D	(VZP) OD DLOUHODOBÉ PNEUMOLOGICKÉ PÉČE O PACIENTY S MULTIREZISTENTNÍ TUBERKULÓZOU	Vykazuje se za jeden den pobytu pacienta v centru vysoce specializované péče o pacienty s multirezistentní tuberkulózou.	L	0.0	0.0	0		0	
26021	206		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
26022	206		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
26023	206		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM FARMAKOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
27021	207		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
27022	207		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
27023	207		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALERGOLOGEM A KLINICKÝM IMUNOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
27101	207	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU	Stanovení množství oxidu dusnatého (NO) ve vydechovaném vzduchu pomocí přístroje. Toto množství je přímo úměrné intenzitě eozinofilního zánětu v dýchacích cestách. Vyšetření jse provádí zpravidla při dif. dg. při podezření na astma u pacienta dosud nel		10.0	5.0	0		479	
27205	207		SPECIFICKÁ IMUNOTERAPIE ALERGENEM	Vedení individuální injekční (SCIT) nebo perorální sublinguální (SLIT) specifické alergenové imunoterapie (SAIT).		20.0	20.0	0		362	
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		57	
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		36	
27230	207	S	EXPOZIČNÍ TEST NATIVNÍ POTRAVINOU	Expoziční test nativní potravinou slouží k průkazu alergické reakce na potravinu nebo tolerance dané potraviny cestou řízené stupňovité expozice perorální cestou. Za jeden výkon je považován jeden krok expozičního testu, který spočívá v podání jedné...		20.0	20.0	0		236	
27240	207		KOŽNÍ TEST ALERGENEM - PRICK TEST	Test slouží ke zjištění přecitlivělosti I. typu	L	2.0	2.0	0		38	
27250	207	S	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		544	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
28021	208	S	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 (vyjímkou je zjištění zcela nové genetické problematiky).		180.0	180.0	0		3662	
28022	208	S	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		2111	
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		548	
28100	208	S	TRANSPORT BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU K VYŠETŘENÍ DO ZAHRANIČNÍ REFERENČNÍ LABORATOŘE	Vyšetření k průkazu vzácných a závažných chorob na specializovaném pracovišti.		60.0	90.0	0		1497	
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		3262	
28105	208	S	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		544	
29001	409		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
29002	409		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			30.0	30.0	0		552	
29003	409		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM			15.0	15.0	0		276	
29004	409	AOD	SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TESTY PROVÁDĚNÉ DĚTSKÝM NEUROLOGEM	Testy LMD nebo vyšetření kožních reflexů dle Vlacha nebo vývojové vyšetření dle Vojty nebo mozečkové vyšetření nebo podrobné vyšetření čití.		30.0	30.0	0		544	
29005	409	SH	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 nejútlejšího věku, včetně vyhodnocení záznamu.		210.0	90.0	0		2557	
29008	409	S	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		415	
29014	409	S	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ	Sledování mozkových biopotenciálů příslušnou přístrojovou technikou.		60.0	5.0	0		751	
29015	409		EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	Je dán názvem výkonu.		35.0	35.0	0		634	
29021	209		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
29022	209		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM			30.0	30.0	0		552	
29023	209		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM			15.0	15.0	0		276	
29024	409	S	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		929	
29025	409		EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU	Je dán názvem výkonu.		45.0	45.0	0		816	
29050	209	S	INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K ROZHODNUTÍ O INDIKACI ČI ZMĚNĚ BIOLOGICKÉ LÉČBY A DALŠÍM LÉČEBNÉM POSTUPU	Rozhodovací kolektivní proces při zahájení nebo změně biologické léčby u pacientů s roztroušenou sklerózou/neuromuskulárním onemocněním. Výkon nelze vykazovat s klinickým vyšetřením. Jedná se o pacienty na léčbě monoklonálními protilátkami.		45.0	45.0	0		816	
29111	209		SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	Vyšetření mozečkové nebo vestibulární nebo kineziologické nebo gnostických nebo autonomních funkcí nebo podrobné vyšetření čití. Každé vyšetření se vykazuje zvlášť opakováním kódu.		20.0	20.0	0		231	
29113	209	S	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	Sledování mozkových biopotenciálů v obecné neurologické diagnostice.		45.0	5.0	0		684	
29115	209		EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	Je dán názvem výkonu.		30.0	30.0	0		544	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
29123	209	S	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		850	
29125	209		EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	Je dán názvem vyšetření.		35.0	35.0	0		634	
29130	209	S	MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	Napěťové či frekvenční mapování elektrické aktivity mozku, zobrazování statistických odchylek od normy formou map. Výkon nelze kombinovat s vyšetřením EEG.		60.0	30.0	0		734	
29140	209	SH	DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO	Simultánní synchronizované snímání EEG a videozáznamu po dobu 8 hodin a jejich vyhodnocení.		240.0	240.0	0		5097	
29145	209	S	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		799	
29150	209	SH	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		4089	
29151	209	SH	EXTRAOPERAČNÍ PŘÍMÁ ELEKTRICKÁ KORTIKÁLNÍ STIMULACE	Výkon je nedílnou součástí předoperačního vyšetření pacientů s farmakorezistentní fokální epilepsií, u kterých bylo indikováno dlouhodobé monitorování z intrakraniálních elektrod. Extraoperační přímá elektrická kortikální stimulace je vyšetřením indik...		120.0	120.0	0		2330	
29180	209	S	MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	Registrace z jednotlivých svalů při stimulaci mozkové kůry nebo míšního kořene		15.0	5.0	0		231	
29181	209	SH	INTRAOPERAČNÍ NEUROFYZIOLOGICKÁ MONITORACE EVOKOVANÝMI POTENCIÁLY Á 15 MINUT	Intraoperační invazivní i neinvazivní stimulace, snímání a hodnocení evokovaných odpovědí všech modalit včetně zárazu řeči na operačním sále v průběhu operačního zákroku. Monitorace je multimodální a mnohokanálová, soustavná po celou dobu operačního...	Z	15.0	15.0	0		389	
29182	209	S	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV	Speciální metoda využívající odpověď sumačních evokovaných potenciálů na somatosenzorické podněty. Využití v diagnostice poškození periferních a centrálních částí somatosenzorické dráhy.		30.0	20.0	0		403	
29184	209	S	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ	Záznam potenciálů evokovaných zrakovými podněty.		20.0	10.0	0		251	
29201	209	S	TEST MNOHOČETNÉ LATENCE USNUTÍ - MSLT	Výkon je indikován při podezření na narkolepsii 1. a 2. typu a na idiopatickou hypersomnii, nadměrnou spavost, která nemá vysvětlení v nekvalitním nebo nedostatečném nočním spánku nebo poruše cirkadiánního rytmu. MSLT předchází noční polysomnografie...		270.0	355.0	0		4560	
29210	209	S	EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM	Vyšetření vodivosti motorických nebo senzitivních vláken 1 nervu, příp. různých větví 1 nervu (jehlovou nebo kožní technikou, příp. se zprůměrněním).		10.0	10.0	0		169	
29220	209	S	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		264	
29230	209	S	EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU			10.0	10.0	0		204	
29240	209	S	SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG	Např. histogram, EMG jednoho vlákna, MakroEMG.		45.0	45.0	0		768	
29241	209	SH	INTRAOPERAČNÍ ELEKTROMYOGRAFIE A NEUROGRAFIE Á 15 MINUT	Intraoperační invazivní i neinvazivní stimulace, snímání a hodnocení nativního a stimulovaného elektromyografického záznamu a neurografie na operačním sále v průběhu operačního zákroku. Monitorace je multimodální a mnohokanálová, soustavná po celou...	Z	15.0	15.0	0		389	
29280	209	SA	ZHODNOCENÍ INDIKACE PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ PRO LÉČBU PUMPOVÝMI SYSTÉMY	Léčba pomocí pumpových systémů pro podávání dopaminergní léčby (zkráceně dopaminergní pumpy) je vyhrazena pro pokročilá stadia Parkinsonovy nemoci. Výkon je indikován u pacientů s diagnózou Nemoci nervové soustavy - G20 Parkinsonova nemoc.		30.0	30.0	0		544	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
29281	209	SAOD	TITRACE POMOCÍ PUMPOVÉHO SYSTÉMU U PACIENTA S PARKINSONOVOU NEMOCÍ	Jedná se o úvodní titraci léčebné látky podávané pumpovým systémem u pacienta s Parkinsonovou nemocí. Výkon probíhá ambulantně pobytem pacienta ve 'stacionáři', tj. pobytem pacienta v místnosti k tomu určené. Výkon je vázán na specializovaná centra...		60.0	75.0	0		724	
29282	209	SA	OPTIMALIZACE NASTAVENÍ DOPAMINERGNÍ PUMPY	Jedná se o kontrolu, popřípadě úpravu pumpového systému pro podávání dopaminergní léčby (zkráceně dopaminergní pumpy) u pacienta s Parkinsonovou nemocí. Vyšetření provádí lékař - neurolog ve specializovaném centru. V rámci návštěvy je provedeno komp...		10.0	10.0	0		181	
29310	209		DUPLEXNÍ 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		847	
29330	209		TRANSKRANIÁLNÍ BAREVNÁ DUPLEXNÍ 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		1233	
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		729	
29370	209	SA	ZHODNOCENÍ INDIKACE PACIENTA K HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACI	Výkon zahrnuje specializované zhodnocení a přípravu pacienta s příslušným neurologickým onemocněním na indikačním semináři, který je podmínkou ke schválení pacienta k léčbě pomocí hluboké mozkové stimulace (DBS - deep brain stimulation). Výkon vykazuj...		60.0	60.0	0		1087	
29371	209	SA	NASTAVENÍ STIMULAČNÍHO KONTAKTU ELEKTRODY PO ZAVEDENÍ HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE ČI VÝMĚNĚ NEUROSTIMULÁTORU	Výkon zahrnuje zahájení a testování efektu hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation - DBS) jednoho stimulačního kontaktu elektrody implantované do jedné hemisféry mozku. Výkon probíhá ambulantně a je vázán pouze na specializovaná centra. U...		120.0	120.0	0		2175	
29372	209	SA	ZÁKLADNÍ ÚPRAVA STIMULAČNÍCH PARAMETRŮ U PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ	Výkon zahrnuje kontrolu stimulačních parametrů i funkce neurostimulátoru pro hlubokou mozkovou stimulaci (deep brain stimulation - DBS), zhodnocení vlivu stimulace na klinický stav pacienta, jednoduchou úpravu stimulačních parametrů (například navýšen...		15.0	15.0	0		272	
29373	209	SA	POKROČILÉ NASTAVENÍ A KONTROLA STIMULAČNÍCH PARAMETRŮ HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE	Výkon zahrnuje kontrolu stimulačních parametrů i funkce neurostimulátoru pro hlubokou mozkovou stimulaci (deep brain stimulation - DBS), zhodnocení vlivu DBS na klinický stav pacienta, pokročilou úpravu stimulačních parametrů (například optimalizaci...		60.0	60.0	0		1087	
29374	209	SA	DISTANČNÍ KONZULTACE PACIENTA S HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACÍ	Po zavedení či výměně generátoru elektrických pulzů (neurostimulátoru) hluboké mozkové stimulace (deep brain stimulation - DBS) je nutná pravidelná kontrola a zhodnocení účinků zvolené terapie na klinický stav pacienta. Výkon zahrnuje jednoduchou úpr...		30.0	30.0	0		544	
29375	209	SA	ANATOMICKÉ OVĚŘENÍ POLOHY JEDNÉ ELEKTRODY HLUBOKÉ MOZKOVÉ STIMULACE V MOZKU	Výkon zahrnuje vizualizaci výsledné polohy elektrody v příslušném jádře mozku za použití speciálního software. Vztah jednotlivých kontaktů k hranicím jádra a jeho okolí je jedním z klíčových parametrů pro výběr optimálního kontaktu k účinné hluboké...		60.0	60.0	0		1087	
29410	209		ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO 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		419	
29510	209		OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU	Aplikace farmaka do blízkosti nervu, např. nervus trigeminus, facialis, medianus, tibialis a.j..	L	15.0	15.0	0		177	
29520	209		KOŘENOVÝ OBSTŘIK	Obstřik kořenů v C, Th nebo L oblasti.	L	15.0	15.0	0		191	
31021	301		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		1095	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
31022	301		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		552	
31023	301		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		276	
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), zvláště jde-li o vyšetření vyžadující aplikaci látek nitrožilně, případně celkov		30.0	30.0	0		345	
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		390	
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		238	
31150	301	A	(VZP) OD POSKYTOVÁNÍ STACIONÁRNÍ PÉČE ODB. 301 NAD 6 HODIN	K VZP výkonům OD 31150 a 31151 lze vykázat pouze klinické vyšetření provedené při přijetí do DS a bonifikační výkony za ošetření dětí.		0.0	0.0	0		2991	
31151	301	A	(VZP) OD POSKYTOVÁNÍ STACIONÁRNÍ PÉČE ODB. 301 DO 6 HODIN	K VZP výkonům OD 31150 a 31151 lze vykázat pouze klinické vyšetření provedené při přijetí do DS a bonifikační výkony za ošetření dětí.		0.0	0.0	0		1496	
32021	302		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
32022	302		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
32023	302		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM KARDIOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
32410	302		SCREENINGOVÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Screeningové morfologické a funkční ultrazvukové vyšetření fetálního srdce, sloužící k vyloučení nebo stanovení podezření na závažnější srdeční anomálii nebo poruchu srdečního rytmu u plodu. Nedílnou součástí výkonu je archivace videodokumentace nebo fot		20.0	20.0	0		531	
32420	302	S	SPECIALIZOVANÉ PRENATÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	Detailní morfologické a funkční ultrazvukové vyšetření srdce u fétů, sloužící k vylouč. 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		1041	
32431	302	S	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 kardiochirurgických výkonů bez předoperačního invazního vyš. (vyžaduje atestaci a licenci).	L	30.0	30.0	0		1052	
32433	302	SH	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		2462	
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		2510	
32520	312	SH	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 účině zprůchodnit angioplastikou nebo valvuloplastikou.	A	210.0	390.0	0	D	30648	
32530	312	SH	PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)	Tímto výkonem lze vykázat valvuloplastiku pulmonální nebo aortální chlopně, nebo angioplastiku koarktace nebo rekoarktace aorty. Léčebný katetrizační zákrok, při kterém se pomocí dilatačního balonkového katétru zavedeného cévním systémem do zúžené chlop	A	150.0	300.0	0		24946	
32535	312	SH	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		29996	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
32540	312	SH	PERKUTÁNNÍ UZÁVĚR DUCTUS ARTERIOSUS	Intervenční katetrizační výkon při kterém se katetrizační technikou uzavírá otevřená tepenná dučej.	A	150.0	300.0	0		21818	
32610	312	SH	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		34624	
32620	312	SH	SRDEČNÍ KATETRIZACE U DÍTĚTE DO 6 LET	Invazivní vyšetřovací metoda pro stanovení hemodynamických parametrů u dětí se srdečním onemoc. 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		28977	
32630	312	SH	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		38611	
32640	312	SH	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		43250	
33021	303		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		1095	
33022	303		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		552	
33023	303		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DOROSTOVÝM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		276	
34007	304	A	EDUKACE LAKTACE	Edukace kvalifikovaným zdravotnickým pracovníkem o významu a technice kojení na základě indikace ošetřujícího lékaře (neonatologa při propuštění, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo pediatra po propuštění z porodnice) při zjištěné...		45.0	45.0	0		436	
34045	304	SH	CELOTĚLOVÁ HYPOTERMIE NOVOROZENCE	Léčebná metoda, jejíž jednoznačnou indikací je těžká asfyxie novorozence.		1440.0	720.0	0		20390	
34046	304		SCREENING VROZENÉ KATARAKTY	Jedná se o plošný screening, indikováni jsou všichni novorozenci.		15.0	15.0	0		173	
34310	304	H	KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY	Nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.		45.0	45.0	0		950	
34320	304	SH	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		1669	
34410	304	S	ZAJIŠTĚNÍ A TRANSPORT NOVOROZENCE S OHROŽENÝMI VITÁLNÍMI FUNKCEMI VYŽADUJÍCÍHO OXYGENOTERAPII Á 10 MIN.	Uvedené novorozence je nutné transportovat na adekvátně vybavené pracoviště JIP ev. na vyšetření konsiliární na jiné pracoviště - kardiocentrum, ECMO centrum apod.		10.0	10.0	0		153	
34420	304	S	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		99	
34450	304		(DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ	DRG marker se vykazuje u dětí ve věku 0 až 28 dní včetně dle jejich porodní hmotnosti.		0.0	0.0	0	M	0	
34451	304		(DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ	DRG marker se vykazuje u dětí ve věku 0 až 28 dní včetně dle jejich porodní hmotnosti.		0.0	0.0	0	M	0	
34452	304		(DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ	DRG marker se vykazuje u dětí ve věku 0 až 28 dní včetně dle jejich porodní hmotnosti.		0.0	0.0	0	M	0	
34453	304		(DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ	DRG marker se vykazuje u dětí ve věku 0 až 28 dní včetně dle jejich porodní hmotnosti.		0.0	0.0	0	M	0	
34454	304		(DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ	DRG marker se vykazuje u dětí ve věku 0 až 28 dní včetně dle jejich porodní hmotnosti.		0.0	0.0	0	M	0	
34455	304		(DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ	DRG marker se vykazuje u dětí ve věku 0 až 28 dní včetně dle jejich porodní hmotnosti.		0.0	0.0	0	M	0	
35021	305		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM			120.0	120.0	0		2183	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
35022	305		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	V případě hospitalizace neplatí frekvenční omezení výkonu.		60.0	60.0	0		1095	
35023	305		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	V případě hospitalizace neplatí frekvenční omezení výkonu.		30.0	30.0	0		548	
35040	305	A	SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM AMBULANTNÍM LÉČENÍM	Signální výkon je na základě soudem nařízeného ochranného léčení vykázán při každém klinickém vyšetření v rámci soudně nařízené ochranné léčby pacienta. Jedná se o režijní náklady spojené s převzetím a vyšetřením pacienta. Přičítá se ke klinickému vyš...		12.0	0.0	0		54	
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		115	
35060	305	SA	MEZIOBOROVÁ KONZULTACE A STANOVENÍ DIAGNOSTICKÉHO NEBO LÉČEBNÉHO PLÁNU PSYCHIATREM A NEUROLOGEM	Konzultace neurologa a psychiatra o pacientovi vykazujícím psychiatrické a neurologické příznaky nebo u pacienta s primárně psychiatrickým nebo neurologickým onemocněním, kde lze očekávat symptomy zasahující do obou specializací. Výkon bude hrazen...		20.0	20.0	0		362	
35113	305	A	SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ			30.0	30.0	0		260	
35115	305	SH	CHRONOBIOLOGICKÁ LÉČBA	Metody chronobiologické léčby jsou fototerapie, spánková deprivace a řízené posuny cyklu spánek/bdění.		60.0	30.0	0		345	
35117	305	A	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	Rozhovor diagnostický, terapeutický a preventivní, s cílem získat anamnestické údaje o pacientovi, dodat rodině dostatečně široké a relevantní informace o nemoci a provést specifickou instruktáž zaměřenou na komunikaci v rodině.		30.0	30.0	0		544	
35201	305	SA	VYHODNOCENÍ RIZIKA RELAPSU U PSYCHOTICKÉHO ONEMOCNĚNÍ SPECIALIZOVANÝM PRACOVIŠTĚM	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		292	
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 týdně vyhodnocených SMS dotaz..		20.0	20.0	0		371	
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		927	
35206	305		PŘIHLÁŠENÍ PACIENTA DO SLEDOVÁNÍ - ONBOARDING	Výkon zahrnuje přihlášení pacienta do programu prevence relapsu ITAREPS. Výkon nelze kombinovat s klinickými vyšetřeními. Výkon se vykazuje při psychotických a afektivních poruchách.		50.0	50.0	0		906	
35520	910		PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ.	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů.		30.0	30.0	0		544	
35530	910	S	PSYCHOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ	Účelem je posouzení aktuálního psychického stavu pacienta s cílem indikovat adekvátní stupeň psychoterapeutické péče ve způsobu a formě vhodné pro daný typ obtíží a jejich složitost nebo vyhodnotit dosavadní péči s cílem určit další postup. Výkon lze...		30.0	30.0	0		544	
35531	910	S	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE INDIVIDUÁLNÍ	Psychoterapeutická konzultace některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Výkon lze indikovat maximálně na 3 měsíce s možností opakování. Nelze v jednom dni vykazovat s dalšími výkony odborno...		30.0	30.0	0		291	
35532	910	S	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU MAX. 8 OSOB	Skupinová psychoterapeutická konzultace některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí se nevztahuje na poskytovatele lůžkové péče...		15.0	15.0	0		145	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
35533	910	S	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU 9 OSOB A VÍCE	Skupinová psychoterapeutická konzultace některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí se nevztahuje na poskytovatele lůžkové péče...		3.0	3.0	0		29	
35534	910	S	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE RODINNÁ	Psychoterapeutická konzultace v malé skupině členů rodiny některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů prováděná na základě indikace psychoterapeutem. Vykazuje se pouze na jednoho člena rodiny - pacienta. Výkon lze indikovat maximálně na 3...		30.0	30.0	0		291	
35535	910	S	PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE INDIVIDUÁLNÍ	Soubor speciálních postupů a technik podle indikace a terapeutického plánu. Může jít o podpůrnou psychoterapii, činnosti při krizové intervenci, psychickou aktivizaci a aktivizaci kognitivních funkcí, nácvik zvládání hněvu a jeho deeskalace, edukační...		30.0	30.0	0		291	
35536	910	S	PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE SKUPINOVÁ	Skupinové psychosociální intervence mohou zahrnovat použití relaxačních technik a vedení jejich nácviku, techniky a postupy určené k aktivizaci psychických a kognitivních funkcí, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládání hněvu a jeho deeskalac...		6.0	6.0	0		58	
35551	355	S	HODNOCENÍ RIZIKA NÁSILÍ (RISK ASSESSMENT) - KOMPLEXNÍ	Vyšetření stanovuje celkovou úroveň rizikovosti pacienta z hlediska spáchání násilného jednání podloženého přítomností duševního onemocnění či poruchy, identifikuje rizikové a protektivní faktory. Výstupy hodnocení mohou sloužit k zacílení terapie na...		120.0	120.0	0		2175	
35552	355	S	HODNOCENÍ RIZIKA NÁSILÍ (RISK ASSESSMENT) - KONTROLNÍ	Kontrolní vyšetření pacienta za účelem zhodnocení vývoje vybraných dílčích rizik a monitorování léčby cílené na tato rizika. Vyšetření je prováděno pravidelně každých 6 měsíců, vždy s odstupem 3 měsíce po realizaci Komplexního risk assessmentu a na...		60.0	60.0	0		1087	
35610	910		PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 8 OSOB Á 120 MINUT	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nevztahuje na pojištěnce, na kterého je nebo byl za poslední 3 měsíce...		30.0	30.0	0		544	
35620	910		PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 9 - 14 OSOB Á 120 MINUT	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nevztahuje na pojištěnce, na kterého je nebo byl za poslední 3 měsíce...		12.0	12.0	0		217	
35630	910		PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	Kvalifikovaná systematická psychoterapie některým z obecně uznaných psychoterapeutických postupů. Výkon se vykazuje na každého pacienta zvlášť. Omezení frekvencí 20/1 čtvrtletí se nevztahuje na pojištěnce, na kterého je nebo byl za poslední 3 měsíce...		2.0	2.0	0		36	
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		544	
35660	350		(VZP) PSYCHIATRICKÁ KRIZOVÁ PÉČE					0		3375	
35710	305	S	ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	Aplikace léčebné konvulze vyvolané spec. přístrojem el. proudem. Elektrovody jsou na spánkové oblasti. Výkon je proveden vždy v celkové anestezii a myorelaxaci.		30.0	30.0	0		559	
35712	305	S	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		896	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
35811	914	A	ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá sestra pro péči v psychiatrii při individuální rehabilitaci psychiatrických pacientů. Zahrnuje posouzení stavu pacienta v jeho přirozeném prostředí, zpracování rehabilitačního a popřípadě krizového plá...		120.0	120.0	0		1164	
35815	914	A	PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá sestra pro péči v psychiatrii při individuální rehabilitaci psychiatrických pacientů na specializovaném pracovišti nebo v přirozeném prostředí pacienta. V přirozeném prostředí pacienta...		30.0	30.0	0		291	
35816	914	A	ZHODNOCENÍ PSYCHICKÉHO STAVU SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	V rámci kontaktu s pacientem je třeba rozlišit míru závažnosti problému, posoudit jeho aktuální psychosociální potřeby, zhodnotit rizika a navrhnout další postup. U pacientů, jejichž problém nevyžaduje bezprostřední intervenci psychiatra, může sestra...		60.0	60.0	0		582	
35817	914	A	SKUPINOVÉ PODPŮRNÉ TERAPEUTICKÉ AKTIVITY	Podpůrné terapeutické aktivity zahrnují například relaxační techniky a jejich nácvik, aktivizaci kognitivních funkcí, trénink komunikačních dovedností, nácvik zvládání hněvu a jeho deeskalace, expoziční terapii - podpůrnou psychoterapii, činnosti...		6.0	5.0	0		53	
35819	914	A	PSYCHOEDUKAČNÍ A PODPŮRNÝ ROZHOVOR S RODINOU	Spolupráce rodiny při péči o duševně nemocné má zásadní význam pro úspěšnost léčby a zajištění dlouhodobé remise duševního onemocnění. Rodina je důležitým zdrojem informací a může hrát významnou roli v odhalení časných varovných příznaků relapsu onemo...		15.0	15.0	0		145	
35820	914	A	TELEFONICKÁ KONZULTACE SESTRY V PÉČI O PACIENTA	Telefonický kontakt s pacientem nebo osobami jeho prostředí v případech změny stavu, potřeby sledování a kontroly zdravotního stavu, porady o poskytované péči v případech, kdy není nutná nebo možná osobní návštěva. Výkon je prováděn na základě indikac...		10.0	10.0	0		97	
35821	914	A	KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	Soubor speciálních postupů a technik, které užívá sestra pro péči v psychiatrii při krizové intervenci psychiatrických pacientů v období hrozící dekompenzace. Výkon bude hrazen po předchozí indikaci psychiatrem. Výkon je indikován pro pacienty s dg...		60.0	60.0	0		582	
35823	914	A	EDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	Výkon je prováděn na základě indikace lékaře. Výkon je prováděn sestrou pro péči v psychiatrii jako samostatným nositelem výkonu.		75.0	75.0	0		727	
35824	914	A	SLEDOVÁNÍ PACIENTA PO TERAPEUTICKÉ INTERVENCI	Výkon zahrnuje sledování pacienta psychiatrickou sestrou v ambulanci či ve vlastním sociálním prostředí pacienta. Psychiatrická sestra sleduje vitální funkce (např. tlak, puls, TT, měření saturace kyslíkem - dle doporučení u jednotlivých terapeutický...		30.0	30.0	0		291	
35825	914	A	REEDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	Výkon je prováděn na základě indikace lékaře. Výkon je prováděn sestrou pro péči v psychiatrii jako samostatným nositelem výkonu.		45.0	45.0	0		436	
35826	350	S	ZAVEDENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)	Rozhovor s pacientem s podáním informace o indikované péči v CDZ, prohlídka spojená s vyhodnocením splnění vstupních kritérií do CDZ a dohoda na další péči poskytované v CDZ. Výkon může proběhnout také ve vlastním sociálním prostředí pacienta. Je vyka...		20.0	20.0	0		362	
35827	305		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM K HOSPITALIZACI V NOČNÍCH HODINÁCH 22 AŽ 6 HODIN A VE DNECH PRACOVNÍHO KLIDU			0.0	0.0	0		0	
35828	305		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM AKUTNÍHO PACIENTA ODMÍTNUTÉHO JINÝM POSKYTOVATELEM			0.0	0.0	0		0	
35829	305		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZOVANÝ PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM LÉČENÍM			0.0	0.0	0		0	
35830	305		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZACE PACIENTA BEZ SOUHLASU PACIENTA			0.0	0.0	0		0	
35851	350	S	PŘÍPADOVÉ VEDENÍ PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)	Výkon případové vedení pacienta v CDZ zahrnuje soubor činností, které jsou podstatou péče v CDZ. Péče je poskytována vybranému okruhu pacientů dg. okruhů F2, F3 podle Mezinárodní klasifikace nemocí, výjimečně F4 a F6, vesměs s vysokým stupněm funkčníh...		20.0	60.0	0		740	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
35852	350	S	UKONČENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)	Výkon označuje ukončení poskytování péče v Centru duševního zdraví. Péče je ukončena předáním pacienta do jiného druhu péče (ambulantní, lůžkové) podle jeho aktuálního stavu. Vykazuje se současně s cíleným klinickým vyšetřením nebo návštěvou psychiatr...		10.0	10.0	0		181	
35853	305	A	KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU	Výkon je určen pro konzultaci mezi ambulantním psychiatrem, klinickým psychologem, psychiatrem v lůžkovém zařízení na straně jedné a zdravotnickými pracovníky u jiných poskytovatelů zdravotních služeb (služby psychosociální rehabilitace, služby terén...		30.0	30.0	0		544	
35854	305	A	RODINNÁ PSYCHOEDUKACE	Rodinná psychoedukace se provádí ve skupinové formě. K provádění výkonu se použije manuál se specificky vymezenými tématy pro daný diagnostický okruh. Počet účastníků do 10 osob (6-10 osob), trvání lekce 60 minut. Do programu by měli být zařazeni pac...		10.0	10.0	0		181	
35879	350	S	MULTIDISCIPLINÁRNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU PÉČE O PACIENTA S DUŠEVNÍ PORUCHOU	Zahrnuje metodicko-organizační porady multidisciplinárního týmu v Centru duševního zdraví. Výkon vykazuje přítomný psychiatr (u centra duševního zdraví pro seniory lze geriatr, u centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením lze sexu...		10.0	10.0	0		181	
35880	350	S	OPERATIVNÍ MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONZULTACE	Obsahem výkonu jsou činnosti psychiatra nebo, v případě centra duševního zdraví pro osoby s nařízeným ochranným léčením sexuologa, a klinického psychologa, kteří jsou při péči o pacienta v nepřetržitém operativním kontaktu s ostatními nelékařskými zdr...		20.0	40.0	0		636	
35881	350	S	VYŠETŘENÍ AQOL	Vyšetření kvality života pomocí hodnotícího nástroje AQoL. Slouží pro sledování stavu pacienta v Centru duševního zdraví (CDZ).		30.0	30.0	0		291	
35882	350	S	HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM GAF	Vyšetření pacienta pomocí škály GAF za účelem posouzení závažnosti aktuálního psychického stavu a postižení. Slouží pro rozhodnutí o převzetí pacienta do péče Centra duševního zdraví (CDZ) a pro posouzení potřebnosti další péče v CDZ.		20.0	20.0	0		194	
35883	350	S	HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM HONOS	Vyšetření pacienta pomocí škály HoNOS za účelem posouzení zdravotního stavu, funkční kapacity a rizik zhoršení psychického stavu. Slouží pro vyhodnocení a plánování další péče u pacientů Center duševního zdraví.		20.0	20.0	0		194	
35884	305	A	NÁVŠTĚVA PSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ PACIENTA	Vyšetření pacienta za účelem posouzení zdravotního stavu, vyšetření v rozsahu odpovídajícího cílenému vyšetření prováděnému s ohledem na specifika vyšetření ve vlastním prostředí pacienta. K výkonu lze vykázat náklady na dopravu (Výkon č. 10 - Přeprav...		30.0	30.0	0		544	
35889	350		(VZP) ČAS SESTRY V PSYCHIATRII STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MINUT	Vykazuje sestra v psychiatrii, která je členem multidisciplinárního týmu CDZ nebo ARP. Na jeden km nejvíce 2 minuty. Vykáže se za každých 10 dokončených minut strávených dopravou za pac. a zpět v rámci návštěvy. Nesmí se vykázat spolu s výkonem dopravy.		0.0	0.0	0		56	
35890	350		(VZP) ČAS KLINICKÉHO PSYCHOLOGA STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MINUT	Vykazuje klinický nebo dětský psycholog, který je členem multidisc. týmu CDZ nebo ARP. Na jeden km nejvíce 2 minuty. Vykáže se za každých 10 dokončených minut strávených dopravou za pac. a zpět v rámci návštěvy. Nesmí se vykázat spolu s výkonem dopravy.		0.0	0.0	0		75	
35891	350	S	(VZP) VYVÁDĚCÍ BALÍČEK Z AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE PRO CDZ	VZP výkon je určen pouze pro PZS - CDZ odb. 350, 355, 360, 370 a 922.		0.0	0.0	0		1955	
35892	350	S	(VZP) VYVÁDĚCÍ BALÍČEK Z NÁSLEDNÉ LŮŽKOVÉ PÉČE PRO CDZ	VZP výkon je určen pouze pro PZS - CDZ odb. 350, 355, 360, 370 a 922.		0.0	0.0	0		3611	
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.		150.0	150.0	0		2727	
36022	306		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pedopsychiatrické vyšetření zaměřené na aktuální psychopatologii pacienta, diferenciální diagnostický plán léčby a dalšího postupu, zápis do dokumentace.		75.0	75.0	0		1367	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
36023	306		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	Pedopsychiatrické vyšetření v minimálně nutném rozsahu pro posouzení výsledků léčby a event. úpravy medikace.		40.0	40.0	0		729	
36048	306	S	ŠKÁLOVÁNÍ V DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRII	Výkon je používán ke škálování pomocí škál užívaných dětskými psychiatry pro hodnocení nebo zjištění hloubky a závažnosti psychických poruch, případně k vyloučení nebo potvrzení zvažované poruchy. Jedná se zejména o oblast depresivních a úzkostných...		30.0	30.0	0		544	
36073	306	S	DISTANČNÍ KONTAKT V PEDOPSYCHIATRII	Distanční kontakt - používání informačních a komunikačních technologií pro poskytování zdravotních služeb na dálku. V pedopsychiatrii se aktuálně jedná výhradně o poskytování distančních konzultací mezi lékařem a pacientem (jeho rodiči). Jde o konzul...		30.0	30.0	0		544	
36167	360		(VZP) VYŠETŘENÍ ŠKÁLOU CHU 9D	Vlastní dotazník vyplňuje dětský pacient/klient samostatně. Škála Child Health Utility 9D (CHU 9D) je speciálně vytvořená pro hodnocení dětskými pacienty/klienty od 7 do 18 let, využívána ale byla i u dětí od 6 let, kdy vyžadovala větší spolupráci...		0.0	0.0	0		175	
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		1121	
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		1121	
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		561	
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		1238	
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		1238	
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		619	
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		251	
37115	901		KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	Speciální diagnostickoterapeutický přístup ke zvládnutí psychické krize. Může jít o opakovaná setkání.		30.0	30.0	0		544	
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		127	
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		254	
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		1655	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
37125	910	S	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...		60.0	60.0	0		1087	
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		808	
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		416	
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		134	
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		587	
38025	919	A	ADIKTOLOGICKÁ PÉČE RODINNÁ	Jedná se o soubor speciálních postupů a technik, které využívá adiktolog při rodinné terapii rodinných přístušníků 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		587	
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		296	
38032	919	A	KRIZOVÁ TELEFONICKÁ KONZULTACE ADIKTOLOGA V PÉČI O PACIENTA	Telefonický kontakt s pacientem nebo osobami v jeho prostředí v případech změny stavu, potřeby sledování a kontroly zdravotního stavu, porady o poskytované péči v případech, kdy není nutná nebo možná osobní návštěva.		10.0	10.0	0		130	
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		116	
38213	308		VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM S ODBORNOSTÍ NÁVYKOVÉ NEMOCI	Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10-F19 a F63. Jde o přičítací výkon pro odbornost 308 k psychiatrickým klinickým vyšetřením odbornosti 305 (komplexní, cílené a kontrolní vyšetření č. 35021, 35022, 35023), které sdílí i odbornost 308.		10.0	10.0	0		181	
38226	308	A	ODBĚR MOČI K TOXIKOLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ	Odběr moči k provedení testování. Testování se provádí v laboratoři. Výkon je indikován pro diagnostické skupiny F10-F19 při abstinenčně vedené léčbě nebo naopak k ověření užití drogy u indikace substituční léčby.		7.0	7.0	0		63	
39021	309		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			120.0	120.0	0		2183	
39022	309		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
39023	309		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM			30.0	30.0	0		548	
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 poruchy.		120.0	120.0	0		2211	
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		175	
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		286	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
41021	401	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM			60.0	60.0	0		1095	
41022	401	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		552	
41023	401	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRACOVNÍM LÉKAŘEM			15.0	15.0	0		276	
41030	401	S	ŠETŘENÍ NA PRACOVIŠTI 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		2204	W
41040	401	S	POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU Z HLEDISKA PROFESIONÁLNÍHO POŠKOZENÍ	Zhodnocení zaslané 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		362	
41050	401	S	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		692	
42021	402		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
42022	402		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
42023	402		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
42050	402	SA	(VZP) OD ONKOLOGICKÝ STACIONÁŘ S DÉLKOU POBYTU DO 12 HOD.	Výkon je výlučně určen pro lůžkové PZS se statutem centra vysoce specializované onkologické péče, kde je zajištěna komplexní péče, včetně komplementu a radiodiagnostiky, a současně má PZS anesteziologicko-resuscitační lůžka (ARO - odbornost 708).	A	0.0	0.0	0		946	
42051	402	S	(VZP) PLÁN PÉČE U POJIŠTĚNCE S NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	VZP výkon je výlučně určen pro lůžkové PZS se statutem centra vysoce specializované onkologické péče, kde je zajištěna komplexní péče, včetně komplementu a radiodiagnostiky a současně má PZS anesteziologicko-resuscitační lůžka (ARO).		0.0	0.0	0		472	
42510	402	S	NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNUJE 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		763	
42520	402	S	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		345	
43021	403		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
43022	403		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
43023	403		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
43050	403	S	PŘÍPRAVA OZAŘOVACÍHO POLE APLIKACÍ OCHRANNÉHO PROSTŘEDKU	Aplikace ochranného prostředku u pacientů s rizikem výskytu postradiační dermatitidy zejména u pacientů s nádory prsu, hlavy a krku nebo podkožními tumory. (Velikost ochranného prostředku závisí na velikosti ozařovaného pole.)	Z	5.0	5.0	0		43	
43111	403	S	RTG TERAPIE 10-300 KV (1 POLE)			10.0	5.0	0		188	
43113	403	S	PLÁNOVÁNÍ RTG TERAPIE NEBO CS 137	V případě kožních nádorových afekcí lze vykázat 5/1 ozařovací cyklus.	Z	30.0	30.0	0		423	
43210	403	S	OFF-LINE ADAPTIVNÍ RADIOTERAPIE	Principem výkonu je aktivní systematická modifikace původního plánu (tzv. replanning) na základě změn objemu nebo topografie cílového objemu nebo rizikových orgánů v průběhu radioterapie s cílem maximálně přesné aplikace dávky do cílového objemu za so...		180.0	360.0	0		8269	
43213	403	S	RADIOTERAPIE CO 60 S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	Specielní radioterapeutické techniky.		15.0	15.0	0		698	
43215	403	S	RADIOTERAPIE CO 60 (1 POLE)			5.0	5.0	0		233	
43217	403	S	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM			45.0	45.0	0		834	
43219	403	S	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)			60.0	60.0	0		1636	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
43311	403	S	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 POLE)			5.0	5.0	0		390	
43313	403	SH	TBI - CELOTĚLOVÁ RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 FRAKCE)	Specielní technika radioterapie		120.0	120.0	0		9419	
43315	403	S	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	Specielní radioterapeutické techniky.		10.0	10.0	0		780	
43317	403	S	DIBH - RADIOTERAPIE V HLUBOKÉM NÁDECHU - JEDNO POLE Á 4 MINUTY	Přičítá se k výkonům č. 43315 a 43633. Radioterapie za specifických reprodukovatelných podmínek řízeného hlubokého nádechu. Jedná se o pooperační radioterapii u pacientek s levostrannými nádory prsu a u nemocných podstupující radioterapii mediasti...		4.0	8.0	0		108	
43319	403	S	DIBH - RADIOTERAPIE V HLUBOKÉM NÁDECHU - EDUKACE A NÁCVIK	Principem výkonu je poučení a praktický nácvik dechu pro radioterapii v řízeném hlubokém nádechu za specifických reprodukovatelných podmínek řízeného hlubokého nádechu, které vedou k příznivějším topografickým podmínkám v mediastinu a plicích z pohled...		60.0	120.0	0		1481	
43413	403	S	HDR BRACHYTERAPIE POVRCHOVÁ S POMOCÍ AFTERLOADINGU	Specielní techniky radioterapie.	Z	15.0	15.0	0		729	
43415	403	S	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR		Z	120.0	120.0	0		6939	
43417	413	H	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ MANUÁLNÍ			180.0	180.0	0		5998	
43419	413	S	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR		Z	120.0	120.0	0		7551	
43421	413	H	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ			120.0	120.0	0		3926	
43423	403	S	PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE			30.0	30.0	0		971	
43425	403	S	PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)			30.0	30.0	0		1136	
43431	413	SH	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR - ZAVEDENÍ APLIKÁTORŮ			120.0	120.0	0		4437	
43433	413	SH	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR - ZAVEDENÍ APLIKÁTORŮ		Z	120.0	120.0	0		3646	
43434	403	S	RADIOTERAPIE S INTRAFRAKČNÍ KOREKCÍ NASTAVENÍ NA ZÁKLADĚ MONITORACE 3D OBRAZU POVRCHU TĚLA V REÁLNÉM ČASE - 1 POLE	Surface guided radioterapie (SGRT) je aktivní systematická kontrola polohy pacienta v průběhu ozařované frakce na základě snímání aktuální polohy povrchu těla při radioterapii a její srovnání s polohou na plánovacím CT. Je indikován u radikálně léčený...		15.0	20.0	0		401	
43435	403	SH	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		1631	
43441	413	S	PERMANENTNÍ BRACHYTERAPIE KARCINOMU PROSTATY	Výkon je indikován u pacientů s karcinomem prostaty T1b-T2a, bez postižení lymfatických uzlin (N0), bez vzdálené diseminace (M0), s PSA < 10 ng/ml a s gleason skóre < 7.	A	150.0	150.0	0		5493	
43443	413	S	INTERSTICIÁLNÍ BRACHYTERAPIE S VYSOKÝM DÁVKOVÝM PŘÍKONEM (HDR) KARCINOMU PROSTATY	Výkon je indikován pro pacienty s nádory prostaty T1b-3b, bez postižení lymfatických uzlin (N0), 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		9391	
43447	413	SH	MR-BASED ADAPTIVNÍ BRACHYTERAPIE KARCINOMU HRDLA DĚLOHY	Indikace: výkon je součástí léčebné radioterapie karcinomu hrdla děložního. Nelze vykázat s výkonem č. 43425 a 43419. Provedení výkonu na základě indikace multidisciplinárního týmu centra vysoce specializované onkologické péče.		240.0	480.0	0		19920	
43513	403	S	PLÁNOVÁNÍ TERMOTERAPIE	Výkon k přípravě termoterapie dysplastických a nádorových onemocnění. Vyžaduje termometrii.		60.0	60.0	0		1087	
43515	403	S	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		1469	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
43601	403	S	CT VYŠETŘENÍ PRO PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	Výkon je součástí plánování radioterapie. CT data slouží v plánovacím systému k zakreslování cílových objemů a rizikových orgánů a výpočtu trojrozměrné distribuce dávky. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 43603, 43605 a 89617 v jeden den.		45.0	45.0	0		2084	
43603	403	S	CT VYŠETŘENÍ PRO PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE S APLIKACÍ KONTRASTNÍ LÁTKY INTRAVENÓZNĚ	Výkon je součástí plánování radioterapie. CT data slouží v plánovacím systému k zakreslování cílových objemů a rizikových orgánů a výpočtu trojrozměrné distribuce dávky. Výkon nelze vykazovat s výkony č. 43601, 43605 a 89617 v jeden den.	L	60.0	60.0	0		2804	
43605	403	S	CT VYŠETŘENÍ PRO PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE S HODNOCENÍM FÁZE DECHOVÉHO CYKLU (4D-CT)	Výkon je součástí plánování radioterapie. CT data slouží v plánovacím systému k 3D plánování radioterapie. Informace o pohybu struktur v průběhu dechového cyklu zpřesňuje zakreslení cílových objemů - definice vnitřního cílového objemu. 4D-CT data slou...		90.0	90.0	0		4596	
43611	403	S	RADIOTERAPIE CS 137 (1 POLE)			10.0	10.0	0		187	
43613	403	S	STEREOTAKTICKÉ OZÁŘENÍ HLAVY A MOZKU LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM	Specielní technika radioterapie.		100.0	100.0	0		9599	
43617	403	S	CELOTĚLOVÉ OZÁŘENÍ ELEKTRONY	Specielní technika radioterapie prováděná výhradně na velkých lineárních urychlovačích.		100.0	100.0	0		7869	
43619	403	S	VERIFIKAČNÍ SNÍMEK NA OZAŘOVAČI (OVĚŘENÍ 1 POLE)			10.0	10.0	0		170	
43621	403	S	LOKALIZACE CÍLOVÉHO OBJEMU, NEBO SIMULACE OZAŘOVACÍHO PLÁNU		L	60.0	60.0	0		2338	
43623	403	S	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		3802	
43627	403	S	VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH BLOKŮ		Z	270.0	270.0	0		4934	
43629	403	S	VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH FIXAČNÍCH POMŮCEK PRO OZAŘOVÁNÍ NEBO MULÁŽ		Z	120.0	120.0	0		1083	
43631	403	S	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE TECHNIKOU IMRT	IMRT (Intensivy 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		4750	
43633	403	S	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 vícelistého kolimátoru (MLC) a to jak před vlastním ozáření, tak i během něho. Díky této možnosti je možné eskalovat d		12.0	12.0	0		959	
43635	403	S	PLÁNOVÁNÍ STEREOTAKTICKÉ RADIOTERAPIE A RADIOCHIRURGIE			200.0	440.0	0		10577	
43637	413	S	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		15675	
43638	413	S	RADIOTERAPIE MR-LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (MR-LINAC)	Jedná se o výkon pro stereotaktické ozařování pomocí MR-Lineárního urychlovače v oblasti intrakraniální i extrakraniální využívající zobrazení magnetické rezonance (MR). Může být použit pro stereotaktickou radioterapii nádorů hlavy a mozku, jater...	Z	120.0	240.0	0		32232	
43639	413	S	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		22502	
43641	413	S	RADIOTERAPIE ŘÍZENÁ OBRAZEM (IGRT) S TROJROZMĚRNÝM ZOBRAZENÍM	Radioterapie řízená obrazem (IGRT) s trojrozměrným zobr. je radioterap. techikou, 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		659	
43652	413	S	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		27697	Z

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
43653	413	S	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		39567	Z
43696	413	S	(VZP) PLÁNOVÁNÍ RADIOCHIRURGIE S ŘÍZENÍM OBRAZEM V REÁLNÉM ČASE		Z	200.0	800.0	0		9621	
43697	413	S	(VZP) RADIOCHIRURGIE S ŘÍZENÍM OBRAZEM V REÁLNÉM ČASE			200.0	400.0	0		30666	
44004	404		KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		Z	60.0	60.0	0		1095	
44005	404		CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ		Z	30.0	30.0	0		552	
44006	404		KONTROLNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ			15.0	15.0	0		276	
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		544	
44021	404		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM		Z	30.0	30.0	0		552	
44022	404		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM		Z	25.0	25.0	0		461	
44023	404		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM		Z	15.0	15.0	0		276	
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		544	
44111	404	S	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		95	
44112	404	AOD	HODNOCENÍ EFEKTU SYSTÉMOVÉ LÉČBY CHRONICKÉHO KOŽNÍHO ONEMOCNĚNÍ STANDARDIZOVANOU ŠKÁLOVACÍ METODOU	Zhodnocení efektu systémové léčby chronických kožních onemocnění (zejména atopického ekzému, psoriázy, hidradenitidy a chronické kopřivky) standardizovanou škálovací metodou.		10.0	10.0	0		181	
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		36	
44115	404		FYZIKÁLNÍ KOŽNÍ TESTY	Zjišťování citlivosti na tepelný, chladový, tlakový podnět, vyšetření dermografismu, námahový test.	Z	10.0	10.0	0		181	
44116	404	A	VYŠETŘENÍ RUČNÍM DERMATOSKOPEM	Vyšetření pacienta za použití ručního dermatoskopu, jako pomocné vyšetření pro diagnostiku následujících skupin diagnóz: D22.X Melanocytové névy, C44.X Jiný zhoubný novotvar kůže, C43.X Zhoubný melanom kůže, D23.X Jiné nezhoubné novotvary kůže, L82.X...		5.0	5.0	0		92	
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		274	
44119	404	S	VYŠETŘENÍ WOODOVOU LAMPOU	Patologické projevy na kožním povrchu pacienta pozorujeme v zatemnělé místnosti pomocí Woodovy lampy.		10.0	10.0	0		182	
44121	404		TRICHOGRAM	Mikroskopické vyšetření kořenů vlasů určené ke zhodnocení typu defluvia.		30.0	30.0	0		544	
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 tkáně.		20.0	20.0	0		362	
44211	404		MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	Speciální manuální technika k postupnému odstranění edému v postižené oblasti.	Z	70.0	70.0	0		606	
44213	404		KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	Přístroj s nastavitelným tlakem a časem, výpustí vzduchu.		30.0	10.0	0		179	
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		863	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
44217	404		LOKÁLNÍ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM		Z	15.0	15.0	0		143	
44219	414		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		198	
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		59	
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		275	
44225	404		SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	V rozsahu spotřeby jedné ampule sklerotizační látky pro lokální aplikaci. V jednom sezení lze vykázat pouze jedenkrát. Opakování je možné nejdříve po deseti dnech, nejvíce dvanáctkrát za rok.	A	15.0	15.0	0		234	
44227	414		KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-2 LÉZE)	Nekrotizace kožních lézí kryokauterem.		15.0	15.0	0		336	
44229	414		INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)	Injekční ošetření patogenních změn na integumentu léčebnými látkami.	A	20.0	20.0	0		395	
44231	404	S	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTVEREČNÍCH	Druh použité anestezie se vykáže samostatným kódem.		35.0	35.0	0		816	
44233	414		EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ	Rotační excize se provádí za účelem probatorním, to jest získání vzorku kůže pro bioptické vyšetření, nebo terapeutickým, to jest odstranění celého nežádoucího projevu.	Z	15.0	15.0	0		407	
44235	404		CELKOVÁ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM		Z	30.0	30.0	0		304	
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		192	
44239	414	AOD	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BÉRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	Převaz bércového vředu lékařem - s toaletou defektu, odstraňováním nekróz, ošetřením okrajů a okolí vředu, celé nohy i bérce.	Z	20.0	20.0	0		621	
44241	404		EPILACE 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		347	Z
44243	404		ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ	Nekrvavé snesení nebo korekce jedné nehtové ploténky frézováním, abrazí ostrou chirurgickou lžičkou po změknutí.		10.0	10.0	0		192	
44245	414		SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK		A	20.0	20.0	0		390	
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 mízního otoku přístrojem, vyjímečně je výkonem samostatným.	Z	30.0	30.0	0		350	
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 mízního otoku přístrojem, vyjímečně je výkonem samostatným.	Z	30.0	30.0	0		412	
44261	404		APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	Zevní aplikace dermatologických léčiv s cílenou indikací a léčebným účinkem podle povahy a koncentrace účinné látky - léčiva a typu aplikační formy. Nanášení zevních léčiv do chorobně postižené kůže různými speciálními způsoby aplikace.		15.0	15.0	0		160	
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		316	
44271	404	S	LÉČEBNÁ KOUPEL Z DERMATOLOGICKÉ INDIKACE - HYDROLÉČBA	Očistná a léčebná koupel s použitím medicinálních mýdel nebo šamponů či léků nezbytných pro následující fototerapii nebo foto(chemo)terapii, nanášení zevního léčebného prostředku.	L	20.0	15.0	0		216	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
44273	404	SA	SYNCHRONNÍ BALNEOFOTOTERAPIE	Kombinace minerálních vanových koupelí simulací koupele v Mrtvém moři a současně ozařování UVB paprsky spektra o vlnové délce 311mn, léčebné sprchování před výkonrm a po něm. Celá kůra obsahuje v jednom roce 24 základních a 20 udržovacích procedur nebo 2		60.0	15.0	0		564	
44281	404	S	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 proje		30.0	30.0	0		609	
44283	404	S	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 folií a neprůsvitným krytím na 3 hodiny. Po sejmutí krytí a očištění se provede fluorescenční detekce skuteč	L	60.0	30.0	0		853	
44284	404	S	EXTRAKORPORÁLNÍ FOTOCHEMOTERAPIE ZA POMOCI UZAVŘENÉHO SYSTÉMU ON-LINE	Způsob léčby onemocnění, na jejichž patogenezi se podílejí T-lymfocyty, například kožní T-lymfom (převážně mycosis fungoides, Sezaryho syndrom) a reakce štěpu proti hostiteli (akutní chronická). Jedná se o typ fotochemoterapie, kdy dochází v mimotělní...		120.0	140.0	0		32507	
44285	404	S	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		227	
44400	404	A	(VZP) SLEDOVÁNÍ CHRONICKÉHO PACIENTA V AMBULANCI DERMATOVENEROLOGA	Výkon bude nasmlouván pouze poskytovatelům ambulantní péče (netýká se ambulancí lůžkových poskytovatelů/nemocnic), kteří se přihlásí do programu VZP PLUS - DERMATOLOGIE a splní všechny podmínky pro zařazení do programu.		0.0	0.0	0		10	
44401	404	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PREVENTIVNÍ OPTICKÁ DERMATOSKOPIE CELOTĚLOVÁ - NÁLEZ ONKOLOGICKY NEGATIVNÍ	Výkon bude nasmlouván pouze poskytovatelům ambulantní péče (netýká se ambulancí lůžkových poskytovatelů/nemocnic), kteří se přihlásí do programu VZP PLUS - DERMATOLOGIE a splní všechny podmínky pro zařazení do programu.		0.0	0.0	0		0	
44402	404	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PREVENTIVNÍ OPTICKÁ DERMATOSKOPIE CELOTĚLOVÁ - NÁLEZ ONKOLOGICKY POZITIVNÍ	Výkon bude nasmlouván pouze poskytovatelům ambulantní péče (netýká se ambulancí lůžkových poskytovatelů/nemocnic), kteří se přihlásí do programu VZP PLUS - DERMATOLOGIE a splní všechny podmínky pro zařazení do programu.		0.0	0.0	0		0	
45021	405		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykázat u pacienta ve věku do 18 let.		30.0	30.0	0		552	
45022	405		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMAVETOVENEROLOGEM	Výkon lze vykázat u pacienta ve věku do 18 let.		20.0	20.0	0		370	
45023	405		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM DERMATOVENEROLOGEM	Výkon lze vykázat u pacienta ve věku do 18 let.		10.0	10.0	0		185	
46021	406		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KOREKTIVNÍM DERMATOLOGEM	Hrazeno jen v případě, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		30.0	30.0	0		552	
46022	406		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KOREKTIVNÍM DERMATOLOGEM	Hrazeno jen v případě, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		20.0	20.0	0		370	
46023	406		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KOREKTIVNÍM DERMATOLOGEM	Hrazeno jen v případě, kdy předmětem návštěvy jsou zdravotní důvody.		10.0	10.0	0		185	
46111	406		KOREKCE VZHLEDOVÝCH VAD IMPLANTÁTY	Jedná se o kolagenní implatát do podkoží. U sklerodermie hrazeno ze zdravotního pojištění.	Z	30.0	30.0	0		562	
47021	407	SH	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ			60.0	60.0	0		1095	
47022	407	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ			30.0	30.0	0		552	
47023	407	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ			15.0	15.0	0		276	
47050	407	SAOD	(VZP) INTRAVENÓZNÍ APLIKACE TERAPEUTICKÉHO RADIOFARMAKA	K výkonu lze vykázat pouze ZULP: LUTECIUM-(177LU) VIPIVOTID TETRAXETAN (Pluvicto)	L	90.0	90.0	0		1576	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
47111	407	SH	MALIGNÍ THYREOIDEA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace radiojodu k ablaci karcinomu štítné žlázy včetně metastáz.	L	60.0	60.0	0		1092	
47113	407	S	HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace radiojodu u: 1. hypertyreózy, cílem je dosažení stavu eutyreózy, popř. hypotyreózy kompenzované suplementací hormonů, 2. netoxické strumy, cílem je zmenšení objemu štítné žlázy.	L	30.0	30.0	0		549	
47115	407	SH	INDUKCE HYPOTHYREOSY - TERAPIE RADIONUKLIDY	Eliminace zbytků štítné žlázy po thyreoidektomii 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		1092	
47117	407	SH	POLYCYTHEMIA VERA - TERAPIE RADIONUKLIDY	Terapeutická aplikace 32P u nemocných s myeloproliferativním syndromem zvl. pak polycythemia vera.	L	40.0	40.0	0		730	
47119	407	S	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	Léčba metastáz kostí příslušným radiofarmakem s cílem navození dlouhodobého analgetického účinku.	L	30.0	30.0	0		549	
47121	407	SH	ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	Paliativní léčba výpotku v tělních dutinách při metastatickém rozsevu s cílem zabránit výpotku.	L	60.0	60.0	0		1189	
47123	407	S	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 gamakameře. Na jeden kloub.	L	10.0	20.0	0		435	
47125	407	S	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		1751	
47127	407	S	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	Vyšetření s použitím planární gama kamery. Součástí výkonu není ergometrie resp. farmakolog. test.	L	40.0	60.0	0		1535	
47129	407	S	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		1162	
47131	407	S	SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	45.0	0		1203	
47133	407	S	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		2232	
47135	407	S	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		2792	
47137	407	S	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30.0	0		916	
47139	407	S	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	45.0	0		1230	
47141	407	S	DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM	Vyšetření na jednokanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	270.0	40.0	0		1937	
47143	407	S	SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	90.0	60.0	0		2108	
47145	407	S	AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	Měření prostou detekcí po p.o. aplikaci RAF na jednokanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	50.0	15.0	0		464	
47147	407	S	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	20.0	0		568	
47149	407	S	INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	Kombinované vyšetření s různou detekcí a farmakolog. intervencí. Při použití planární gama kamery a jednokanálové spektrometrické měřící soupravy. Nelze kombinovat s akumulačním testem a scintigrafií štítné žlázy.	L	170.0	100.0	0		3860	
47150	407	S	OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Měření prostou detekcí na jednokanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	210.0	30.0	0		1494	
47151	407	S	CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Vyšetření na planární gama kameře.	L	120.0	60.0	0		2496	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
47153	407	S	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH 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		2564	
47155	407	S	SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	Vyšetření na planární gama kameře .	L	150.0	120.0	0		3743	
47157	407	S	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře .	L	20.0	25.0	0		664	
47159	407	S	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře .	L	60.0	35.0	0		1336	
47161	407	S	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	30.0	25.0	0		794	
47163	407	S	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		3583	
47165	407	S	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	30.0	30.0	0		864	
47167	407	S	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií jater a žlučových cest dynamickou.	L	60.0	40.0	0		1402	
47169	407	S	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	Vyšetření na planární gama kameře .	L	80.0	40.0	0		1670	
47171	407	S	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	Vyšetření na planární gama kameře .	L	120.0	50.0	0		2362	
47173	407	S	STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ	Vyšetření s použitím studnové spektrometrické měřící soupravy.	L	160.0	35.0	0		1284	
47175	407	S	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	20.0	15.0	0		334	
47177	407	S	SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	30.0	15.0	0		387	
47179	407	S	STANOVENÍ RESORBCE NA CELOTĚLOVÉM DETEKTORU	Vyšetření na celotělové spektrometrické měřící soupravě.	L	70.0	30.0	0		853	
47181	407	S	STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	50.0	30.0	0		670	
47183	407	S	STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK	Vyšetření na vícekanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	60.0	20.0	0		606	
47185	407	S	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	30.0	0		868	
47187	407	S	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se stanovením duodenogastrického refluxu.	L	90.0	60.0	0		2128	
47189	407	S	RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře. Případná anestezie se vykáže samostatným výkonem.	L	60.0	75.0	0		1991	
47191	407	S	RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	Vyšetření na vícekanálové spektrometrické měřící soupravě.	L	20.0	20.0	0		392	
47193	407	S	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	Vyšetření na vícekanálové spektrometrické měřící soupravě, gama kameře planární s vyhodnocovacím zařízením.		10.0	10.0	0		190	
47195	407	S	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	Vyšetření s použitím vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravy.	L	20.0	10.0	0		274	
47197	407	S	STANOVENÍ GF MEŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	Vyšetření s použitím vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravy.	L	20.0	10.0	0		275	
47199	407	S	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	Vyšetření na planární gama kameře.		10.0	10.0	0		323	
47211	407	S	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		1419	
47213	407	S	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat s kvantifikací statické scintigrafie.	L	20.0	30.0	0		708	
47215	407	S	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 scintigrafií ledvin.	L	60.0	50.0	0		1774	
47217	407	S	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií ledvin dynamickou včetně stanovení GF resp. ERPF a s funkční scintigrafií transplantované ledviny.	L	50.0	50.0	0		1436	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
47219	407	S	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, scintigrafií ledvin dynamickou, funkční scintigrafií transplantované ledviny, s kvantifikací statického, dynamickéh	L	70.0	80.0	0		2424	
47221	407	S	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	Vyšetření na planární gama kameře s vyhodnocovacím zařízením. Nelze kombinovat se scintigrafií ledvin dynamickou, scintigrafií ledvin dynamickou včetně ERPF resp. GF, s kvantifikací statických, dynamických a tomografických scintigrafií.	L	60.0	80.0	0		2232	
47223	407	S	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	Vyšetření na planární gama kameře.	L	40.0	30.0	0		1001	
47225	407	S	RADIONUKLIDOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře. Nitroděložní resp. intravaginální aplikace se vykáže samostatným výkonem.	L	70.0	40.0	0		1532	
47227	407	S	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	Vyšetření na studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	10.0	10.0	0		208	
47229	407	S	FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY	Vyšetření na vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	400.0	80.0	0		3568	
47231	407	S	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	Vyšetření na vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	360.0	90.0	0		3504	
47233	407	S	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	Vyšetření na vícekanálové a studnové spektrometrické měřící soupravě.	L	90.0	90.0	0		1871	
47235	407	S	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	60.0	60.0	0		1706	
47237	407	S	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99MTC-HMPAO	Vyšetření na planární gama kameře.	L	120.0	90.0	0		2965	
47239	407	S	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY	Vyšetření na planární gama kameře. Nelze kombinovat se scintigrafií jater a sleziny.	L	30.0	25.0	0		800	
47241	407	S	SCINTIGRAFIE SKELETU	Celotělové vyšetření na planární gamma kameře.	L	60.0	60.0	0		1736	
47245	407	S	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		1531	
47247	407	S	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření na planární gamma kameře.	L	80.0	90.0	0		2429	
47249	407	S	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	Vyšetření na planární gamma kameře.	L	20.0	30.0	0		785	
47251	407	S	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	Vyšetření na planární gamma kameře.	L	30.0	30.0	0		873	
47253	407	S	SCINTIGRAFIE CIRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vyšetření na planární gamma kameře. Případná anestezie se vykáže samostatným výkonem.	L	100.0	100.0	0		2884	
47255	407	S	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚSE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	Vyšetření na gamma kameře - SPECT.	L	60.0	60.0	0		2003	
47257	407	S	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	Vyšetření na planární gama kameře.	L	20.0	25.0	0		667	
47259	407	S	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		879	
47261	407	S	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		1221	
47263	407	S	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	Vyšetření na planární gama kameře.	L	30.0	35.0	0		939	
47265	407	S	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	Vyšetření na planární gama kameře. Výkon není pro značené leukocyty in vitro.	L	120.0	120.0	0		3427	
47267	407	S	SCINTIGRAFIE NÁDORU	Vyšetření nádoru pomocí značených protilátek či dalších tumorotropních RAF na planární gama kameře.	L	120.0	120.0	0		3436	
47269	407	S	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		2322	
47271	407	S	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	Nelze kombinovat s nescintigrafickými metodami, dynam. a tomografickými scintigrafiemi, scintigrafií příštitných tělísek, ledvin (prostou i s relat. uptakem).		10.0	10.0	0		280	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
47273	407	S	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		561	
47275	407	S	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		4126	
47277	999	S	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘIČTI 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		447	
47303	407	SH	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		9378	
47304	407	SH	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		19235	
47311	407	S	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		1679	
47351	407	S	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		17514	
47353	407	S	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		9307	
47355	407	S	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-kontrastní látky.	A	90.0	225.0	0		15723	
47357	407	S	HYBRIDNÍ VYŠETŘENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ A POZITRONOVOU EMISNÍ TOMOGRAFIÍ (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		16115	
51021	501		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	
51022	501		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	
51023	501		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
51111	511		OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY	Odstranění cysty, hemangiomu či lipomu na obličeji, krku v lokální či celkové anastezii.	L	30.0	30.0	0		1220	
51113	521	H	MYOTOMIE MUSCULUS KRIKOFARINGIKUS			50.0	100.0	0		2220	
51115	521	H	OPERACE KRČNÍHO DIVERTIKLU JÍCNU		Z	90.0	180.0	0		3837	
51117	521	H	KRČNÍ EZOFAGOSTOMIE		Z	60.0	120.0	0		2477	
51119	521	H	KOREKCE STRIKTURY KRČNÍHO JÍCNU NEBO KRČNÍCH ANASTOMÓZ			120.0	240.0	0		6658	
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 přištítných tělísek s klinickým obrazem hyperparatyreózy.		180.0	360.0	0		7963	
51123	521	H	BIOPSIE CHIRURGICKÁ TYREOIDEY, EXCIZE DROBNÉHO UZLU, ABSCES ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	Pod tento výkon lze zahrnout drobnější jednostranné výkony, tj. excize drobného uzlu chirurgickou biopsii, incizi abscesu štítné žlázy.		45.0	45.0	0		1915	
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		5388	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51127	531	SH	HEMITYROIDEKTOMIE (TOTÁLNÍ LOBEKTOMIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY)	Odstranění celého laloku štítné žlázy u uzlových strum postihujících jen jeden lalok.		120.0	240.0	0		5264	
51129	531	SH	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		10100	
51131	531	SH	ODSTRANĚNÍ PARATYREOIDÁLNÍHO TUMORU	U nemocných s primární hyperparatyreózou je indikováno odstranění příštítného tělíska postiženého adenomem.		120.0	240.0	0		6064	
51133	531	SH	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		10353	
51140	531	SH	RUKOU ASISTOVANÁ RETROPERITONEOSKOPICKÁ (HARS) NEFREKTOMIE U ŽIJÍCÍHO DÁRCE	Pacienti indikovaní k dárcovství ledviny. Pomocí ruky zavedené do operačního pole je ledvina rychle a bezpečně vyjmuta z těla dárce. Použití harmonického skalpelu se vykazuje samostatným výkonem č. 51623.	L	200.0	200.0	0		50961	
51150	531	SH	PERFÚZE ORGÁNŮ K TRANSPLANTACI - JÁTRA	Výkon je indikován při marginalitě jaterního štěpu dárce. Výsledkem je zlepšení kondice štěpu a jeho funkce u příjemce. Výkon se vykazuje na číslo pojištěnce příjemce.	Z	240.0	480.0	0		41624	
51200	531	SH	TRANSPLANTACE SLINIVKY BŘIŠNÍ	Výkon lze vykázat na základě indikace multidisciplinárního týmu v transplantačním centru s programem transplantace slinivky břišní. Navazuje na výkon úpravy štěpu.		360.0	360.0	0		21737	
51211	531	H	MYOTOMIE JÍCNU, HRUDNÍ PŘÍSTUP			105.0	210.0	0		7647	
51213	531	H	SUBTOTÁLNÍ NEBO TOTÁLNÍ EXSTIRPACE JÍCNU BEZ TORAKOTOMIE		Z	180.0	360.0	0		10243	
51215	531	H	SUBTOTÁLNÍ NEBO TOTÁLNÍ RESEKCE JÍCNU TRANSTORAKÁLNÍ		Z	300.0	600.0	0		17083	
51217	531	H	EZOFAGEKTOMIE BEZ TORAKOTOMIE S NÁHRADOU JÍCNU ŽALUDKEM		Z	240.0	480.0	0		14423	
51219	531	H	EZOFAGEKTOMIE BEZ TORAKOTOMIE S NÁHRADOU STŘEVEM, CERVIKÁLNÍ EZOFAGOKOLO (JEJUNO) ANASTOMÓZA		Z	420.0	840.0	0		21543	
51221	531	H	REKONSTRUKCE JÍCNU TENKÝM NEBO TLUSTÝM STŘEVEM EVENT. BY-PASS S ANASTOMÓZOU NA KRKU	Většinou druhá doba po exstirpaci jícnu.	Z	480.0	960.0	0		24239	
51223	531	H	EZOFAGEKTOMIE TOTÁLNÍ S LARYNGEKTOMIÍ A NÁSLEDNOU FARYNGOGASTRO NEBO KOLOANASTOMÓZOU EV. UŽITÍM VOLNÉ JEJUNÁLNÍ KLIČKY		Z	480.0	840.0	0		24232	
51225	531	H	INKOMPLETNÍ NEBO KOMPLETNÍ EZOFAGOTOMIE Z TORAKOTOMIE S NÁSLEDNOU SUTUROU (HRUDNÍHO JÍCNOVÉHO DIVERTIKU, PORANĚNÉHO JÍCNU S EXTRAKCÍ CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU, INTUBACÍ TUMORU JÍCNU, JÍCNOVÉ VARIXY.)		Z	120.0	240.0	0		8161	
51226	521	S	ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ STENTU JÍCNU ČI KARDIE	Tímto výkonem se vykazuje vlastní zavedení stentu. Současně se vykazuje použití televizního řetězce při endoskopickém výkonu (76801) podle skutečně použitého času. Přičti 2x diagnostickou endoskopii (15401) jako samostatný výkon. Stent se vykazuje zvlášť	Z	15.0	15.0	0		491	
51227	521	H	OPERACE VARIXŮ JÍCNU TRANSABDOMINÁLNĚ		Z	120.0	240.0	0		6112	
51231	511		BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE	Jedná se o odběr tkáně pro histologické vyšetření.	Z	15.0	15.0	0		369	
51233	511		EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII	Chirurgické vynětí drobného nádoru či části prsní tkáně, která se podílí na stavbě prsu. Excize může být provedena v kůži, podkoží, prsní žláze, případně svalovině velkého či malého prsního svalu.		40.0	40.0	0		1089	
51238	531	SH	LIPOSUKCE EPIFASCIÁLNÍHO PROSTORU PŘI LYMFATICKÉ INSUFICIENCI	Odsátí tuku z epifasciálního prostoru, který se zmnožil při lymfatické insuficienci. Indikací je II. stadium lymfatické nedostatečnosti, výjimečně i stadium III.		120.0	120.0	0		5001	
51239	521	H	RADIKÁLNÍ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INQUINÁLNÍCH UZLIN	Odstranění mízních uzlin v axilární jamce nebo třísle.		90.0	180.0	0		4111	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51241	531	SH	REDUKCE EPIFASCIÁLNÍHO PROSTORU A ZEVNÍHO GENITÁLU PŘI LYMFATICKÉ INSUFICIENCI	Jedná se o odstranění nadbytečné tkáně, která v postiženém místě narostla v důsledku lymfatické nedostatečnosti. Postiženou oblastí mohou být končetiny, genitál a oblast břicha. Indikací je II. až III. stadium lymfatické insuficience.	Z	150.0	150.0	0		9114	
51246	531	SH	LYMFOVENOZNÍ ANASTOMÓZA	Provedení lymfovenózní anastomózy je indikováno jednak preventivně (například při exenteraci axily u karcinomu prsu) nebo při známkách lymfatické insuficience, a to zejména ve stadiu I. a II. Cílem je napojení lymfatických cév do žilního systému, aby...	Z	180.0	180.0	0		9083	
51283	521	H	PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN	Chirurgické odstranění části prsu s patologickým ložiskem.	L	60.0	60.0	0		2816	
51285	521	H	PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE S DISEKCÍ SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN	Chirurgické odstranění části prsu s patologickým ložiskem a odstranění uzlin v podpaží téže strany. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 51239.	L	90.0	90.0	0		3720	
51287	521	H	TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN	Chirurgické odstranění celého tukového tělesa prsu s prsní žlázou a individuálně různou částí kožního krytu.	L	90.0	90.0	0		3684	
51289	521	H	TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE S DISEKCÍ SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN	Chirurgické odstranění celého tukového tělesa prsu s prsní žlázou a individuálně různou částí kožního krytu a odstranění uzlin v podpaží téže strany. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 51239.	L	120.0	120.0	0		4844	
51311	531	SH	SPLENEKTOMIE	Vykazuje se jak pro onemocnění sleziny, tak pro její poranění.		100.0	200.0	0		5042	
51312	521	H	SPLENEKTOMIE S AUTOTRANSPLANTACÍ SLEZINNÉ TKÁNĚ			120.0	240.0	0		5403	
51313	521	H	ZÁCHOVNÉ OPERACE SLEZINY		A	120.0	240.0	0		5297	
51315	531	SH	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO STIMULACI BRÁNICE LAPAROSKOPICKY	Metoda je indikována u pacientů s chronickou respirační insuficienci způsobené vysokou míšní lézí, amyotrofickou laterální sklerózou či jiným neurodegenerativním onemocněním. Operace navazuje na výkon č. 51711.	Z	120.0	120.0	0		4696	
51319	531	SH	PERFUZE ORGÁNŮ K TRANSPLANTACI - LEDVINY	Výkon je indikován k použití u marginálních štěpů ledvin, které by byly kontraindikovány k transplantaci. Výsledkem je zlepšení kondice štěpu ledviny a jeho funkce u příjemce. Použitím kontinuální perfuze štěpu s kontrolou perfuzního tlaku, teploty a...	A	240.0	300.0	0		8618	
51320	531	SH	TRANSPLANTACE PANKREATU A LEDVINY	Výkon lze vykázat na základě indikace multidisciplinárního týmu. Kombinovaná transplantace ledvin a slinivky je indikována v případě terminální diabetické nefropatie.		480.0	480.0	0		33511	
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		12512	
51323	531	H	HEMIPANKREATODUODENEKTOMIE (WHIPPLE)	Včetně příslušných anastomóz.	A	360.0	720.0	0		20404	
51326	521	H	DRENÁŽNÍ OPERACE PŘI AKUTNÍ PANKEATITIDĚ, DRENÁŽ ABSCESU PANKREATU, MARSUPIALISACE PSEUDOCYSTY PANKREATU	Laváž dutiny břišní má vlastní kod.	Z	90.0	180.0	0		5125	
51327	531	H	TOTÁLNÍ PANKREATODUODENEKTOMIE	V případě použití přičti kódy patřící pro výkony sonografie, cholangiografie, choledochoskopie. Stejně vykazovat výkon pro úraz.	A	300.0	600.0	0		16697	
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		8674	
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		6543	
51333	531	SH	PANKREATODIGESTIVNÍ SPOJKY	Pankreatojejunální spojky při poranění či atypické resekci paliativní duodenojejunoanastomóza včetně duodenum šetřící pankreatektomii.	Z	240.0	480.0	0		14084	
51341	531	SH	TRANSPLANTACE JATER	Výkon lze vykázat na základě indikace multidisciplinárního týmu v transplantačním centru s programem transplantace jater. Navazuje na výkon úpravy štěpu.		360.0	720.0	0		57079	
51342	521	H	PUNKCE A DRENÁŽ JATERNÍHO ABSCESU	Jedná se o perkutanní výkon, sonografický nebo rtg výkon vykázat zvlášť. Stejně vykázat perkutánní výkony pro subfrenický absces.	Z	55.0	55.0	0		1514	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51343	521	H	LOKÁLNÍ EXCIZE JATER NEBO OŠETŘENÍ MALÉ TRHLINY JATER	Stejně se vykazuje 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		3197	
51345	531	H	PARCIÁLNÍ RESEKCE JATER NEBO OŠETŘENÍ VĚTŠÍHO PORANĚNÍ JATER	Použití peroperační sonografie se vykáže zvláštním kódem. Stejně se vykazuje ošetření větší traumat. léze.	A	180.0	360.0	0		10261	
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		21286	
51349	521	H	OTEVŘENÁ DRENÁŽ ABSCESU JATER, CYSTY JATER NEBO SUBFRENICKÉHO ABSCESU	Stejně vykázat marzupializaci cysty. Použití sonografů peroperačně či rtg vykázat zvláštním kódem.		105.0	210.0	0		4795	
51351	521	H	EXCIZE PAPILY VATERSKÉ S REIMPLANTACÍ VÝVODU SLINIVKY A ŽLUČOVODU DO DUODENA			120.0	240.0	0		7256	
51353	521	H	PUNKCE, ODSÁTÍ TENKÉHO STŘEVA, MANIPULACE SE STŘEVEM - ENTEROPLIKACE, INTUBACE TENKÉHO STŘEVA, LÝSE ADHESÍ, PŘIČTI K EV. HLAVNÍMU VÝKONU NA STŘEVĚ	Zahrnuje všechny zmíněné úkony zejména při ileu nebo peritonitídě 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		3446	
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		6631	
51357	521	H	JEJUNOSTOMIE, ILEOSTOMIE NEBO KOLOSTOMIE, ANTEPOZICE TLUSTÉHO STŘEVA	Jejunostomie, ileostomie: Založení, úprava nebo uzávěr stomií tenkého střeva (stomie dekompresní, nutriční).	Z	60.0	120.0	0		3972	
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		7857	
51361	531	H	KOLEKTOMIE SUBTOTÁLNÍ S ILEOSTOMIÍ A UZÁVĚREM REKTA NEBO S ILEOREKTÁLNÍ ANASTOMÓZOU		A	200.0	400.0	0		11543	
51363	531	H	KOLEKTOMIE TOTÁLNÍ S ILEÁLNÍM POUCHEM A ILEOANÁLNÍ ANASTOMÓZOU. PANPROKTOKOLEKTOMIE	Úplná kolektomie s mukózní proktektomií a ileálním rezervoárem, nebo úplná kolektomie s proktektomií a ileostomií.	Z	300.0	600.0	0		16035	
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		3099	
51367	521	H	APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU			60.0	120.0	0		2659	
51369	521	H	APENDEKTOMIE PŘI PERFORAČNÍ APENDICITIDĚ S PERITONITIDOU			60.0	120.0	0		3135	
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		3597	
51373	521	H	CHOLECYSTOSTOMIE			70.0	120.0	0		3222	
51375	521	H	TRANSDUODENÁLNÍ SFINKTEROTOMIE S CHOLEDOCHOTOMIÍ	Jako samostatný výkon. Peroperační cholangiografie a choledochoskopie se vykazují zvláštními kódy.		90.0	180.0	0		5399	
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		4321	
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		4244	
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		12976	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51383	521	H	GASTROTOMIE, DUODENOTOMIE NEBO JEDNODUCHÁ PYLOROPLASTIKA NEBO GASTROSTOMIE NEBO JEJÍ UZÁVĚR			60.0	120.0	0		3137	
51385	521	H	RESEKCE ŽALUDKU S ANASTOMÓZOU		Z	150.0	300.0	0		7119	
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 vyjádří svým kódem. Podvaz magistrátních tepen je součástí výkonu.	Z	100.0	200.0	0		4737	
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		13988	
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		4490	
51389	521	H	KMENOVÁ A SELEKTIVNÍ PŘÍP. PROXIMÁLNÍ SELEKTIVNÍ VAGOTOMIE A VÝKONY V OBLASTI EZOFAGIÁLNÍHO HIATU S ABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO BRÁNIČNÍ KÝLA I POÚRAZOVÁ	Pyloroplastika nebo jiný drenážní výkon se vykáží vlastním kódem.		120.0	240.0	0		5752	
51391	521	H	LAPAROTOMIE A OŠETŘENÍ VÍCEČETNÉHO VISCERÁLNÍHO PORANĚNÍ BŘICHA		Z	130.0	260.0	0		7207	
51392	521	H	RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS	Pod tímto kódem vykazovat i second look operaci	Z	60.0	120.0	0		2820	
51393	521	H	EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE			40.0	80.0	0		2127	
51394	521	H	UZÁVĚR STĚNY BŘIŠNÍ PO EVISCERACI		Z	60.0	120.0	0		2990	
51395	511		PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ			20.0	20.0	0		456	
51396	521	H	PUNKCE DUTINY BŘIŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ			30.0	30.0	0		951	
51397	521	H	OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE		Z	60.0	120.0	0		3444	
51411	521	H	OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU	Exstirpace a resekce tumorů při použití operačního rektoskopu.		130.0	260.0	0		4450	
51413	511	S	FUNKČNÍ PROKTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	Kompletní přístrojové vyšetření funkčních parametrů v anorektální oblasti. Případné EMG vyšetření svalového dna pánevního či měření latence odpovědi n. pudendalis se vykazuje samostatným výkonem 29230.		60.0	60.0	0		2557	
51415	531	H	ABDOMINOPERINEÁLNÍ, VAGINÁLNÍ, SAKRÁLNÍ AMPUTACE REKTA			240.0	480.0	0		11722	
51417	511	AOD	MALÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V OBLASTI ANU NEBO REKTA VČETNĚ LIGACE HEMOROIDŮ			20.0	20.0	0		506	
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		4331	
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		1113	
51421	531	SH	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		12453	
51423	511		MINIMÁLNÍ ANÁLNÍ VÝKON	Tímto výkonem se vykazuje divulze, manuální vybavení stolice, incize trombotizovaného hemeroidu, manuální repozice análního prolapsu, extrakce cizího tělesa apod. Použitá anestezie se vykazuje samostatným výkonem.	L	10.0	10.0	0		247	
51425	511		HEMOROIDEKTOMIE	Operačním postupem - Whitehead, Milligan-Morgan apod.		40.0	40.0	0		1174	
51431	511		PODVAZ HEMOROIDÁLNÍCH UZLŮ	Tímto výkonem se vykazuje aplikace Barronových ligatur. Jedním výkonem se vykazuje i aplikace více ligatur v jednom sezení.		10.0	10.0	0		362	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51433	521	H	STAPLEROVÁ OPERACE HEMOROIDŮ	Staplerová hemoroidopexe pro hemoroidální nemoc II. až III. stupně. Divulse je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevykazuje. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 51434.		45.0	45.0	0		15521	
51434	521	SH	OPERACE PROLAPSU REKTA VELKOOBJEMOVÝM STAPLEREM	Operace prolapsu rekta do 4 cm velkoobjemovým staplerem o průměru 36 mm. Divulse je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevykazuje. Výkon nelze vykázat s výkonem č. 51433.		60.0	60.0	0		17273	
51511	511		OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH	Při resekci střeva přičti příslušný kód.		60.0	120.0	0		2850	
51513	521	H	INQUINÁLNÍ, FEMORÁLNÍ KÝLA PRO USKŘINUTÍ VYŽADUJÍCÍ NAVÍC LAPAROTOMII	V případě resekce střeva přičti příslušný kód.		90.0	180.0	0		4636	
51515	521	H	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA	V případě resekce střeva přičti příslušný kód.		60.0	120.0	0		3212	
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		4649	
51518	521	H	OPERACE VNITŘNÍ KÝLY	Přičti ev. resekci střeva.	Z	60.0	120.0	0		3140	
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		4018	
51611	501	H	PEROPERAČNÍ POUŽITÍ SONOGRAFU CHIRURGEM	Přičti k číslu základního výkonu. Nelze vykázat s jiným sonografickým vyšetřením.		10.0	10.0	0		245	
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		418	
51615	521	H	PEROPERAČNÍ CHOLANGIOGRAFIE / CYSTOGRAFIE APOD.	Výkon provedený chirurgem, přičti k základnímu výkonu	L	15.0	15.0	0		395	
51617	521	H	POUŽITÍ CHOLEDOSKOPU PŘI LAPAROSKOPICKÉM VÝKONU	Vyšetření stenós, litiázy žlučovodu.		30.0	60.0	0		993	
51618	501	H	POUŽITÍ ND-YAG LASERU PŘI CHIRURGICKÉM VÝKONU	Použití při klasické i laparoskopické operaci.		20.0		0		244	
51619	501	S	pH METRICKÁ STUDIE V CHIRURGII	pH metrická studie před, při nebo po operaci k posouzení gastrooesofageálního refluxu nebo žaludeční acidity v průběhu operace.		30.0	30.0	0		579	
51621	511	H	POUŽITÍ VIDEOSKOPICKÉ OPERAČNÍ SESTAVY PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	Použití videoskopické operační sestavy k miniinvazivním operačním výkonům. Výkon je používán pro amortizaci operační sestavy vyjma videosekvence, jejíž použití se vykazuje navíc samostatným výkonem 51699. Výkon se vykazuje pouze s výkonem 63649		10.0		0		57	
51623	501	S	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	
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	
51626	511		POUŽITÍ KRYOKAUTERU Á 10 MINUT	Destrukce patologických ložisek pomocí kryokauteru.		10.0		0		90	
51627	511		POUŽITÍ ELEKTROKAUTERU Á 10 MINUT	Tímto výkonem se vykazuje použití elektrokauteru jako hlavního operačního nástroje při destrukci patologických lézí. Tímto výkonem se nevykazuje použití elektrokoagulace k běžnému stavění krvácení v průběhu jiných operačních výkonů.		10.0		0		340	
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		506	
51699	511	H	POUŽITÍ VIDEOSEKVENCE PŘI MINIINVAZIVNÍM OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	Výkonem se vykazuje amortizace speciální videoskopické techniky. Jednotlivé funkční odbornosti dalším výkonem vykazují amortizaci speciálních doplňků užívaných při výkonech příslušné funkční odbornosti. Vykazuje se dle skutečné doby použití opakovaným vy	Z	10.0		0		52	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51711	521	H	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	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	1402	
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		5274	
51752	531	SH	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ŠTĚPU SLINIVKY BŘIŠNÍ PŘED TRANSPLANTACÍ	Technicky náročná úprava štěpu slinivky břišní před samotnou orgánovou transplantací.		120.0	120.0	0		20507	
51755	531	SH	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ALOGENNÍHO CÉVNÍHO ŠTĚPU PŘED TRANSPLANTACÍ NEBO CÉVNÍ REKONSTRUKCÍ	Pacienti s kritickou končetinovou ischémií dolních končetin indikovaných k bypassové operaci, bez možnosti odběru vlastního kvalitního štěpu. Pacienti indikováni k resekci pro expansivní proces v dutině břišní s nutností náhrady dolní duté žíly/vrátni...		120.0	120.0	0		8149	
51757	531	SH	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA SPLITOVANÉHO ŠTĚPU JATER PŘED TRANSPLANTACÍ	Dárci orgánů s perfektní kvalitou štěpu jater.		180.0	360.0	0		26852	
51759	531	SH	CHIRURGICKÁ ÚPRAVA ŠTĚPU JATER PŘED TRANSPLANTACÍ	Operační výkon před samotnou transplantací, příprava štěpu s revizí cévních struktur - příprava dárcovské dolní duté žíly, úprava vrátnicové žíly, případně implantace akcesorních tepen do hlavního kmene.		90.0	180.0	0		11957	
51762	531	SH	CHIRURGICKÁ PŘÍPRAVA ŠTĚPU LEDVINY PŘED TRANSPLANTACÍ	Operační výkon před transplantací ledviny - vyloučení tumorózního procesu, revize a úprava cév (kavoplastika, implantace akcesorních tepen do hlavního kmene), revize močovodu.		60.0	60.0	0		6621	
51765	531	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE KONEČNÍKU	Indikace: maligní nádor rekta, vhodný k miniinvazivní operační léčbě, včetně lymfadenektomie v oblasti malé pánve v podobě totální mesorektální excize a souhlas multidisciplinárního indikačního semináře (výkon 51881).K výkonu se dále vykazuje výkon 76703	Z	240.0	480.0	0		41861	
51767	531	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE KOLON	Výkon je určený pro poskytovatele se statutem Centra vysoce specializované onkologické péče. Indikace: maligní nádor tračníku klinického stádia I-III, který je vhodný k miniinvazivní operační léčbě. Na základě rozhodnutí multidisciplinárního indikační...	Z	210.0	420.0	0		22707	
51800	531	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE JÍCNU	Výkon je určený pro poskytovatele se statutem Centra vysoce specializované onkologické péče. Indikace: Maligní nádor jícnu anebo gastroezofageální junkce klinického stadia cT1-cT3 cN0-cN3 cM0, vhodný k minimálně invazivní operační léčbě, na základě...	Z	420.0	840.0	0		55201	
51810	531	SH	EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Odstranění rekta, gyn. orgánů, moč. měchýře včetně rekonstrukce.	Z	420.0	840.0	0		24024	
51811	511		INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU NEBO HEMATOMU	Použitá anestezie se vykazuje samostatným výkonem.		10.0	10.0	0		452	
51812	531	H	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO NEBO PRESAKRÁLNÍHO NÁDORU			240.0	480.0	0		12997	
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		3738	
51814	521	H	IZOLOVANÁ REGIONÁLNÍ HYPERTERMNÍ PERFÚZE KONČETINY CYTOSTATIKY		A	300.0	900.0	0		12465	
51815	521	H	EXSTIRPACE JEDNOSTRANNÉHO CYSTICKÉHO HYGROMU	Exstirpace cysticky rozšířených lymfat. cév na krku.		120.0	240.0	0		4527	
51817	511		OŠETŘENÍ NEHTU	Tímto výkonem se vykazuje parciální nebo úplná ablace nehtu či fenestrace nehtové ploténky. Použitá anestezie se vykazuje samostatným výkonem.		10.0	10.0	0		233	
51818	511	AOD	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKCÍ NAD 30 CM^2	Jedná se o převaz rány, kožní a podkožní afekce. Vykazuje se samostatně a lze ho kombinovat s výkonem kontrolního vyšetření. Jedná se o rány otevřené - s porušením kožního krytu, bez ztráty i se ztrátou kožního krytu, o rány již ošetřené nebo chronické r	A	15.0	15.0	0		246	
51819	531	SH	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	Tímto číslem výkonu vykázat i převaz rozsáhlé rány.		30.0	30.0	0		1145	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51821	511		CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA	Výkonem se vykazuje revize rány s odstraněním cizího tělesa z hlubších vrstev měkkých tkání po provedení incize. Použitá anestezie se vykazuje samostatným výkonem. Případné RTG se vykazuje samostatným výkonem.		30.0	30.0	0		1216	
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		549	
51827	531	H	MULTIORGÁNOVÝ ODBĚR	Odběr orgánů od mrtvého dárce - ledviny, slinivka, játra, srdce - jednotlivě nebo jejich kombinace.	L	240.0	990.0	0		20665	
51849	501		PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE	Tento výkon nelze vykázat, pokud se u výkonu č. 51850 vykáže jako zvlášť účtovaný materiál - Zařízení pro jednorázovou podtlakovou terapii nebo Pěnové krytí s odsavnou hadicí. K výkonu se nezapočítává ani čas nositele, ani minutová režie.		1440.0		0		104	
51850	511		PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU	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 laparostomie...	Z	30.0	30.0	0		1066	
51851	501		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 repozice, vykazuje se s. výkonem 53115.		10.0	10.0	0		202	
51853	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ	Cirkulární sádrový obvaz se používá ke znehybnění prstů ruky, ruky, zápěstí a předloktí. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem 53115.		15.0	15.0	0		306	
51855	501		FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA	Sádrová dlaha 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		440	
51857	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA	Cirkulární sádrový obvaz se používá ke znehybnění celé horní končetiny. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		25.0	25.0	0		609	
51859	501		FIXAČNÍ SÁDROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC	Sádrová dlaha se používá k fixaci nohy nebo bérce. Zavřená repozice se vykazuje samostatným výkonem.		20.0	20.0	0		469	
51861	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC	Cirkulární sádrový obvaz se používá ke znehybnění hlezenního a kolenního, nebo jen kolenního kloubu. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		25.0	25.0	0		605	
51863	501		SÁDROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA	Sádrová dlaha 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		734	
51865	501		CIRKULÁRNÍ SÁDROVÝ OBVAZ CELÉ DOLNÍ KONČETINY	Cirkulární sádrový obvaz se používá u onemocnění nebo úrazů celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění. Předchází-li přiložení sádrového obvazu repozice, vykazuje se samostatným výkonem.		40.0	40.0	0		923	
51867	501		PŘIPEVNĚNÍ NÁŠLAPNÉHO PODPATKU NA STÁVAJÍCÍ SÁDROVÝ OBVAZ	Nášlapný podpatek připevňujeme sádrovými obinadly k původní sádrové fixaci. Případné přiložení cirkulární sádrové fixace se vykazuje samostatným výkonem.		10.0	10.0	0		208	
51869	501		SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ SÁDROVÉ FIXACE NA KONČETINÁCH	Případné následné přiložení ortézy nebo měkkého fixačního obvazu se vykazuje jako samostatný výkon.		10.0	10.0	0		134	
51870	501		DOTOČENÍ SÁDROVÉHO OBVAZU	Tímto výkonem se výjimečně provádí následné doplnění sádrové dlahy na cirkulární sádrový obvaz.		10.0	10.0	0		188	
51871	501		FIXACE ZLOMENINY KLÍČKU DELBETOVÝMI KRUHY			15.0	15.0	0		278	
51873	501		SLOŽITÝ MĚKKÝ FIXAČNÍ OBVAZ	Tímto výkonem lze vykázat naložení Désaultova obvazu, spiky humeri, spiky coxae i naložení polotuhého obvazu (fournier, škrob, sádra) k imobilizaci kolenního kloubu.		20.0	20.0	0		521	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
51875	501		PŘILOŽENÍ MĚKKÉHO OBVAZU (ZINKOKLIH, ŠKROBOVÝ OBVAZ) NA DOLNÍ NEBO HORNÍ KONČETINU	Tyto obvazy se aplikují při lehkých distorzích, zánětech vazivového aparátu, nebo při doléčování následků zlomenin po sejmutí sádrových obvazů. Měkké obvazy se přikládají k potřebnému znehybnění postižených kloubů a sousedních oblastí.		10.0	10.0	0		278	
51877	501		PŘILOŽENÍ LÉČEBNÉ 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		124	
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		181	
51901	501	S	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		1141	
51902	501	S	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		1712	
51903	501	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	Komplexní vyšetření příjemce bezprostředně před transplantací.		60.0	60.0	0		1141	
51905	501	S	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		856	
51907	501	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE	Kontrolní vyšetření transplantovaného pacienta.		30.0	30.0	0		571	
51909	999	S	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		1907	
51911	999	S	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		2175	
51917	531	S	PŘÍPRAVA ODBĚRU ORGÁNŮ U DÁRCE BEZ SRDEČNÍ AKTIVITY (NBHD)	Vykazuje se na rodné číslo příjemce.	A	140.0	40.0	0		4101	
51945	531	S	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		33907	
51946	736	S	PULZNÍ PERFÚZE ORGÁNŮ K TRANSPLANTACI - LEDVINY	Vykazuje se na rodné číslo příjemce orgánu.	A	360.0	360.0	0		40687	
52021	502	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	
52022	502	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	
52023	502	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
52089	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - RUKA, PŘEDLOKTÍ	Plastová 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 plastové dlahy repozice, vykazuje se příslušným výkon		10.0	10.0	0		329	
52091	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - PRSTŮ, RUKY, ZÁPĚSTÍ	Cirkulární plastový obvaz se používá ke znehybnění prstů ruky, ruky, zápěstí a předloktí. Předchází-li přiložení obvazu repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem. Výkon se vykazuje u dětí do 18 let, u ostatních osob se vykazuje v indikovaných		15.0	15.0	0		532	
52093	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ HORNÍ KONČETINA	Plastová dlaha 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. Výkon se vykazuje u dětí do 18 l		20.0	20.0	0		483	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
52095	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ HORNÍ KONČETINA	Cirkulární plastový obvaz se používá ke znehybnění celé horní končetiny. Předchází-li přiložení obvazu repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem. Výkon se vykazuje u dětí do 18 let, u ostatních osob se vykazuje v indikovaných případech		25.0	25.0	0		750	
52097	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - NOHA, BÉREC	Plastová dlaha 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. Předchází-li přiložení plastové dlahy repozice, vykazuje se příslušným vý		20.0	20.0	0		668	
52099	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - NOHA, BÉREC	Plastová dlaha se používá k fixaci nohy, nebo bérce. Předchází-li přiložení plastové fixace repozice, vykazuje se příslušným samostatným výkonem. Výkon se vykazuje u dětí do 18 let, u ostatních osob se vykazuje v indikovaných případech: u osob s nervosva		25.0	25.0	0		814	
52101	502		FIXAČNÍ POLYMEROVÁ DLAHA - CELÁ DOLNÍ KONČETINA	Plastová dlaha 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. Předchází-li přiložení plastové dlahy repozice, vykazu		30.0	30.0	0		856	
52103	502		CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÝ OBVAZ - CELÁ DOLNÍ KONČETINA	Cirkulární plastový obvaz se používá u onemocnění nebo úrazu celé dolní končetiny, kde je potřebné znehybnění především kolenního kloubu. Předchází-li přiložení plastového obvazu repozice či jiný zákrok, vykazují se příslušným samostatným výkonem.		40.0	40.0	0		1278	
52105	502	H	POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ	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. Výkon se vykazuje u dětí do 18 let, u ostatních osob se vykazuje v in		60.0	85.0	0		1882	
52107	502	H	POLYMEROVÁ SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ	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. Výkon se vykazuje u dětí do 18 let, u ostatních osob se vykazuje v in		45.0	50.0	0		1339	
52109	502		SEJMUTÍ CIRKULÁRNÍ POLYMEROVÉ FIXACE	Výkon se vykazuje u dětí do 18 let, u ostatních osob se vykazuje v indikovaných případech: u osob s nervosvalovou dystrofií, po iktu, s trombofilními stavy nebo u osob s onkologickým onemocněním v pokročilém stadiu.		10.0	10.0	0		130	
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		4721	
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		4873	
52115	522	H	ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ	Především separace proximální epifýzy radia, celé distální epifýzy humeru u malých dětí. Nelze použít k vykázání repozice klíční kosti.		30.0	30.0	0		732	
52117	502	AOD	REPOZICE BOLESTIVÉ PRONACE U DĚTÍ	Pronatio dolorosa		15.0	15.0	0		186	
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		1850	
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		5991	
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		2493	
52211	532	SH	OPERACE PRO KONGENITÁLNÍ ATRESII JÍCNU	Jedná se o superkonziliární výkon.		180.0	360.0	0		11090	
52213	532	SH	PYLOROMYOTOMIE U NOVOROZENCŮ A KOJENCŮ	Pyloromyotomie u novorozenců a kojenců.		60.0	120.0	0		3458	
52215	522	H	GASTROSTOMIE U NOVOROZENCŮ NEBO KOJENCŮ			60.0	60.0	0		3256	
52217	522	H	OPERACE PRO PERFORACI ŽALUDKU U NOVOROZENCŮ	Operace pro perforaci žaludku u novorozenců.		180.0	360.0	0		7151	
52219	532	SH	OPERACE PRO NEKROTIZUJÍCÍ ENTEROKOLIDU	Nejčastěji se jedná o nedonošené, těžce alterované novorozence, s nutností řízené ventilace.		150.0	300.0	0		7907	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
52221	532	SH	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		8038	
52223	532	SH	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		11932	
52225	532	SH	KOREKCE ANOMÁLIÍ BILIÁRNÍHO DUKTU U DĚTÍ (NÁHRADA ŽLUČOVÝCH CEST STŘEVNÍ KLIČKOU - PORTOENTEROANASTOMOSA)	Resekce malformovaných nebo atretických žlučových cest a vytvoření neocholedochu ze střevní kličky. Jedná se o superkonziliární výkon.	L	240.0	480.0	0		12856	
52227	532	SH	ROZŠÍŘENÁ PRAVOSTRANNÁ JATERNÍ LOBEKTOMIE NEBO ROZŠÍŘENÁ LEVOSTRANNÁ LOBEKTOMIE, TZV. TRISEGMENTEKTOMIE	Jedná se o superkonziliární výkon.	A	330.0	630.0	0		18316	
52229	532	SH	HEPATEKTOMIE KOMPLETNÍ - LEVÝ NEBO PRAVÝ LALOK	Jedná se o superkonziliární výkon.	A	270.0	510.0	0		15484	
52231	532	SH	OPERACE OMFALOKÉLY NEBO GASTROSCHÍZY	Výkon lze provést jen u části těchto vad, spočívá v repozici vyhřezlých orgánů a uzávěru všech vrstev břišní stěny.	Z	180.0	360.0	0		9155	
52233	532	SH	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		18294	
52235	532	S	KOREKCE NÍZKÉ VROZENÉ ANOREKTÁLNÍ NEPRŮCHODNOSTI ZADNÍ SAGITÁLNÍ ANOREKTÁLNÍ PLASTIKOU PODLE PENY			150.0	300.0	0		7987	
52237	532	SH	KOREKCE VYSOKÉ VROZENÉ ANOREKTÁLNÍ NEPRŮCHODNOSTI ZADNÍ SAGITALNÍ ANOREKTÁLNÍ PLASTIKOU PODLE PENY	Jedná se o superkonziliární výkon.		240.0	480.0	0		12895	
52239	532	SH	KOREKCE VYSOKÉ ANOREKTÁLNÍ MALFORMACE	Zadní sagitální anorektoplastika podle Peny, včetně abdominálního přístupu. Jedná se o superkonziliární výkon.	L	570.0	1140.0	0		24214	
52311	532	SH	OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ DO 3 LET	Incize v třísle. Vypreparována aponeuróza zevního šikmého svalu (u dívek otevřen tříš. kanál). Preparace a podvaz vaku. Plastika kanálu tříselného. Steh podkoží a kůže.		40.0	40.0	0		1683	
52313	522	H	OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET	Incize v třísle. Vypreparována aponeuróza zevního šikmého svalu (u dívek a chlapců nad 6 let otevřen tříselný kanál). Preparace a podvaz vaku. Plastika kanálu tříselného. Steh podkoží a kůže.		40.0	40.0	0		1320	
52317	532	H	OPERACE VROZENÉ BRÁNIČNÍ KÝLY V NOVOROZENECKÉM OBDOBÍ		Z	240.0	480.0	0		11927	
52411	532	SH	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 instrumentáriem.	Z	90.0	180.0	0		3879	
52413	532	SH	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		9531	
52415	532	SH	HYDROSTATICKÁ NEBO PNEUMATICKÁ DESINVAGINACE		L	60.0	60.0	0		1870	
52417	532	SH	KOREKCE VPÁČENÉHO NEBO PTAČÍHO HRUDNÍKU METODOU DLE NUSSe	Zavedení NUSSovy kovové dlahy retrosternálně za pomocí oboustranné torakoskopie a její fixace ke svalové vrstvě hrudníku. Použití pacientské ohřívací soupravy přičti.	A	180.0	540.0	0		13997	
53021	503		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ TRAUMATOLOGEM			30.0	30.0	0		579	
53022	503		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ TRAUMATOLOGEM			20.0	20.0	0		388	
53023	503		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ TRAUMATOLOGEM			10.0	10.0	0		194	
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		186	
53112	503		ZAVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY - METAKARPU, KAŽDÁ DALŠÍ NA STEJNÉ STRANĚ - PŘIČTI	Zavřená repozice každého dalšího zlomeného kostního článku nebo luxovaného kostního článku, zlomeného nebo luxovaného metakarpu.		10.0	10.0	0		124	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
53115	503		ZAVŘENÁ REPOZICE LUXACE KARPU NEBO INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY RUKY A ZÁPĚSTÍ	Zavřená repozice luxace karpu nebo nitrokloubní zlomeniny ruky a zápěstí. Následná fixace sádrovým obvazem nebo dlahou - přičti jako samostatný výkon.		15.0	15.0	0		186	
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		186	
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		372	
53151	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY NEBO METAKARPU	Krvavá repozice zlomeniny falangy a stabilizace zlomeniny vnitřní fixací, intramedulární fixací případně zevní fixací.	Z	60.0	120.0	0		2303	
53152	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENINY NEBO LUXACE FALANGY NEBO METAKARPU ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI		Z	20.0	40.0	0		707	
53155	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE - SYNTÉZA LUXACE KARPU - INTRAARTIKULÁRNÍ ZLOMENINY ZÁPĚSTÍ - KOSTÍ KARPU	Otevřená repozice luxace karpu, nitrokloubní zlomeniny zápěstí a kostí karpu se suturou kloubního pouzdra, případnou transfixací nebo syntézou. Následná fixace sádrovým obvazem, dlahou - přičti jako samostatný výkon.	Z	90.0	180.0	0		3660	
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		3933	
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		4999	
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 cronoides ulny přístupem předním (radiálním) ulnárním nebo přístupem k olecranonu.	Z	120.0	240.0	0		4958	
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		6929	
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		4660	
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		6026	
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		7232	
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 akromioklavikulárního skloubení (respektive zlomeniny acromia či laterálního konce klíčku) se stabilizací klíční kosti osteosyntézou tažným...	Z	120.0	240.0	0		4777	
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		3923	
53411	503		NÁPLASŤOVÁ FIXACE ZLOMENINY KOSTNÍHO ČLÁNKU NEBO MEZIČLÁNKOVÉ LUXACE PRSTCŮ NOHY	Přiložení náplasťového obvazu k fixaci poraněného prstce nohy.		15.0	15.0	0		198	
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. Fixaci sádrou - přičti samostatný výkon.	Z	15.0	15.0	0		186	
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		186	
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		851	
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		840	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
53421	523	H	LUXACE KYČELNÍHO KLOUBU - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Prostá luxace hlavice femuru z acetabula bez zlomeniny acetabula, léčená konzervativní repozicí.	Z	30.0	30.0	0		732	
53423	503	SH	IZOLOVANÉ ZLOMENINY PÁNEVNÍCH KOSTÍ - KONZERVATIVNÍ TERAPIE	Nekrvavá repozice a následné konzervativní léčení zlomeniny pomocí trakce fixačního obvazu, polohování apod. Výkon kalkulován bez anestézie.	Z	90.0	120.0	0		2223	
53425	503	S	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		3813	
53451	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE JEDNOHO METATARSU	Otevřená repozice v oblasti metatarsu spolu s osteosyntézou nebo transfixací. Následný fixační obvaz je samostatný výkon.	Z	40.0	80.0	0		1806	
53453	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NEBO LUXACE VÍCE METATARSŮ - ZA KAŽDÝ DALŠÍ NA JEDNÉ STRANÉ PŘIČTI	Otevřená repozice za každý další v oblasti metatarsů.	Z	20.0	40.0	0		644	
53455	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY KOSTI PATNÍ	Krvavá repozice fragmentů laterálním a/nebo mediálním přístupem/-y, vyplnění defektu spongiosní kostí a osteosyntéza.	Z	120.0	240.0	0		5062	
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		5825	
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		5817	
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		8094	
53463	523	H	OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA PATELY NEBO PATELEKTOMIE	Otevřená repozice a osteosyntéza zlomeniny pately nebo patelektomie.	Z	90.0	180.0	0		3477	
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		3618	
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		5290	
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		6857	
53471	533	SH	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		8047	
53473	523	H	ZLOMENINA VELKÉHO TROCHANTERU	Osteosyntéza velkého trochanteru.	Z	90.0	180.0	0		3779	
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		4872	
53479	533	SH	ZLOMENINA HLAVICE FEMURU TYPU PIPKIN I - IV - OTEVŘENÁ REPOZICE A REKONSTRUKCE		Z	240.0	480.0	0		10945	
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		7611	
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 kličky).	Z	270.0	540.0	0		12723	
53485	533	SH	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		11036	
53487	533	SH	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		4935	
53490	523	H	ROZSÁHLÉ DEBRIDEMENT SLOŽITÝCH OTEVŘENÝCH ZLOMENIN	Primární ošetření složitých otevřených zlomenin excizí a exstirpací života neschopných částí tkání a kostních úlomků, event. cizích těles. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		120.0	120.0	0		3984	
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 vykazuj zvlášť.		60.0	60.0	0		2064	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
53513	523	H	SUTURA ŠLACHY EXTENZORU - MIMO RUKU A ZÁPĚSTÍ - PŘIČTI 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		533	
53515	513		SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	Včetně ošetření kožního krytu.		45.0	45.0	0		1317	
53517	513		SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ	Včetně ošetření kožního krytu.		60.0	60.0	0		1715	
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		2748	
53521	523	H	SUTURA ACHILLOVY ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA	Výkon je prováděn při akutním přerušení Achillovy šlachy. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		60.0	60.0	0		2008	
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		4201	
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		5455	
54021	504		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	
54022	504		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	
54023	504		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
54110	534	SH	REKONSTRUKCE TORAKOABDOMINÁLNÍ VÝDUTĚ	Operace hrudní a břišní aorty inkluzní metodou. Zrušení výdutě s náhradou postižené aorty protézou s implantací viscerálních větví abdominální aorty,za použití mimotělního oběhu nebo pumpyBiomedicus.	A	420.0	1260.0	0		35639	
54120	534	SH	ANEURYSMA BŘIŠNÍ AORTY (NÁHRADA BIFURKAČNÍ PROTÉZOU) NEBO RUPTURA BŘIŠNÍ AORTY	Výkon lze vykázat, pokud je provedena operace pro rupturu břišní aorty nebo elektivní bifurkační náhrada nebo větvený bypass subdiafragmatického úseku břišní aorty a pánevních tepen. Současně se provádí rekonstrukce nebo implantace viscerálních tepen...	A	300.0	600.0	0		21531	
54130	534	SH	ANEURYSMA BŘIŠNÍ AORTY NEBO PÁNEVNÍ TEPNY INFRARENÁLNÍ (NÁHRADA TUBULÁRNÍ PROTÉZOU) NEBO POSTIŽENÍ VISCERÁLNÍCH NEBO RENÁLNÍCH TEPEN	Výkon lze vykázat, pokud je provedena elektivní tubulární náhrada nebo bypass v rozsahu subrenální břišní aorty, pánevní a femorální tepny. Jde o samostatnou rekonstrukci nebo implantaci jednotlivých viscerálních tepen. Výkon se provádí v centrech...	A	240.0	480.0	0		17451	
54132	534	SH	HYBRIDNÍ VÝKON NA BŘIŠNÍ AORTĚ, VISCERÁLNÍCH, PÁNEVNÍCH TEPNÁCH A TEPNÁCH DOLNÍCH KONČETIN	Náhrada nebo bypass subdiafragmatického úseku břišní aorty nebo pánevních tepen včetně implantace nebo provedení bypassů na nezbytné větve viscerální, pánevní nebo končetinové. V jedné době zavedení stentgraftu do nekoronárních tepen velkého oběhu s...	A	340.0	920.0	0		67079	
54140	534	SH	ARTERIA MESENTERICA - TROMBEKTOMIE, EMBOLEKTOMIE, REKONSTRUKCE	Výkon pro akutní, nebo chronickou střevní ischemii spočívající v obnovení prokrvení střeva, (trombektomie, embolektomie, dezobliterace). Ev. s následnou resekcí ischemického střeva.	A	240.0	480.0	0		13009	
54150	534	SH	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		15004	
54170	534	SH	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		7881	
54180	534	SH	REKONSTRUKCE ARTERIE VERTEBRALIS	Odstranění stenózy na a. vertebralis (dezobliterací, záplatou, nebo v případě zalomení reimplantací).	A	180.0	360.0	0		11207	
54190	534	SH	OSTATNÍ REKONSTRUKCE TEPEN A BY-PASSY	Také aneurysma periferních tepen, resekce A-V malformace, femoropopliteální by-pass.	A	180.0	360.0	0		11682	
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		3360	
54220	534	SH	PORTOSYSTÉMOVÉ SPOJKY	Vytvoření zkratu mezi portálním a systémovým žilním řečištěm při portální hypertenzi.	A	240.0	480.0	0		13523	
54230	534	SH	ŽILNÍ REKONSTRUKCE PRO POSTTROMBOTICKÝ SYNDROM	Cévní rekonstrukce na hlubokém žilním systému dolních končetin a pánve.	A	180.0	360.0	0		11694	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
54310	534	SH	AORTOILICKÝ ÚSEK - ENDARTEREKTOMIE	Odstranění stenózy tepny v oblasti aortoilické s endarterektomií a následnou přímou suturou tepny nebo záplatou.	A	200.0	520.0	0		14045	
54320	534	SH	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		8559	
54325	534	SH	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		8251	
54330	534	SH	ILEOFEMORÁLNÍ ŽILNÍ TROMBEKTOMIE	Odstranění rozsáhlé trombózy hlubokých magistrálních žil dolních končetin a pánve.	A	60.0	120.0	0		4211	
54340	534	SH	TEPENNÁ EMBOLEKTOMIE, TROMBEKTOMIE	Odstranění embolu či trombu z lumina tepny otevřenou, polouzavřenou či uzavřenou metodou.	A	120.0	120.0	0		6470	
54350	534	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÝ BYPASS V AORTO-ILIAKO-FEMORÁLNÍ OBLASTI NEBO MEZI AORTOU (PÁNEVNÍ TEPNOU) A VISCERÁLNÍ TEPNOU	Aterosklerotické stenozující nebo obliterační postižení aorty, pánevních či viscerálních tepen vhodných k miniinvazivní operační léčbě.	Z	180.0	360.0	0		34837	
54360	534	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ REKONSTRUKCE VÝDUTĚ V AORTO-ILIAKO-FEMORÁLNÍ OBLASTI NEBO VISCERÁLNÍCH TEPEN	Dilatační postižení - aneuryzma v aorto-iliako-femorální oblasti nebo viscerálních tepen vhodných k miniinvazivní operační léčbě.	Z	210.0	420.0	0		45506	
54510	534	SH	PEROPERAČNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	Dilatace či zprůchodnění arteriální stenózy nebo obliterace pomocí angioplastického balonkového katétru intraluminálně peroperačně zavedeného.	A	90.0	180.0	0		4849	
54810	534	SH	PEROPERAČNÍ ANGIOGRAFIE	Peroperační kontrastní rentgenové vyšetření tepen nebo žil v dané lokalizaci.	L	30.0	30.0	0		1150	
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 účtuj zvlášť.	Z	40.0	40.0	0		1146	
54850	534	SH	CHIRURGICKÉ ŘEŠENÍ INFEKCE CÉVNÍ PROTÉZY V AORTOFEMORÁLNÍM ÚSEKU	Exstirpace infikované protézy, řešení aorto-enterické píštěle, revaskularizace extraanatomickým bypassem.	A	360.0	1080.0	0		28732	
54880	534	SH	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		12961	
54910	534	S	PLIKACE DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Výkon spočívající v prošití lumina dolní duté žíly či naložení částečně okludující svorky.	A	150.0	300.0	0		7826	
54930	514		VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES	Radikální exstirpace insuficientního kmene v. saph. magna, popřípadě v. saph. parva, exstirpace varikosních větví, subfasciální ligatura vv. perforantes. Výkon na jedné končetině.	Z	60.0	120.0	0		2642	
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	D	716	
55021	505		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	
55022	505		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	
55023	505		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
55030	505	SA	KOMPLEXNÍ AMBULANTNÍ KONTROLA PACIENTA S IMPLANTOVANOU DLOUHODOBOU MECHANICKOU SRDEČNÍ PODPOROU NEBO NÁHRADOU	Současné zhodnocení klinického stavu pacienta specializovaným kardiologem, kontrola chirurgických ran a vyústění perkutánního vodiče kardiochirurgem spolu s ověřením funkce implantovaného systému mechanické srdeční podpory nebo náhrady. Na základě pro...	Z	170.0	170.0	0		2773	
55096	505		(VZP) SIGNÁLNÍ KÓD K VYKÁZÁNÍ ZUM PRO TEPLOU ISCHEMII (PŘIČTI K VÝKONU 55240 NEBO 55241, JE-LI POUŽITA TEPLÁ ISCHEMIE SRDCE)	Výkon bude nasmlouván pouze vybranému poskytovateli, a to Institutu klinické a experimentální medicíny. Výkon je konstruován jako přičítací k výkonům 55240 - Transplantace srdce - primooperace a 55241 - Transplantace srdce - reoperace.		0.0	0.0	0		0	
55110	535	SH	KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ - PRIMOOPERACE	Ligatura nebo resekce tepenné dučeje, bandáž plicnice.	A	180.0	360.0	0		14626	
55111	535	SH	KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ - REOPERACE	Ligatura nebo resekce tepenné dučeje, bandáž plicnice.	A	270.0	540.0	0		20056	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
55115	535	SH	KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO - PRIMOOPERACE	Spojkové operace, výkony na oblouku aorty a na descedentní aortě, plastika větví plicnice, atrioseptektomie valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	240.0	480.0	0		19811	
55116	535	SH	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 descedentní aortě, plastika větví plicnice, atrioseptektomie valvulotomie plicnice nebo aorty.	A	360.0	720.0	0		26480	
55120	535	SH	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Uzávěr defektu septa síní secundum, redirekce parciálního anomálního návratu plicních žil, valvutomie plicnice nebo aorty.	A	240.0	720.0	0		29395	
55121	535	SH	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, valvutomie plicnice nebo aorty.	A	360.0	1080.0	0		39544	
55130	535	SH	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	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		35795	
55131	535	SH	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		48090	
55140	535	SH	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Fallotova tetralog., dvojvýtoková 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 levostr	A	360.0	1080.0	0		40300	
55141	535	SH	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Fallotova tetralog., dvojvýtoková 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 levostr	A	540.0	1620.0	0		54268	
55150	535	SH	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO - PRIMOOPERACE	Extrakardiální nebo intrakadiální 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		49843	
55151	535	SH	OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO - REOPERACE	Extrakardiální nebo intrakadiální 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		64505	
55210	535	SH	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		15395	
55211	117	H	IMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU KARDIOSTIMULACI		A	90.0	90.0	0		8130	
55213	117	S	PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI		A	120.0	120.0	0		10421	
55215	535	SH	MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA	Zavedení srdeční podpory (levostranná a pravostranná mechanická podpora selhávajícího srdce).	Z	150.0	450.0	0		21188	
55217	117	SH	REPOZICE NEBO VÝMĚNA PERMANENTNÍ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY		A	60.0	60.0	0		5556	
55219	117	S	REIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU BEZ ZÁKROKU NA ŽÍLE		A	60.0	60.0	0		5510	
55220	535	SH	JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI - PRIMOOPERACE	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	45578	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
55221	535	SH	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	57792	
55225	535	SH	TRANSKATÉTROVÁ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ CHIRURGICKOU CESTOU	Transkatetrová implantace biologické srdeční chlopně miniinvazivní chirurgickou cestou.	Z	150.0	300.0	0		15645	
55227	535	SH	IMPLANTACE ECMO (EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÁ OXYGENACE)	Zavedení kanyl a spuštění okruhu extrakorporální membránové oxygenace.	Z	120.0	240.0	0		9460	
55230	535	SH	KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ - PRIMOOPERACE	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	56981	
55231	535	SH	KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ - REOPERACE	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	525.0	1575.0	0	D	72297	
55233	535	SH	TORAKOSKOPICKÁ (VIDEOASISTOVANÁ) LÉČBA FIBRILACE SÍNÍ A NĚKTERÝCH TYPŮ SUPRAVENTRIKULÁRNÍ TACHYARYTMIE	Chirurgická léčba fibrilace síní provedená torakoskopicky aplikací radiofrekvenční energie nebo kryoenergie. Indikace na základě rozhodnutí týmu lékařů kardiochirurgů . Současný uzávěr ouška levé síně okluderem.	Z	240.0	480.0	0		33256	
55240	535	SH	TRANSPLANTACE SRDCE - PRIMOOPERACE		A	330.0	990.0	0		42226	
55241	535	SH	TRANSPLANTACE SRDCE - REOPERACE		A	415.0	1245.0	0		54142	
55245	535	SH	IMPLANTACE KRÁTKODOBÉ MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY BEZ MEMBRÁNOVÉ OXYGENACE	Implantace krátkodobé mechanické srdeční podpory bez membránové oxygenace při řešení hrozícího nebo probíhajícího akutního srdečního selhání nebo ischemie myokardu. Výkon lze vykázat u pacientů v akutním ohrožení života v kardiogenním šoku anebo v důs...	Z	90.0	90.0	0		5367	
55250	535	SH	STERNOTOMIE, TORAKOTOMIE	Resutura sterna 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		7888	
55255	525	SH	KONTRAPULZACE	Zavedení kontrapulzačního balonu cestou a. fem. comm. ev. jinou tepnou perkutánně nebo vypreparovanou tepnou, zavedení kontrapulzačního zařízení, zrušení kontrapulzace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	270.0	0		5991	
55260	505	SH	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	
55265	525	SH	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	D	2263	
55300	535	SH	MINIINVAZIVNÍ VIDEOASISTOVANÁ OPERACE NA SRDEČNÍCH CHLOPNÍCH, SRDEČNÍCH SÍNÍCH A MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽCE		A	240.0	720.0	0		58622	
55414	535	SH	ROBOTICKY PROVEDENÁ NEBO ASISTOVANÁ OPERACE NA KORONÁRNÍCH TEPNÁCH - AORTOKORONÁRNÍ BYPASS (TECAB OPERACE)	Roboticky provedená nebo asistovaná aortokoronární rekonstrukce tepen vhodných k miniinvazivní operační léčbě, kde není možná nebo vhodná katetrizační léčba.	A	210.0	420.0	0		38138	
55416	535	SH	ROBOTICKY PROVEDENÁ NEBO ASISTOVANÁ OPERACE NA ATRIOVENTRIKULÁRNÍCH CHLOPNÍCH, SRDEČNÍCH SÍNÍCH A MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽCE (LEAR OPERACE)	Roboticky provedený nebo asistovaný zákrok na atrioventrikulárních chlopních, srdečních síních, srdečních komorách nebo mezisíňové přepážce u pacientů a nálezů vhodných k miniinvazivní operační léčbě, kde není možná nebo vhodná katetrizační léčba.	A	210.0	660.0	0		44961	
56021	506		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	
56022	506		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
56023	506		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROCHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
56111	536	S	ZAVEDENÍ RESERVOÁRU LIKVORU OMMAYA VČETNĚ NÁVRTU	Typ neurochirurgické operace zaměřené drenáži mozkomíšního moku z komorového systému do podkožního Ommayova reservoáru.	Z	120.0	210.0	0		6095	
56113	536	S	INTRAKRANIÁLNÍ DURÁLNÍ REKONSTRUKCE	Výkon nelze kombinovat s jinými nitrolebními operačními výkony.	Z	180.0	360.0	0		11025	
56115	536	S	OPERACE MENINGOKELY NEBO MENINGOMYELOKELY NEBO LIPOMENINGOKELY		Z	300.0	600.0	0		15008	
56117	536	S	INTRAKRANIÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREI	Typ neurochirurgické operace zaměřené k odstranění patologické komunikace mezi intrakraniálním a extrakraniálním prostorem.	Z	140.0	280.0	0		6425	
56119	536	S	DEKOMPRESIVNÍ KRANIEKTOMIE	Typ neurochirurgické operace zaměřené k odstranění kostní ploténky k dosažení dostatečné dekomprese mozkové tkáně.	Z	180.0	360.0	0		8041	
56121	536	S	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		27774	
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		4317	
56125	536	S	OPERAČNÍ REVIZE NEBO ZAVEDENÍ DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vnitřní drenáž.	Z	120.0	210.0	0		6095	
56127	536	S	PROTĚTÍ N. VII. PŘI HEMISPAZMU	Typ neurochirurgické operace, vedoucí k přerušení, případně oslabení inervace k m. orbicularis oculi.		120.0	120.0	0		3215	
56129	536	S	VENTRIKULOCYSTERNOANASTOMÓZA - TORKILDSEN	Typ neurochirurgické operace zaměřené drenáži mozkomíšního moku z komorového systému do cysterna magna.	Z	180.0	330.0	0		10814	
56131	526	H	OPAKOVANÁ KRANIOTOMIE PRO POOPERAČNÍ HEMATOM NEBO INFEKCI		Z	180.0	360.0	0		7075	
56133	536	S	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 cysteren mozkové baze.	Z	270.0	510.0	0		15240	
56135	526	H	KRANIOPLASTIKA AKRYLÁTOVÁ, PLEXISKLOVÁ, KOVOVÁ NEBO KOSTNÍ PLOTÉNKOU	Podstatou operace je rekonstrukce kostního defektu nejrůznější etiologie.	Z	210.0	390.0	0		7648	
56137	526	H	KRANIEKTOMIE V PRŮBĚHU ŠVU U KRANIOSTENÓZY			210.0	390.0	0		8982	
56139	536	S	HYPOFYZEKTOMIE SUBFRONTÁLNÍ PROSTÁ	Typ neurochirurgické operace, při které se odstraňuje hypofýza nepostižena nádorem.	Z	210.0	390.0	0		12239	
56141	536	S	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		10814	
56142	536	S	MIKROVASKULÁRNÍ DEKOMPRESE HLAVOVÝCH NERVŮ V ZADNÍ JÁMĚ LEBNÍ	Typ neurochirurgické operace, při které se provede rozrušení fixace a izolace nervu od tlaku nejčastěj cévních struktur.	Z	270.0	510.0	0		15174	
56143	536	S	DEKOMPRESE TRIGEMINU NEBO RIZOTOMIE SUBTEMPORÁLNÍ CESTOU			240.0	480.0	0		13975	
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		6507	
56147	526	H	OŠETŘENÍ KOMPLIKOVANÉ ZLOMENINY LEBKY S (BEZ) REPARACE DURÁLNÍ LACERACE	Elevace vpáčených úlomků z kraniotomie, kostní reparace 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		10534	
56149	536	SH	NEUROLÝZA SUBARACHNOIDÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ NEBO EPIDURÁLNÍ, LUMBÁLNÍ SUBARACHNOIDÁLNÍ DRENÁŽ		Z	60.0	60.0	0		2166	
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		5461	
56153	536	SH	EXTRA - INTRAKRANIÁLNÍ ANASTOMÓZA	Podstatou operace je napojení větve zevní karotické tepny s větví vnitřní karotické tepny. Operace se provádí u uzávěru vnitřní karotické tepny a cílem je posílit prokrvení mozku.	Z	240.0	480.0	0		14411	
56155	536	S	OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNÓZNÍ - EXTRAKRANIÁLNĚ	Podstatou operace je uzávěr píštěle mezi vnitřní karotidou a kavernózním splavem. Extrakraniální přístup neumožňuje přímý zásah na samotné spojce a proto jde o nepřímý výkon - uzávěr vnitřní karotidy.	Z	180.0	360.0	0		11025	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
56157	536	S	KRANIOTOMIE PRO SUPRATENTORIÁLNÍ SPONTÁNNÍ INTRACEREBRÁLNÍ KRVÁCENÍ NEBO CYSTU NEBO ABSCES	Typ neurochirurgické operace zaměřené k radikálnímu či paliativnímu odstranění či evakuaci intracerebrálního hematomu a ošetření zdroje krvácení.	Z	210.0	420.0	0		12919	
56159	536	S	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		14201	
56161	536	S	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		6167	
56162	526	S	NEOPERAČNÍ REVIZE DRENÁŽE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU			30.0	60.0	0		868	
56163	526	H	ZEVNÍ KOMOROVÁ DRENÁŽ NEBO ZAVEDENÍ ČIDLA NA MĚŘENÍ NITROLEBNÍHO TLAKU		Z	90.0	180.0	0		3358	
56165	536	S	STEREOTAXE		A	240.0	480.0	0		13477	
56167	526	H	VENTRIKULÁRNÍ PUNKCE	Nelze kombinovat se stereotaxí.		120.0	240.0	0		3413	
56169	506	S	VENTRIKULOSKOPIE			180.0	360.0	0		6949	
56171	536	S	PERKUTÁNNÍ VÝKON NA GASSER. GANGLIU NEBO KOŘENĚ	Koagulace, komprese nebo chemolýza		120.0	240.0	0		5487	
56173	536	SH	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, neuriomu trigeminu či odstranění složitých tumorů či cévních lézí..	Z	480.0	960.0	0		25762	
56174	536	S	ODSTRANĚNÍ TUMORU OČNICE Z KRANIOTOMIE NEBO DEKOMPRESIVNÍ KRANIOTOMIE OČNICE, NEBO KRANIOTOMIE PRO DEKOMPRESI KANALIS OPTIKUS	Operace se provádí u tumorů očnice lokalizovaných za očním bulbem, které nejsou přístupné z oftalmologického přístupu.	Z	300.0	600.0	0		16925	
56175	536	S	ODSTRANĚNÍ TUMORU HYPOFÝZY TRANSSFENOIDÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí evakuace nádoru selektivně či neselektivně z tureckého sedla.	Z	240.0	450.0	0		13764	
56177	536	SH	KRANIOTOMIE A RESEKCE, PŘIPADNĚ LOBEKTOMIE PRO TUMOR ČI METASTÁZU NEBO OPERACE INTRAKRANIÁLNÍHO ANEURYSMATU NEBO OPERACE PÍŠTĚLE KAROTIDOKAVERNOSNÍ INTRAKRANIÁLNĚ NEBO HEMISFEREKTOMIE NEBO EXSTIRPACE KOROVÉ JIZVY NEBO LOBEKTOMIE PRO EPILEPSII NEBO..	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		16715	
56178	536	S	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		4582	
56211	526	H	LAMINEKTOMIE (1-2 SEGMENTY) NEBO HEMILAMINEKTOMIE PRO POSTIŽENÍ KRČNÍ PLOTÉNKY (VÍCE SEGMENTŮ NEBO OBOUSTRANNÁ REVIZE)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu.	Z	150.0	300.0	0		7678	
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		9754	
56215	526	H	ODSTRANĚNÍ PLOTÉNKY 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		5018	
56216	536	SH	ENDOSKOPICKÁ DEKOMPRESE NERVOVÝCH STRUKTUR V PÁTEŘNÍM KANÁLE A FORAMINECH	Výkon slouží k dekompresi nervových struktur (nervových kořenů, caudy equiny, nebo míchy) v páteřním kanále a foraminech pomocí monoportální anebo biportální endoskopické techniky. Cílem komplexního ošetření s použitím speciálních nástrojů a instrum...	Z	90.0	90.0	0		29073	
56217	526	H	ODSTRANĚNÍ PLOTÉNKY 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		5979	
56219	536	S	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ 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		16149	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
56221	536	S	LAMINEKTOMIE PRO INTRADURÁLNÍ NEUROLÝZU NEBO NEOBVYKLÉ LÉZE, NE LAMINEKTOMIE PRO PROSTOU DEKOMPRESI (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace spočívající v intradurálním uvolnění míšních kořenů u lezí různé etiologie.		390.0	780.0	0		18733	
56222	536	H	DISKEKTOMIE KRČNÍ PŘEDNÍ JEDNODUCHÁ A SNESENÍ OSTEOFYTU PŘEDNÍM PŘÍSTUPEM S PŘEDNÍ MEZITĚLOVOU FÚZÍ	Typ neurochirugické operace zaměřené k dekompresi durálního vaku a vytvoření přístupu k němu. Případně mezitělová fúze.	Z	315.0	630.0	0		15500	
56223	526	H	FORAMINOTOMIE PRO DEKOMPRESI FOR. INTERVERTEBRALE (KÓD SE PŘIČTE K ZÁKLADNÍMU VÝKONU)	Typ neurochirurgické operace zaměřené k dekompresi míšního kořene a vytvoření přístupu k němu.	Z	20.0	20.0	0		842	
56225	536	S	DUROTOMIE A DURÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE MÍŠNÍ (KÓD SE PŘIČÍTÁ 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		7212	
56227	536	S	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		8041	
56229	536	S	SYRINGOMYELIE, DRENÁŽNÍ OPERACE, TERMINÁLNÍ VENTRIKULOSTOMIE	Typ neurochirurgické operace, při které dochází k otevření syringomyelické cysty a jejímu vydrénování.	Z	270.0	540.0	0		15450	
56231	536	S	PERKUTÁNNÍ CHORDOTOMIE A TRAKTOTOMIE			240.0	480.0	0		10331	
56233	536	S	CHORDOTOMIE NEBO JINÉ PROTIBOLESTIVÉ OPERAČNÍ VÝKONY NA MÍŠE		Z	240.0	480.0	0		13975	
56235	536	S	TRIGEMINOVÁ TRAKTOTOMIE MÍŠNÍ		Z	300.0	600.0	0		16925	
56237	536	S	IMPLANTACE MÍŠNÍ STIMULAČNÍ ELEKTRODY		Z	180.0	360.0	0		7864	
56239	536	S	ODSTRANĚNÍ STIMULAČNÍ MÍŠNÍ ELEKTRODY			120.0	240.0	0		5662	
56241	536	S	PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ RIZOTOMIE MÍŠNÍCH KOŘENŮ NEBO DREZ MÍŠNÍ LÉZE PRO BOLEST		Z	240.0	480.0	0		10331	
56243	536	S	DEKOMPRESE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot.	Z	240.0	450.0	0		12127	
56244	536	S	DEKOMPRESE NEBO BIOPSIE INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace částečně dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot či zajišťující odběr histologie.	Z	270.0	510.0	0		13398	
56245	536	S	ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot s jejich radikálním odstraněním.	Z	390.0	750.0	0		20867	
56246	536		ODSTRANĚNÍ INTRAMEDULÁRNÍHO TUMORU NEBO EXCIZE NEBO OBLITERACE AV MALFORMACE MÍCHY (VÍCE SEGMENTŮ)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující míšní struktury z tlaku intramedulárně uložených nádorových hmot při radikálním odstranění tumoru.	Z	430.0	830.0	0		20174	
56247	536	H	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY	Typ neurochirurgické operace dekomprimující durální vak z útlaku extradurálněuložených nádorových hmot.		210.0	390.0	0		10843	
56249	536	H	ODSTRANĚNÍ EXTRADURÁLNÍHO TUMORU MÍCHY PŘEDNÍM NEBO ANTEROLATERÁLNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se dekomprimuje durální vak utlačený extradurální expanzí z předního nebo anterolaterálního přístupu.	Z	430.0	830.0	0		20389	
56251	536	S	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (1-3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující intradurální struktury z tlaku intradurálně uložených nádorových hmot.	Z	270.0	510.0	0		13384	
56253	536	S	ČÁSTEČNÉ NEBO TOTÁLNÍ ODSTRANĚNÍ INTRADURÁLNÍHO TU MÍCHY (VÍCE NEŽ 3 SEGMENTY)	Typ neurochirurgické operace dekomprimující intradurální struktury z tlaku intradurálně uložených nádorových hmot.	Z	320.0	610.0	0		15515	
56311	536	H	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU ZADNÍM PŘÍSTUPEM	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje intradurální část brachiálního plexu.		270.0	510.0	0		15025	
56313	536	H	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU SUPRAKLAVIKULÁRNÍM NEBO INFRAKLAVIKULÁRNÍM (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		19451	
56315	536	H	EXPLORACE BRACHIÁLNÍHO PLEXU - KOMBINOVANÉ PŘÍSTUPY	Typ neurochirurgické operace, při které se reviduje brachiální plexus kombinací supraklavikulárního se zadním nebo infraklavikulárním přístupem. Při nutnosti mikrochir. sutury nervu výkon přičti.		630.0	1230.0	0		32769	
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		3652	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		5942	
56323	526	H	DISCIZE N. OBTURATORIUS	Typ neurochirurgické operace, prováděné pro neztišitelné bolesti nebo addukční spasmy při paraplegiích.		150.0	150.0	0		3111	
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		3652	
56325	526	H	ODSTRANĚNÍ TUMORU VELKÝCH NERVŮ	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí pod mikroskopem odstranění nádoru se zachováním kontinuity fasciklů.		300.0	300.0	0		8372	
56327	526	H	RESEKCE MORTONOVA NEUROMU	Typ neurochirurgické operace, při které resekujeme neurom na n. plantaris lateralis vzniklý v úžině mezi III. a IV. metatarsem.		40.0	40.0	0		1086	
56329	536	S	EXCIZE TUMORU GLOMU	Typ neurochirurgické operace, při které se provádí odběr tkáně na vyšetření.		90.0	150.0	0		4757	
56331	536	S	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ KRČNÍ NEBO CERVIKODORSÁLNÍ	Typ neurochirurgické operace, při které se resekuje ggl. stellatum a část symp. krčního provazce.		270.0	270.0	0		9380	
56332	526	H	SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ			180.0	330.0	0		6377	
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		2398	
56413	536	SH	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU PŘÍMÁ BEZ AUTOTRANSPLANTÁTU	Typ neurochirurgicé operace, při které se provádí přímá sutura nervu u poškození vzniklého úrazem či odstraněním neuromu.	L	270.0	270.0	0		8724	
56414	526	H	MIKROCHIRURGICKÁ SUTURA NERVU S AUTOTRANSPLANTÁTEM	Typ neurochirurgické operace, při které se přemosťuje defekt nervu vzniklý úrazem nebo resekcí neuromu štěpem z odebraného kožního nervu.	Z	300.0	300.0	0		8572	
56417	536	S	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		18190	
56419	506	S	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		200	
56421	536	S	IMPLANTACE ELEKTRONICKÉHO STIMULÁTORU NERVUS VAGUS PRO LÉČBU EPILEPSIE		Z	120.0	240.0	0		5482	
56423	536	SH	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		13903	
56427	536	SH	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO kORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ 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		14189	
56429	536	SH	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO KORTIKÁLNÍ STIMULACI MOZKOVOU PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ 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		13564	
56435	506	SH	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		180	
56437	506	SH	ULTRAZVUKOVÝ ASPIRAČNÍ SYSTÉM Á 15 MIN.	Použití zařízení pro destrukci a odsávání patologické tkáně nebo funkčně změněné tkáně. Nejčastější použití při resekcích intrakraniálních a míšních tumorů, při resekcích v rámci epileptochirurgie. Lze jej použít i v traumatologické neurochirurgii, cévní		15.0		0		138	
56444	506	H	ENDOSKOPICKÁ OPERATIVA BAZE LEBNÍ, ENDOSKOPICKY ASISTOVANÁ NEUROCHIRURGICKÁ OPERACE - Á 10 MINUT	Přičti k základnímu operačnímu výkonu na bazi lební a hypofýze transsfenoidálním přístupem, případně z malého transkraniálního přístupu.		10.0		0		122	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		391	
56448	506	SH	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		216	
56450	506	H	MULTIMODÁLNÍ 24HODINOVÁ NEUROMONITORACE	24hodinová neuromonitorace s využitím k odběru vzorků a vyhodnocení odebrané kapaliny.		1440.0	30.0	0		11892	
57111	527	H	TORAKOSKOPIE KLASICKÁ DIAGNOSTICKÁ			40.0	80.0	0		3628	
57113	527	H	TORAKOSKOPIE KLASICKÁ LÉČEBNÁ			60.0	120.0	0		4281	
57117	527	H	MEDIASTINOSKOPIE			60.0	120.0	0		2315	
57211	537	H	REVIZE OBOU HRUDNÍCH DUTIN ZE STERNOTOMIE	Revize, nebo revize spojená s exstirpací patol. ložisek v pravé nebo levé plíci v jedné době.	A	160.0	320.0	0		10512	
57213	537	S	PLASTICKÉ VÝKONY NA PRŮDUŠNICI A VELKÝCH BRONŠÍCH	Torakotomií otevřena pohrudniční dutina, nalezena ruptura trachey nebo bronchu a provedena její sutura.	L	180.0	360.0	0		12579	
57215	537	H	RESEKCE HRUDNÍ STĚNY		A	150.0	300.0	0		11247	
57217	537	SH	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		11086	
57219	537	SH	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		8437	
57221	537	SH	OPERAČNÍ STABILIZACE HRUDNÍKU PO ÚRAZE - JEDNA STRANA	Fixace žeber případě sterna při sériových zlomeninách žeber s nestabilitou hrudníku a paradoxním dýcháním.	Z	120.0	240.0	0		7763	
57223	537	SH	KOREKCE VPÁČENÉHO NEBO PTAČÍHO HRUDNÍKU	Úprava deformity hrudníku pomocí protětí a klínovité resekce úponu žeber s následnou fixací a elevací přední stěny a pojištěním polohy kovovou dlahou.		150.0	300.0	0		9432	
57225	537	H	TORAKOPLASTIKA		A	160.0	320.0	0		10048	
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		2309	
57229	527	H	PLEUROSTOMIE			45.0	90.0	0		2165	
57231	537	SH	MEDIASTINOTOMIE	Otevření mediastina nejčastěji předním přístupem a to podélnou sternotomií, méně často příčnou. Vyjímečně otevření mediastina zadním přístupem (dle Seybolda).		80.0	160.0	0		4570	
57233	527	H	HRUDNÍ DRENÁŽ		Z	30.0	30.0	0		1146	
57235	527	H	TORAKOTOMIE PROSTÁ NEBO S BIOPSIÍ, EVAKUACÍ HEMATOMU NEBO EMPYEMU, A POD.		L	90.0	180.0	0		5678	
57237	537	H	SUTURA RUPTUTY BRÁNICE TORAKOTOMICKÝM PŘÍSTUPEM		Z	140.0	260.0	0		10357	
57239	537	H	UZAVŘENÍ BRONCHOPLEURÁLNÍ PÍŠTĚLE		L	210.0	420.0	0		12621	
57241	537	SH	DEKORTIKACE PLÍCE		L	220.0	440.0	0		11294	
57243	517		HRUDNÍ PUNKCE	Punkce hrudní dutiny z diagnostických nebo terapeutických důvodů. Výkon se vykazuje tolikrát, kolikrát je ve skutečnosti proveden - vždy samostatný výkon.		15.0	15.0	0		543	
57245	537	S	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		14094	
57247	537	SH	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		12127	
57249	537	SH	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		13823	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
57251	537	SH	KLÍNOVITÁ RESEKCE PLIC NEBO ENUKLEACE TUMORU	Vynětí periferně uloženého patologického ložiska pomocí klínovité (neanatomické) resekce plicní tkáně, nebo v případně enukleací tumoru (u benigních tumorů - hamartomů).	Z	100.0	200.0	0		7834	
57253	527	H	PLEUREKTOMIE - ABRAZE		L	110.0	220.0	0		6158	
57262	537	SH	EX VIVO PERFUZE A REKONDICE PLIC	Výkon je indikován u marginálních štěpů plic, které by byly bez tohoto postupu kontraindikovány k transplantaci a u plicních štěpů od dárců s nebijícím srdcem. Použitím vhodného protokolu pro ventilaci a kontinuální perfuzi štěpu s kontrolou perfuzních...	Z	360.0	720.0	0		21316	
57265	537	SH	TRANSPLANTACE JEDNÉ PLÍCE	Výkon zahrnuje torakotomii, explantaci a implantaci jedné plíce.	A	240.0	720.0	0		30638	
57267	537	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ THYMEKTOMIE	Odstranění thymu u myastenie gravis a při maligním nádoru thymu I.st. na základě rozhodnutí multidisciplinárního týmu (výkon č. 51881).	Z	120.0	240.0	0		16884	
57269	537	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE PLIC	Maligní nádory plic v I. a II. stadiu na základě rozhodnutí Centra vysoce specializované komplexní onkologické péče (výkon č. 51881).	Z	240.0	480.0	0		29622	
61021	601		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	
61022	601		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	
61023	601		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PLASTICKÝM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
61111	611		PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		479	
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		646	
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		845	
61117	611		SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU	Revize a ošetření přerušeného digitálního nervu mikrochirurgickou suturou.	Z	60.0	60.0	0		4041	
61118	611		SUTURA DIGITÁLNÍHO NEBO KOMUNÁLNÍHO DIGITÁLNÍHO NERVU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Revize a ošetření přerušeného digitálního nervu mikrochirurgickou suturou. Výkon se vykazuje při sutuře druhého a dalšího digitálního nervu.		45.0	45.0	0		2138	
61119	631	SH	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Jde o revizi a ošetření přerušeného periferního nervu mikrochirurgickou suturou. Výkon nezahrnuje ošetření jiných struktur. Nelze přičítat výkony použití operačního mikroskopu (například výkony č. 56419, 71823).	Z	120.0	120.0	0		9317	
61120	631	SH	SUTURA PERIFERNÍHO NERVU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Jde o revizi a ošetření přerušeného periferního nervu mikrochirurgickou suturou. Výkon nezahrnuje ošetření jiných struktur. Nelze přičítat výkony použití operačního mikroskopu (například výkony č. 56419, 71823). Výkon se vykazuje při druhé a další...		100.0	100.0	0		6338	
61121	621	H	CÉVNÍ ANASTOMÓZA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Sutura cévy mikrochirurgickou suturou pod mikroskopem. Bez ošetření jiných struktur. Nelze přičítat výkony použití operačního mikroskopu (například výkony č. 56419, 71823).	Z	70.0	70.0	0		6517	
61122	621	H	CÉVNÍ ANASTOMÓZA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI	Sutura cévy mikrochirurgickou suturou pod mikroskopem. Bez ošetření jiných struktur. Nelze přičítat výkony použití operačního mikroskopu (například výkony č. 56419, 71823). Výkon se vykazuje při druhé a další cévní anastomóze mikrochirurgickou...		50.0	50.0	0		3708	
61123	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU			20.0	35.0	0		645	
61125	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE NAD 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU			30.0	60.0	0		953	
61127	631	SH	EXSTIRPACE PSEUDOCYSTY DEKUBITU	Včetně snesení kostní prominence. Bez uzavření defektu.	L	90.0	180.0	0		3719	
61129	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM			30.0	30.0	0		836	
61131	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM	Chirurgická excize kožní léze nad 10 cm s bezpečnostním lemem či bez bezpečnostního lemu, sutura.	Z	45.0	45.0	0		3371	
61132	611		EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA VÍCE NEŽ 10 CM - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Chirurgická excize kožní léze nad 10 cm s bezpečnostním lemem či bez bezpečnostního lemu, sutura. Výkon se vykazuje při druhé a další excizi provedené současně s výkonem č. 61131.		30.0	30.0	0		2211	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
61133	611		RADIKÁLNÍ EXCIZE MALIGNÍHO MELANOBLASTOMU	Radikální excize maligního melanomu s uzavřením defektu přímou suturou. Uzávěr defektu jiným způsobem (například kožní transplantát nebo lalok) je vykázán samostatným výkonem.	Z	60.0	60.0	0		4149	
61135	611		AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠŤCE DO 20 CM^2	Krytí defektu kožním štěpem v plné tloušťce v rozsahu do 20 cm2. Větší rozsah autotransplantace lze vykázat přičítacím výkonem č. 61136. Odběr kožního štěpu v plné tloušťce se vykazuje samostatným výkonem.		30.0	30.0	0		2807	
61136	611		AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM V PLNÉ TLOUŠŤCE DO 20 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Krytí defektu kožním štěpem v plné tloušťce v rozsahu nad 20 cm2, přičemž rozsah do 20 cm2 je vykazován výkonem č. 61135. Výkon se vykazuje při větším rozsahu výkonu nad 20 cm2 násobkem výkonu podle rozsahu. Odběr kožního štěpu v plné tloušťce se vyka...		20.0	20.0	0		1046	
61137	621	H	ODBĚR FASCIÁLNÍHO ŠTĚPU Z FASCIA LATA			55.0	105.0	0		1966	
61139	621	H	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU	Odběr autologního šlachového štěpu.	Z	45.0	45.0	0		3066	
61140	621	H	ODBĚR ŠLACHOVÉHO ŠTĚPU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Odběr autologního šlachového štěpu. Výkon se vykazuje při odběru druhého a dalšího šlachového štěpu.		30.0	30.0	0		1175	
61141	621	H	ODBĚR NERVOVÉHO ŠTĚPU PRO MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY			50.0	100.0	0		1702	
61143	621	H	ODBĚR CÉVNÍHO ŠTĚPU MALÉHO KALIBRU (PRO MIKROCHIRURGICKOU REKONSTRUKCI)			40.0	40.0	0	D	1744	
61145	631	SH	ODBĚR KORIOTUKOVÉHO ŠTĚPU			60.0	115.0	0		2406	
61147	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	Uzávěr defektu lalokem do rozsahu 10 cm2. Včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem.	Z	45.0	45.0	0		2909	
61148	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Uzávěr defektu lalokem do rozsahu 10 cm2. Včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při krytí defektu druhý...		30.0	30.0	0		1411	
61149	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2	Uzávěr defektu lalokem do rozsahu 10 až 20 cm2. Včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při krytí defektu...	Z	70.0	70.0	0		4331	
61150	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM OD 10 DO 20 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Uzávěr defektu lalokem do rozsahu 10 až 20 cm2. Včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při krytí defektu...		50.0	50.0	0		2346	
61151	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2	Uzávěr defektu lalokem v rozsahu nad 20 cm2. Včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem.	Z	90.0	90.0	0		5817	
61152	611		UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 20 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Uzávěr defektu lalokem v rozsahu nad 20 cm2. Včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při krytí defektu dr...		70.0	70.0	0		3318	
61153	621	H	UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM^2	Uzávěr defektu lalokem v rozsahu nad 100 cm2, a to včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem.	Z	110.0	110.0	0		7372	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
61154	621	H	UZAVŘENÍ DEFEKTU NA KONČETINÁCH NEBO TRUPU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM NAD 100 CM^2 - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Uzávěr defektu lalokem v rozsahu nad 100 cm2 a to včetně uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný způsob uzávěru sekundárního defektu (například kožní transplantát nebo lalok) se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při druhém a...		90.0	90.0	0		5329	
61155	621	H	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM PŘÍMÝM ZE VZDÁLENÉHO MÍSTA (JEDNOSTOPKOVÝ, TUBULOVANÝ, DVÍŘKOVÝ, DELAY LALOK)	Včetně sutury sekundárniho defektu, jiné uzavření sekund. defektu účtuj zvlášť.		120.0	230.0	0		4988	
61161	621	H	ZHOTOVENÍ DVOUSTOPKOVÉHO TUBULOVANÉHO LALOKU			120.0	230.0	0		5098	
61163	621	H	PŘENOS NEBO ODPOJENÍ STOPKY KOŽNÍHO LALOKU	Včetně uzavření vzniklého defektu.		60.0	110.0	0		2046	
61165	621		ROZPROSTŘENÍ NEBO MODELACE LALOKU	Rozprostření laloku v místě defektu nebo modelace laloku tvarováním tkání laloku nebo excizí nadbytečných tkání laloku.	Z	90.0	90.0	0		5327	
61167	621	H	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU	Transpozice fasciokutánního laloku včetně jeho mobilizace a uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný uzávěr sekundárního defektu se vykazuje samostatným výkonem.	Z	120.0	120.0	0		8019	
61168	621	H	TRANSPOZICE FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Transpozice fasciokutánního laloku včetně jeho mobilizace a uzávěru sekundárního defektu přímou suturou. Jiný uzávěr sekundárního defektu se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při druhém a dalším laloku provedeném současně s výkonem...		100.0	100.0	0		5970	
61169	621	H	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU	Transpozice muskulárního laloku včetně zakrytí sekundárního defektu přímou suturou. Jiný uzávěr sekundárního defektu se vykazuje samostatným výkonem.	Z	150.0	150.0	0		8454	
61170	621	H	TRANSPOZICE MUSKULÁRNÍHO LALOKU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Transpozice muskulárního laloku včetně zakrytí sekundárního defektu přímou suturou. Jiný uzávěr sekundárního defektu se vykazuje samostatným výkonem. Výkon se vykazuje při druhém a dalším laloku provedeném současně s výkonem č. 61169.		130.0	130.0	0		6762	
61171	631	SH	VOLNÝ PŘENOS KOŽNÍHO A FASCIOKUTÁNNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Případný uzávěr sekundárního defektu štěpem účtuj zvlášť.		300.0	1170.0	0		22757	
61173	631	SH	VOLNÝ PŘENOS SVALOVÉHO A SVALOVĚ KOŽNÍHO LALOKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Případný uzávěr sekundárního defektu nebo krytí svalového laloku štěpem účtuj zvlášť.		390.0	1530.0	0		29413	
61175	631	SH	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉ KOSTI, PŘENOS PRSTU Z NOHY NA RUKU MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Včetně sutury sekundárního defektu, jiný uzávěr účtuj zvlášť.		480.0	1890.0	0		35052	
61177	631	SH	VOLNÝ PŘENOS VASKULARIZOVANÉHO SEGMENTU STŘEVA NEBO OMENTA MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Provedení laparotomie a její uzavření, event. enteroenteroanastomózu účtuj zvlášť.		480.0	1890.0	0		34141	
61201	631	SH	REPLANTACE JEDNOHO PRSTU			240.0	470.0	0		12885	
61203	631	SH	REPLANTACE RUKY VE DLANI			480.0	950.0	0		27155	
61205	631	SH	REPLANTACE RUKY V ZÁPĚSTÍ A NEBO PŘEDLOKTÍ	Fixaci skeletu účtuj zvlášť.		450.0	890.0	0		24190	
61207	631	SH	REPLANTACE PAŽE, NOHY	Fixaci skeletu účtuj zvlášť.		420.0	830.0	0		23862	
61209	611		TENOLÝZA FLEXORU	Uvolnění srůstů šlachy flexoru s okolím otevřeným operačním přístupem.	Z	90.0	90.0	0		5683	
61211	621	H	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÉHO POUTKA	Náhrada nebo rekonstrukce a funkčního nebo poškozeného šlachového poutka.	Z	90.0	90.0	0		6775	
61213	621	H	IMPLANTACE SILIKONU PŘI DEFEKTU ŠLACHY	Implantace umělé náhrady za poškozenou nebo chybějící šlachu.	Z	90.0	90.0	0		5971	
61215	621	H	REKONSTRUKCE ŠLACHY FLEXORU ŠTĚPEM	Náhrada nebo rekonstrukce nefunkční nebo poškozené šlachy použitím šlachového transplantátu, a to včetně odběru šlachového štěpu.	Z	120.0	120.0	0		8323	
61217	621	H	TRANSPOZICE ŠLACHY	Rekonstrukce nefunkční šlachy po traumatu nebo spontánní ruptuře šlachovou transpozicí. Transpozicí rozumíme přemístění šlachového úponu funkčního svalu do jiného místa k náhradě ztracené funkce. Případný odběr šlachového štěpu se př...	Z	120.0	120.0	0		7692	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
61219	611		TENOLÝZA EXTENZORU	Uvolnění srůstů šlachy extenzoru s okolím otevřeným operačním přístupem.	Z	90.0	90.0	0		5509	
61221	621	H	REKONSTRUKCE ŠLACHY EXTENZORU RUKY - PRVNÍ ŠLACHA	Jde o náhradu nebo rekonstrukci nefunkční nebo poškozené šlachy extenzoru šlachovým štěpem. Odběr šlachového štěpu a imobilizace ruky dlahou je součástí výkonu.	Z	115.0	115.0	0		6774	
61222	621	H	REKONSTRUKCE ŠLACHY EXTENZORU RUKY - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI	Jde o náhradu nebo rekonstrukci nefunkční nebo poškozené šlachy extenzoru šlachovým štěpem. Odběr šlachového štěpu a imobilizace ruky dlahou je součástí výkonu. Výkon se vykazuje při druhé a další rekonstrukci šlachy provedeném současně s výkonem...		95.0	95.0	0		3599	
61225	611		NEUROLÝZA			90.0	170.0	0		2352	
61227	611		CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEUROMU		Z	60.0	60.0	0		3601	
61231	621	H	IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU	Alloplastika metakarpofalangeálního nebo interfalangeálního kloubu.	Z	100.0	100.0	0		7397	
61233	611		KAPSULOTOMIE MP NEBO IP KLOUBU	Uvolnění kontraktury metakarpofalangeálního nebo interfalangeálního kloubu otevřeným chirurgickým přístupem.	Z	60.0	60.0	0		3912	
61235	621	H	ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU	Jde o artrodézu metakarpofalangeálního nebo interfalangeálního kloubu ruky při jeho poškození degenerativními změnami, zánětem, poúrazovými změnami nebo vrozenou vadou. Dlaha je součástí výkonu. Odběr kostního štěpu se vykazuje samostatným výkonem.	Z	90.0	90.0	0		7199	
61236	621	H	ARTHRODÉZA MP NEBO IP KLOUBU - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI	Jde o artrodézu metakarpofalangeálního nebo interfalangeálního kloubu ruky při jeho poškození degenerativními změnami, zánětem, poúrazovými změnami nebo vrozenou vadou. Dlaha je součástí výkonu. Odběr kostního štěpu se vykazuje samostatným výkonem...		70.0	70.0	0		3225	
61237	621	H	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE FALANGY NEBO METAKARPU	Jde o rekonstrukci osy nebo délky falangy nebo metakarpu ruky, včetně osteotomie a spongioplastiky. Odběr kostního štěpu se vykazuje samostatným výkonem. Sádrová dlaha je součástí výkonu.	Z	100.0	100.0	0		7952	
61239	621	H	DISTRAKCE FALANGY NEBO METAKARPU		Z	80.0	150.0	0		3017	
61241	621	H	IMPLANTACE KOSTNÍHO ŠTĚPU NA RUCE	Jedná se o odběr, implantace a stabilizace autologního kostního štěpu na ruce.	Z	120.0	120.0	0		9317	
61245	611		FENESTRACE ŠLACHOVÉ POCHVY	Chirurgické uvolnění šlachové pochvy.		40.0	40.0	0		2728	
61247	611		OPERACE KARPÁLNÍHO TUNELU	Dekomprese nervus medianus discizí lig. carpi volare pro syndrom canalis carpi. Použitá anestezie se vykazuje samostatným výkonem. Použití antiadhezivního gelu se svolením revizního lékaře v indikaci tvorby keloidních jizev nebo v anamnéze opakovaných...		45.0	45.0	0		2845	
61249	621	H	TRANSPOZICE STOPKOVANÉHO NEUROVASKULÁRNÍHO LALŮČKU NA RUCE			150.0	290.0	0		5516	
61251	621	H	POLICIZACE PRSTU			180.0	350.0	0		7494	
61253	611		PALMÁRNÍ/PLANTÁRNÍ APONEUREKTOMIE	Odstranění patologických vazivových pruhů a uzlů dlaně ruky u Dupuytrenovy nemoci. Tento výkon lze vykázat i u odstranění plantární aponeurózy u fibromatózy plantární fascie.	Z	90.0	90.0	0		5557	
61255	611		ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU	Odstranění patologických vazivových pruhů a uzlů při postižení dlaně a prstů ruky u Dupuytrenovy nemoci.	Z	150.0	150.0	0		7455	
61257	621	H	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PRSTU U POLYDAKTYLIE			40.0	40.0	0		1163	
61259	631	SH	SNESENÍ PŘÍDATNÉHO PAPRSKU U POLYDAKTYLIE			60.0	110.0	0		3028	
61261	631	SH	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U MĚKKÉ SYNDAKTYLIE	Včetně transplantátu.		90.0	170.0	0		4643	
61263	631	SH	SEPARACE JEDNOHO MEZIPRSTÍ U TVRDÉ SYNDAKTYLIE	Včetně transplantátu.		100.0	190.0	0		4851	
61301	631	SH	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU	Včetně infiltrace k preparaci.		100.0	190.0	0		4683	
61303	631	SH	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU RTU U CELKOVÉHO JEDNOSTRANNÉHO ROZŠTĚPU	Včetně infiltrace k preparaci, (oboustr. rozštěp vynásob).		150.0	290.0	0		6507	
61305	631	SH	PRIMÁRNÍ OPERACE ATYPICKÉHO ROZŠTĚPU OBLIČEJE	Včetně infiltrace k preparaci.		180.0	350.0	0		7783	
61307	631	SH	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU MĚKKÉHO PATRA	Včetně infiltrace k preparaci.		100.0	190.0	0		4958	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
61309	631	SH	PRIMÁRNÍ OPERACE ROZŠTĚPU TVRDÉHO I MĚKKÉHO PATRA	Bez faryngofixace včetně infiltrace k preparaci.		120.0	230.0	0		5922	
61311	631	SH	VELOFARYNGOFIXACE	Včetně infiltrace k preparaci.		80.0	150.0	0		3666	
61313	621	H	UZÁVĚR VESTIBULONASÁLNÍ KOMUNIKACE	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130.0	0		3061	
61315	631	SH	REOPERACE PATRA	Včetně infiltrace k preparaci (uzávěr oronasální komunikace, prodloužení patra).		90.0	170.0	0		4184	
61317	621	H	IMPLANTACE KOSTI DO DEFEKTU ČELISTI U ROZŠTĚPOVÉ VADY	Včetně odběru štěpu, včetně infiltrace k preparaci.		130.0	250.0	0		5396	
61319	631	SH	KOREKCE NOSU PO ROZŠTĚPU	Včetně infiltrace k preparaci, (osteotomie, korekce chrupavek).		150.0	290.0	0		6405	
61321	631	SH	KOREKCE RTU PO ROZŠTĚPU	Infiltraci k preparaci vykaž zvlášť.		110.0	220.0	0		4809	
61323	631	SH	PRODLOUŽENÍ PŘEPÁŽKY W-Y PO ROZŠTĚPU	Infiltraci k preparaci vykaž zvlášť.		150.0	290.0	0		6634	
61351	631	SH	OPERACE FIMÓZY DLE BURIANA	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130.0	0		2384	
61353	621	H	NAPŘÍMENÍ MEMBRA U VROZENÉ VADY ZEVNÍHO GENITÁLU	Včetně infiltrace k preparaci.		70.0	130.0	0		2954	
61355	621	H	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U HYPOSPADIE	Včetně infiltrace k preparaci, včetně odběru kožního štěpu.		80.0	150.0	0		4116	
61357	621	H	SPOJKA (ANASTOMÓZA NEOURETRY S URETROU)	Včetně infiltrace k preparaci.		60.0	110.0	0		2647	
61359	621	H	UZÁVĚR URETROKUTÁNNÍ PÍŠTĚLE	Včetně infiltrace k preparaci.		50.0	90.0	0		1756	
61361	621	H	JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE DISTÁLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.	L	100.0	190.0	0		4437	
61363	621	H	JEDNODOBÁ REKONSTRUKCE U HYPOSPADIE PROXIMÁLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.	L	180.0	350.0	0		7407	
61365	621	H	VYTVOŘENÍ NEOURETRY U EPISPADIE	Včetně infiltrace k preparaci.	L	100.0	190.0	0		4551	
61391	621		VYTVOŘENÍ NOVÉ PRSNÍ BRADAVKY A PRSNÍHO DVORCE	Oboustranný výkon, jedna strana. Výkon určený k rekonstrukci prsu po ztrátě prsu nebo areolomammilárního komplexu z důvodů onkologických, zánětlivých, traumatologických nebo u kongenitálních vad. Uzávěr sekundárního defektu se vykazuje samostatným výk...	Z	90.0	90.0	0		6197	Z
61395	631	SH	VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ AUTOLOGNÍ CHRUPAVKY	Rekonstrukce boltce chrupavčitým štěpem. Odběr chrupavčitého štěpu je součástí výkonu.	Z	200.0	400.0	0		12705	
61396	631	SH	VYTVOŘENÍ UŠNÍHO BOLTCE PŘI VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADĚ NEBO PO TRAUMATICKÉ ZTRÁTĚ POMOCÍ SYNTETICKÉHO IMPLANTÁTU	Rekonstrukce boltce implantací syntetického implantátu. Indikace pro využití 3D syntetického materiálu je nevyvinutí boltce u mikrotie nebo totální ztráty ušního boltce.	Z	240.0	240.0	0		11211	
61397	621	H	POSUN UŠNÍHO RUDIMENTU U VROZENÉ VADY BOLTCE	Posun ušního rudimentu u vrozené vady boltce.	Z	50.0	50.0	0		3655	
61399	621	H	REKONSTRUKCE PROSTORU ZA UŠNÍM BOLTCEM	Rekonstrukce prostoru za ušním boltcem. Uzávěr sekundárního defektu (lalok, kožní štěp) se vykazuje samostatným výkonem.	Z	60.0	60.0	0		4506	
61401	611		KOREKCE MALÉ VROZENÉ NEBO ZÍSKANÉ ANOMÁLIE BOLTCE A OKOLÍ	Indikace u menších vrozených vad boltce, malých deformit boltce po úraze nebo po odstranění nezhoubného či zhoubného nádoru.	Z	40.0	40.0	0		3508	Z
61409	611		MODELACE A PŘITAŽENÍ ODSTÁLÉHO BOLTCE	Jedna strana. Včetně infiltrace k preparaci. Plná úhrada do 10 let věku dítěte, nad 10 let zdravotní pojišťovna nehradí.	Z	50.0	50.0	0		3398	W
61411	611		XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA			20.0	20.0	0		508	Z
61413	621	H	KOREKCE PTÓZY VÍČKA (RIESE-BURIAN, HESS, ... U FASC. ZÁVĚSU PŘIČTI ODBĚR FASC. ŠTĚPU)			60.0	110.0	0		2501	
61421	621	H	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	Výkon lze vykázat u vrozených vývojových vad a poúrazových deformit. Výkon nelze vykázat u kosmetických vad.	Z	120.0	120.0	0		6124	Z
61422	621	H	RINOPLASTIKA - MĚKKÝ NOS	Výkon lze vykázat u vrozených vývojových vad a poúrazových deformit. Výkon nelze vykázat u kosmetických vad.	Z	90.0	90.0	0		4917	Z
61423	621	H	RINOPLASTIKA - SEDLOVITÝ NOS (L-ŠTĚP, VČETNĚ ODBĚRU)	Výkon lze vykázat u vrozených vývojových vad a poúrazových deformit. Výkon nelze vykazovat u kosmetických vad. Výkon zahrnuje také odběr chrupavčitého či kostního štěpu.	Z	180.0	180.0	0		8552	Z
61425	611		OPERACE RINOFYMY		A	70.0	70.0	0		4023	Z
61431	621	H	STATICKODYNAMICKÝ FASC. ZÁVĚS U PARÉZY N. FACIALIS	Včetně infiltrace k preparaci, odběr štěpu účtuj zvlášť.	L	180.0	350.0	0		6756	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
61433	631	SH	DYNAMICKÝ ZÁVĚS PŘI PARÉZE N. VII. POMOCÍ M. MASSETER A M. TEMPORALIS	Včetně infiltrace k preparaci.	L	210.0	410.0	0		9201	
61441	631	SH	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		5563	
61443	631	H	REKONSTRUKCE PRSU SYNTETICKOU VLOŽKOU	Jedna strana. Výkon lze vykázat po ablaci prsu jako rekonstrukční výkon, indikovaný onkologem. Po preventivním odstranění mléčné žlázy indikované onkologem, genetikem nebo gynekologem. U kongenitálních vad prsu.	Z	90.0	90.0	0		6385	
61445	621	H	OPERACE GIGANTOMASTIE	Jde o jednostranný výkon, který lze vykázat na základě doporučení odborného lékaře - ortopeda, neurologa, mammologa, nebo jako symetrizační výkon u asymetrie v rámci rekonstrukce druhostranného prsu. Výkon nelze vykázat z estetických důvodů. Při obous...	Z	120.0	120.0	0		7602	Z
61447	621	H	EXSTIRPACE ŽLÁZY Z PERIAREOLÁRNÍHO ŘEZU U GYNEKOMASTIE	Jde o jednostranný výkon, který je indikován na základě rozhodnutí endokrinologa. Výkon nelze vykázat z estetických důvodů. Při oboustranném výkonu lze vykázat 2/1 den po vykázání signálních výkonů č. 09567 a 09569 sloužících pro identifikaci laterali...	Z	60.0	60.0	0		4546	
61449	621	H	KŮŽI ŠETŘÍCÍ MASTEKTOMIE SE ZACHOVÁNÍM DVORCE	Jde o jednostranný výkon, který lze vykázat jako profylaktický na základě doporučení onkologa nebo genetika u pacientek se zvýšeným rizikem karcinomu prsu, pokud není indikováno odstranění dvorce. U pacientek s karcinomem prsu lze výkon vykázat na zák...	Z	120.0	120.0	0		6812	Z
61453	621	H	KAPSULOTOMIE POUZDRA IMPLANTÁTU	Jde o jednostranný výkon. Při oboustranném výkonu lze vykázat 2/1 den po vykázání signálních výkonů č. 09567 a 09569 sloužících pro identifikaci laterality zákroku. Při nestabilitě prsního implantátu je k jeho stabilizaci možno použít prsní síťku z ne...	Z	60.0	60.0	0		4500	Z
61455	621	H	ODSTRANĚNÍ IMPLANTÁTU PRSU S KAPSULEKTOMIÍ	Jde o jednostranný výkon. Při oboustranném výkonu lze vykázat 2/1 den po vykázání signálních výkonů č. 09567 a 09569 sloužících pro identifikaci laterality zákroku.	Z	90.0	90.0	0		5498	Z
61461	621	H	VENTER PENDULUS S DIASTÁZOU			150.0	290.0	0		7634	
61463	621	H	REDUKCE STEHNA NEBO PAŽE EXCIZÍ	Jedna strana.		80.0	150.0	0		3608	
61465	631	SH	OPERACE LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY SUPERDERMATOMEM		L	240.0	470.0	0		11461	
61467	621	H	KŮŽI ŠETŘÍCÍ MASTEKTOMIE S ODSTRANĚNÍM DVORCE	Jde o jednostranný výkon. Výkon lze vykázat jako profylaktický na základě doporučení onkologa nebo genetika u pacientek se zvýšeným rizikem karcinomu prsu. U pacientek s karcinomem prsu lze výkon vykázat na základě doporučení onkologa (mammární tým)...	Z	100.0	100.0	0		5975	
61471	611		DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE	Sekundární či odložené chirurgické ošetření jizev dermabrazí či poúrazové tetováže.	A	30.0	30.0	0		1776	
61473	631	SH	IMPLANTACE TKÁŇOVÉHO EXPANDERU	Implantace tkáňového expandéru jako první fáze vícedobé rekonstrukce (například prsu, defektů měkkých tkání, vrozených vad, u popálenin, po úrazech aj.). Jedná se o přípravný výkon umožňující zvětšení množství tkáně, která je nezbytná v další době pro...	Z	80.0	80.0	0		5715	Z
61481	631	H	AUTOTRANSPLANTACE TUKOVÉ TKÁNĚ NAD 100ML	Jedná se o odběr tukové tkáně a její zpracování pomocí speciálního instrumentaria z určené lokality těla pacienta a její aplikace do místa defektu, deformity. Metodu lze použít pro mnoho indikací na mnoha místech na těle. Podobně jako transplantace...	Z	180.0	360.0	0		9344	
61483	631	H	AUTOTRANSPLANTACE TUKOVÉ TKÁNĚ DO 100ML	Jedná se o odběr tukové tkáně a její zpracování pomocí speciálního instrumentaria z určené lokality těla pacienta a její aplikace do místa defektu, deformity. Metodu lze použít pro mnoho indikací na mnoha místech na těle. Podobně jako transplantace...	Z	120.0	120.0	0		5944	
61551	611		OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - HORNÍ	Včetně infiltrace k preparaci.		120.0	230.0	0		4539	Z
61553	611		OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - DOLNÍ	Včetně infiltrace k preparaci, obě strany.		120.0	230.0	0		5052	Z
61555	611		OPERACE PTÓZY OBLIČEJE - CELKOVÁ (SMAS LIFTING)	Včetně infiltrace k preparaci, obě strany.		180.0	350.0	0		6937	Z

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT	
62021	602	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ			30.0	30.0	0		579		
62022	602	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ			20.0	20.0	0		388		
62023	602	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE ZVLÁŠTNÍ ODBORNOU ZPŮSOBILOSTÍ V POPÁLENINOVÉ MEDICÍNĚ			10.0	10.0	0		194		
62100	602		PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA	Bez použití syntetických krytů a antibakteriálních krémů.		10.0	10.0	0		179		
62110	612		PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU OD 1 % DO 10 % POVRCHU TĚLA	Bez použití antibakteriálních krémů a umělých krytů	Z	35.0	35.0	0		1606		
62112	622	H	PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU NAD 10 % POVRCHU TĚLA	Bez použití antibakteriálních krémů a umělých krytů.	Z	60.0	120.0	0		3951		
62120	612		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	30.0	60.0	0		1772		
62130	602		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ PRSTU RUKY, NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM^2	Použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	5.0	5.0	0		273		
62140	602		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ DORSA RUKY NEBO NOHY NEBO POPÁLENINY NAD 10 CM^2 DO 1 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	15.0	15.0	0		515		
62150	612		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, OSTATNÍ DO 5 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	30.0	30.0	0		1686		
62160	612		POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 5 - 10 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	40.0	80.0	0		3672		
62170	622	H	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 10 - 15 % POVRCHU TĚLA	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	50.0	100.0	0		6215		
62180	632	SH	POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVAZ, 15 - 20 % POVRCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytí.	L	60.0	120.0	0		8359		
62210	622	H	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA OBLIČEJI A KRKU	Uvolnění stlačených tkání při cirkulárním postižení (při enormním edému).	A	30.0	30.0	0		1567		
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		3175		
62230	622	H	UVOLŇUJÍCÍ NÁŘEZY NA KONČETINĚ	Uvolnění stlačených tkání edémem při cirkulárním popálení končetiny (k zabránění vzniku ischemie).	A	35.0	70.0	0		2909		
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		495		
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		1945		
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		2866		
62340	632	SH	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		4615		
62350	632	SH	NEKREKTOMIE 15 - 20 % POVRCHU TĚLA - TANGENCIÁLNÍ NEBO FASCIÁLNÍ	Ve výkonu není zakalkulováno použití xenotransplantátů.	Z	60.0	120.0	0		6049		
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		610		
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		1057		
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		1447		
62430	612		ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNÍCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH) - PRST RUKY A NOHY NEBO PLOCHA DO 10 CM^2	V ceně výkonu není cena štěpu (štěp = autotransplantát, xenotransplantát, allotransplantát).	Z	15.0	15.0	0		602		
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		1889		

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
62460	622	H	ŠTĚP PŘI POPÁLENÍ (A OSTATNCH KOŽNÍCH ZTRÁTÁCH), 5 - 10% POVRCHU TĚLA	5 - 10 % povrchu těla u ostatních kožních defektů.	Z	40.0	80.0	0		2921	
62470	632	SH	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		4708	
62480	632	SH	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		5385	
62510	612		XENOTRANSPLANTACE 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		412	
62520	612		XENOTRANSPLANTACE 1 - 5% POVRCHU TĚLA		Z	30.0	30.0	0		830	
62610	612		ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	Druh použité anestezie se vykazuje samostatným výkonem.	Z	10.0	10.0	0		363	
62640	622	H	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 1 - 5 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA	Přičti k ceně ošetření defektu.	Z	15.0	30.0	0		1585	
62660	632	SH	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 5 - 10 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		Z	20.0	40.0	0		4046	
62670	632	SH	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 10 - 15 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		Z	25.0	50.0	0		5382	
62680	632	SH	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU: 15 - 20 % Z PLOCHY POVRCHU TĚLA		Z	30.0	60.0	0		6789	
62710	632	SH	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU DO ROZSAHU 5 % Z POVRCHU TĚLA			20.0	20.0	0		1700	
62720	632	SH	SÍŤOVÁNÍ (MESHOVÁNÍ) ŠTĚPU NAD 5 % DO 20 % POVRCHU TĚLA			45.0	45.0	0		4109	
62810	622	H	ODBĚR KOŽNÍHO ŠTĚPU V PLNÉ TLOUŠŤCE DO ROZSAHU 20 CM^2			45.0	90.0	0		1774	
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		1751	
62830	612	S	PŘEVAZ PO VĚTŠÍM REKONSTRUKČNÍM VÝKONU PRO POPÁLENINU	Výkon nad 10 cm2.	Z	25.0	50.0	0		908	
62840	632	SH	SPECIALIZOVANÁ PÉČE O ROZSÁHLOU DEKUBITÁLNÍ PLOCHU	S použitím antibakteriálních krémů nebo syntetického krytu.	A	20.0	20.0	0		765	
62860	602	SH	PODPŮRNÁ LÉČBA VZDUŠNÝM LŮŽKEM (Á 24 HODIN)	Přičti ke kódu ošetřovacího dne.		360.0		0		3084	
62870	602	S	ZHOTOVENÍ 1 DLAHY NA JIZVY PO POPÁLENÍ			60.0	60.0	0		1419	
63021	603		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM			30.0	30.0	0		579	
63022	603		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM			20.0	20.0	0		388	
63023	603		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM			10.0	10.0	0		194	
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		750	
63053	603	S	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		602	
63055	603	A	VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ	Pravidelné vyšetření v prenatální poradně.		20.0	20.0	0		395	
63063	603	S	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 prebioptických nálezů.		30.0	30.0	0		677	
63111	613		CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.	L	30.0	60.0	0		767	
63113	603		ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE			10.0	5.0	0		103	
63115	603		EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ			30.0	10.0	0		323	
63117	603	H	KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU			60.0	5.0	0		502	
63119	623	H	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU		L	300.0	120.0	0		4437	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
63120	623	H	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU PORODNÍ ASISTENTKOU PŘI SUPERVIZI LÉKAŘEM		L	300.0	157.5	0		4436	
63121	623	H	VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT		L	360.0	190.0	0		6638	
63123	623	H	UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠŤ ZA KAŽDÝ PLOD	Přičti k základnímu výkonu. Následuje-li po započaté operaci ukončení porodu jinou operací, vykazuje se vždy jen konečná operace. Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.		30.0	30.0	0		800	
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		9721	
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		3933	
63129	623	H	SECTIO CESAREA A STERILIZACE	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.	L	75.0	150.0	0		4091	
63131	623	H	SECTIO CESAREA 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		8957	
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		499	
63135	623	H	REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	Anestezie se účtuje zvlášť.	L	30.0	30.0	0		824	
63137	623	H	SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	Případná analgezie se účtuje samostatným kódem. Při sutuře čípku i pochvy se výkon účtuje dvakrát.		30.0	30.0	0		894	
63139	623	H	SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	Druh použité anestézie se vykáže samostatným kódem.		30.0	30.0	0		1022	
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		3774	
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		724	
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		2312	
63149	613		REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU		L	40.0	40.0	0		685	
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		2547	
63153	623	H	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog.	L	75.0	150.0	0		2596	
63211	603	S	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		496	
63212	603	S	PORADA S PARTNERSKÝM PÁREM SPOJENÁ S PODROBNÝM VYSVĚTLENÍM MEDICINSKÝCH, PSYCHICKÝCH A SOCIÁLNÍCH ASPEKTŮ STERILITY A UMĚLÉHO OPLODNĚNÍ	Výkon povolen i centrům asistované reprodukce a to bez vazby na IVF cyklus.		60.0	60.0	0		744	
63213	603	S	KRYOPREZERVACE EJAKULÁTU	Příprava porcí a preparace, postupné zmrazení manuálně nebo poloautomatem.Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		90.0	90.0	0		1753	
63214	603	S	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		982	
63215	603	S	VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	Vyšetření nezbytná k stanovení cervik. skore při monitorování kvality děl. hlenu. Výkon smluvně omezit na jednotlivá konkrétní pracoviště.		20.0	20.0	0		252	
63217	603	S	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 účtuj zvlášť. Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Výkon omezit pou		60.0	60.0	0		3070	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
63219	603	S	ZÍSKÁNÍ OOCYTU A INTRATUBÁRNÍ TRANSFER OOCYTU A SPERMIÍ LAPAROSKOPICKY (GIFT)	Laparoskopický odběr oocytů a transfer gamet (oocytů a spermií) do ampulární části vejcovodu. Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Výkon omezit pouze na konkrétní pracoviště.		75.0	150.0	0		4409	
63221	603		POSTKOITÁLNÍ TEST	Vyšetření množství a kvality hlenu z děložního hrdla a počtu a pohyblivosti spermií v tomto hlenu několik hodin po souloži.		40.0	40.0	0		532	
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		473	
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		314	
63227	603	S	UMĚLÁ INSEMINACE INTRAKAVITÁLNÍ NEBO INTRATUBÁRNÍ	Aplikace promytých kapacitovaných spermií do vyšších etáží 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		1009	
63229	603	S	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		11850	
63235	603	S	TRANSFER EMBRYA	V případě IVF hrazeno ze zdravotního pojištění celkem 4 x na jedno rodné číslo.		60.0	90.0	0		2421	
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 POTRATEM NEBO PORODEM)		A	15.0	15.0	0		285	
63311	613	S	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		941	
63312	603	H	OXYTOCINOVÝ ZÁTĚŽOVÝ TEST	Nelze kombinovat s KTG.		120.0	30.0	0		1105	
63313	613		AMNIOSKOPIE			20.0	20.0	0		329	
63315	633	S	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		4062	
63317	633	S	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		6127	
63319	613	S	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		1550	
63321	613	S	ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU	Transabdomin. kordocent. získáváme vzorky krve plodu pro další vyš. (cytogen., virolog., stanovení hodnot krevního obrazu, morfolog. hodn. erytr., biochem. vyš..) Druh použité anestezie se vykáže zvl. kódem, použití ultrazvuku se vykazuje zvl. kódem. Výk		50.0	100.0	0		1811	
63323	613	S	ODEBÍRÁNÍ VZORKU KRVE Z HLAVIČKY PLODU	Za použití amnioskopu. Nelze kombinovat s amnioskopií.		20.0	20.0	0		470	
63325	613	S	TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU			50.0	100.0	0		1852	
63327	613	S	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		2761	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
63329	633	SH	INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘIČTI 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		3363	
63331	633	S	JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ: OMFALOKÉLY, BRÁNIČNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIÁLNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ ATP., (PŘIČTI 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		9164	
63333	613	S	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		901	
63411	603		SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 20. až 22. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	Screeningové ultrazvukové vyšetření k záchytu patologií ve II. trimestru těhotenství. Součástí výkonu je také provedení obrazové dokumentace.		25.0	25.0	0		579	
63413	603		SCREENINGOVÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ VE 30. až 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ	Screeningové ultrazvukové vyšetření k záchytu patologií ve III. trimestru těhotenství. Součástí výkonu je také provedení obrazové dokumentace.		25.0	25.0	0		579	
63415	603	S	SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	Součástí výkonu je také provedení obrazové dokumentace.		40.0	40.0	0		1172	
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		404	
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		584	
63423	603	S	SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ ONKOGYNEKOLOGICKÉ	Provádí se v indikovaných případech u žen s podezřením na zhoubný nádor, u žen s prokázaným zhoubným nádorem nebo při sledování ženy po dokončení léčby pro zhoubný nádor. Součástí výkonu je také provedení obrazové dokumentace.		40.0	40.0	0		1172	
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		629	
63511	613		EXCIZE VULVY	Jen jako samostatný výkon.		20.0	20.0	0		403	
63513	623	H	VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ			75.0	150.0	0		2660	
63515	633	SH	VULVEKTOMIE RADIKÁLNÍ (VČETNĚ UZLIN)			180.0	360.0	0		8804	
63517	633	S	LASEROVÁ SKINNING VULVEKTOMIE	Odstranění biopticky ověřené prekancerozy vaporisací nebo tangenciálním snesením epidermis vulvy CO2 laserem.		50.0	80.0	0		2329	
63519	613		MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE			40.0	80.0	0		972	
63521	613		HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE	Snesení hymenu k otevření hematokolpos nebo protětí rigidního hymenu.		30.0	60.0	0		809	
63523	623	H	KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU			60.0	120.0	0		2331	
63525	633	SH	KOLPEKTOMIE PRO CA	Parciální nebo totální odstranění pochvy většinou břišní cestou nebo kombinovaně břišní a vaginální cestou. Nejčastěji doplňuje radikální hysterektomii s event. lymfadenektomií pánevní či inquinální.		180.0	360.0	0		10801	
63526	613		EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY			45.0	90.0	0		1419	
63527	623	H	PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (POUZE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			45.0	90.0	0		1541	
63528	623	H	POŠEVNÍ PLASTIKY S ELEVACÍ DĚLOHY VAGINÁLNÍ CESTOU, S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO			120.0	240.0	0		4274	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		4405	
63531	613		BIOPSIE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	Odběr bioptických vzorků z cervixu nebo vaginy za účelem histologického vyšetření. Může se provádět v lokální anestezii, která je účtována zvlášť. Odběr materiálu se provádí z více míst, a to v průměru ze tří míst během jednoho vyšetření (1-5 odběrů)...		30.0	30.0	0		915	
63532	603	AOD	ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO	Odběr materiálu k cytologickému vyšetření nebo k vyšetření kvantitativnímu bakteriologickému nebo virologickému vyšetření.		5.0		0		44	
63533	613		KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU			30.0	60.0	0		1090	
63534	613	S	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		901	
63535	613		EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	Jen jako samostatný výkon.		45.0	75.0	0		1054	
63537	613		PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA			45.0	90.0	0		1574	
63539	613		KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO	Výkon kalkulován na 1 přístroj: a) kryopřístroj, b) termokoagulační přístroj.		30.0	30.0	0		517	
63540	613		ELEKTRO-DIATERMO KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO			20.0	20.0	0		341	
63541	623	H	AMPUTACE CERVIXU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		40.0	80.0	0		1443	
63543	623	H	EXSTIRPACE CERVIKÁLNÍHO PAHÝLU ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		90.0	180.0	0		4240	
63545	613		DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO			10.0	10.0	0		167	
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		267	
63549	613	S	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		927	
63551	603		ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU		Z	5.0	5.0	0		77	
63555	603		EXTRAKCE IUD HÁČKEM	Případná dilatace se vykáže samostatným kódem. Anestezii účtuje anesteziolog zvlášť.		10.0	10.0	0		133	
63557	603		EXTRAKCE IUD ZA SILON			5.0	5.0	0		71	
63559	613		PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	Druh použité anestézie se vykáže samostatným výkonem.		20.0	20.0	0		343	
63561	613		MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	Případná anestezie nebo analgosedace se vykazují samostatným kódem.		15.0	15.0	0		238	
63563	633	SH	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		1271	
63565	603	S	EXTRAKCE RADIOFORU PŘI BRACHYRATERAPII	Vyjmutí radioforů po skončení brachyradioterapie z dutiny děložní ev. z pochvy.		20.0	20.0	0		272	
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		3935	
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		2385	
63571	623	H	REKONSTRUKČNÍ OPERACE NA DĚLOZE (NAPŘ. UTERUS BICORNIS, SUBSEPTUS)	Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Event. biopsie se vykazuje samostatným kódem.		120.0	240.0	0		5572	
63573	623	H	HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatným kódem.		120.0	240.0	0		6041	
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		7019	
63575	633	SH	HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS)	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatným kódem.	Z	270.0	540.0	0		15940	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
63577	623	H	SUPRAVAGINÁLNÍ AMPUTACE DĚLOHY BEZ A NEBO S ADNEXEKTOMIÍ	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog.		60.0	120.0	0		2852	
63579	623	H	HYSTEREKTOMIE A ADNEXEKTOMIE S OMENTEKTOMIÍ PRO MALIGNITU	Výkon prováděn v celkové anestézii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatným kódem. Nelze kombinovat s omentektomií.		180.0	360.0	0		8366	
63581	633	SH	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		2756	
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		1886	
63585	633	SH	MIKROCHIRURGICKÁ REKONSTRUKCE TUBY JEDNO - NEBO OBOUSTRANNÁ	Výkon prováděn v celkové anestezii - vykáže anesteziolog. Biopsie se vykazuje samostatně. Výkon není hrazen pokud následuje po sterilizaci na žádost pacientky.		120.0	240.0	0		5983	
63587	613		PERTUBACE TERAPEUTICKÁ	Výkon bez použití kymoinsuflačního přístroje. Nelze vykázat s výkonem testu průchodnosti tub.		30.0	30.0	0		485	
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		2075	
63591	613		TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)	Nelze vykazovat současně s výkonem pertubace terapeutická.		30.0	30.0	0		485	
63592	623		TRANSPOZICE OVÁRIÍ (ADNEX) - SAMOSTATNÉ OPERACE	Indikací je předpokládaná adjuvantní léčba (radioterapie) malé pánve po rozšířené hysterektomii pro ca hrdla dělož. při pelvické lokalizaci m. Hodgkin	Z	60.0	120.0	0		2634	
63593	623	H	TRANSPOSICE OVÁRIÍ (ADNEX) - PROVEDENO SOUČASNĚ S JINÝM VÝKONEM V PÁNVI	Přičti k základní operaci.	Z	30.0	60.0	0		1273	
63594	633	S	RADIKÁLNÍ OPERACE PRO CA OVÁRIA	Je základní léčebnou metodou ovarilního ca. Nelze kombinovat s kódy jiných operačních gynekologických výkonů.	Z	300.0	600.0	0		16400	
63595	633	SH	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		14393	
63596	623	H	TOTÁLNÍ OMENTEKTOMIE	Přičti k základní operaci.		45.0	90.0	0		2005	
63597	613		PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	Jen jako samostatný výkon. Současné využití UZ se účtuje zvlášť.		30.0	45.0	0		611	
63598	613		PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	Jen jako samostatný výkon. Nelze vykazovat s punkcí terapeutickou.		20.0	20.0	0		377	
63599	623	H	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	Nelze kombinovat s punkcí diagnostickou.		45.0	30.0	0		999	
63611	613	S	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	Diagnostická hysteroskopie s intrauterinním bioptickým odběrem (cílená biopsie, kyreráž). Použití anestézie účtuj zvlášť. Jednorázové operační pouzdro je u ambulantně provedeného výkonu vykázáno jako ZUM.	Z	30.0	30.0	0		889	
63613	633	S	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	Resekce / vaporizace intrauterinních patologií (myom, polyp), resekce nitroděložního septa a nitroděložních adhesí, ablace endometria, Použití anestézie účtuj zvlášť. Jednorázové operační pouzdro je u ambulantně provedeného výkonu vykázáno jako ZUM.	A	75.0	75.0	0		3256	
63634	633	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE	Indikace: malignita dělohy (cervix/endometrium) vhodná k miniinvazivní operační léčbě, výkon zahrnující pánevní či paraaortální lymfadenektomii a/nebo vyšetření sentinelové uzliny, konsensus multidisciplinárního indikačního semináře.	Z	270.0	540.0	0		46768	
63636	633	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE U OBÉZNÍCH PACIENTEK	Jedná se o miniinvazivní hysterektomii pro benigní indikaci u pacientek se současnou diagnózou obezity 2. a 3. stupně (BMI 35 a více) po neúspěšném pokusu o redukci váhy nebo při urgenci výkonu (například metrorrhagie).	A	120.0	240.0	0		16301	
63637	633	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA)	Jedná se o miniinvazivní výkon určený pro řešení hluboké pánevní endometriózy, tj. těžkého stupně onemocnění (například postižení rektovaginálního septa, retrocervikální oblasti, sakrouterinních vazů, širokých vazů, rekta, močového měchýře, močovodu...	A	150.0	300.0	0		19598	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
63639	633	SH	ROBOTICKÁ SAKROPEXE	Výkon je primárně určený pro pacientky s totálním sestupem dělohy nebo pochvy nebo pro pacientky s recidivou sestupu po předchozích operacích. Jedná se o závěs poševního pahýlu nebo o současné provedení hysterektomie se závěsem ponechaného cervixu...	A	120.0	240.0	0		16927	
63649	623	S	ZAVEDENÍ PERIURETRÁLNÍCH IMPLANTÁTŮ	Výkon se provádí z vaginálního přístupu. Implantovaný materiál se vykazuje zvlášť jako ZUM.	Z	35.0	35.0	0		2171	
63651	613	S	TERMOABLACE ENDOMETRIA	Tepelná destrukce sliznice dutiny děložní za pomoci intrauterinně zavedeného přístroje, který je k danému účelu registrován. Výkon je sekundární metodou volby a je indikován u těžkého děložního krvácení nereagujícího na konzervativní léčbu nebo je-li...		20.0	20.0	0		25434	
63655	633	SH	REKONSTRUKČNÍ OPERACE DEFEKTU PÁNEVNÍHO DNA PŘEDNÍHO ODDÍLU NEBO STŘEDNÍHO A ZADNÍHO ODDÍLU	Při současné inkontinenci moči je součástí výkonu minimálně invazivní uretropexe, která se vykáže samostatným výkonem. Punkční epicystostomie se vykáže samostatným výkonem. Případná hysterektomie se vykáže též samostatným výkonem.	Z	80.0	160.0	0		5436	
63657	633	SH	REKONSTRUKČNÍ OPERACE PÁNEVNÍHO DNA - KOMBINOVANÁ (PŘEDNÍ, STŘEDNÍ A ZADNÍ ODDÍL)	Při současné inkontinenci moči je součástí výkonu minimálně invazivní uretropexe, 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		33089	
63659	633	SH	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESOVÉ INKONTINENCE PŘI REKONSTRUKČNÍ OPERACI PÁNEVNÍHO DNA (PŘIČTI CYSTOSKOPII)	Výkon lze vykázat pouze společně s výkonem Rekonstrukční operace pánevního dna (přední, zadní nebo kombinovaná)	Z	20.0	20.0	0		979	
63701	603	S	VYŠETŘENÍ UROGYNEKOLOGEM	Indikace k výkonu: inkontinence a poruchy pánevního dna. Výkon se přiřazuje jako doplňkový ke klinickému gynekologickému vyšetření.		10.0	10.0	0		199	
63703	603	S	UROGYNEKOLOGICKÉ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ	Vyšetření se provádí kombinací transperineálního, introitálního a transabdominálního vyšetření. Výkon se přiřazuje jako doplňkový po vykázání gynekologického ultrazvukového vyšetření 63417. V případě odbornosti urologie se k výkonu UZ 2 nebo 3 orgánů...		10.0	10.0	0		243	
63894	603	SA	(VZP) ZAEVIDOVÁNÍ TĚHOTNÉ ŽENY DO PORODNICE A NÁSLEDNÁ PŘEDPORODNÍ AMBULANTNÍ PÉČE V PORODNICI			0.0	0.0	0		2290	
63895	603	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ MIMO PZS	Výkon je určen pro mapování péče v souvislosti s ukončením těhotenství mimo PZS s odb. 603.Výkon bude vykazován příslušnými smluvními PZS v případě,např.: proběhne-li porod v soc. prostředí,při porodu nebo ukončení těhotenství v soc. prost. v zahraničí.		0.0	0.0	0		0	
63896	603	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ POTRATEM	Výkon vykazuje registrující poskytovatel v odbornosti 603 v případě ukončení těhotenství potratem (umělým/spontánním).		0.0	0.0	0		0	
63897	603	A	(VZP) PLATBA ZA PÉČI O TĚHOTNOU V I. TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ	Výkon se vykazuje nejpozději do 12. týdne těhotenství, obvykle při vystavení těhotenské průkazky. V rámci agregované platby za první trimestr těhotenství jsou hrazeny služby poskytované ode dne vykázání tohoto výkonu 63897 do 14. týdne těhotenství...		0.0	0.0	0		1885	
63898	603	A	(VZP) PLATBA ZA PÉČI O TĚHOTNOU VE II. TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ	Výkon se vykazuje na začátku II. trimestru těhotenství, tj. v týdnu 14+0. V rámci agregované platby za druhý trimestr těhotenství jsou hrazeny služby poskytované od 14. týdne těhotenství (tj. od 14+0 gestačního stáří) do 28. týdne těhotenství...		0.0	0.0	0		3141	
63899	603	A	(VZP) PLATBA ZA PÉČI O TĚHOTNOU VE III. TRIMESTRU TĚHOTENSTVÍ	Výkon se vykazuje na začátku III. trimestru těhotenství, tj. v týdnu 28+0. V rámci agregované platby za třetí trimestr těhotenství jsou hrazeny služby poskytované od 28. týdne těhotenství (tj. od 28+0 gestačního stáří) do 41. týdne těhotenství...		0.0	0.0	0		4398	
63901	613	S	(VZP) IVF CYKLUS PŘERUŠENÝ PŘED ODBĚREM OOCYTŮ			0.0	0.0	0		1641	
63902	613	S	(VZP) IVF CYKLUS S ODBĚREM OOCYTŮ K IN VITRO FERTILIZACI BEZ PŘENOSU EMBRYÍ			0.0	0.0	0		19059	
63903	613	S	(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM EMBRYÍ			0.0	0.0	0		39646	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
63908	613	S	(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM POUZE JEDNOHO EMBRYA			0.0	0.0	0		39646	
63909	613		(VZP) KÓD PRO VYKÁZÁNÍ ZULP PŘI PÉČI IVF - POUZE PRO CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE		L	0.0	0.0	0		0	Z
63914	613	S	(VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH OOCYTŮ PŘI IVF CYKLU			0.0	0.0	0		13158	
63915	613	S	(VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH SPERMIÍ PŘI IVF CYKLU A IUI			0.0	0.0	0		1664	
63916	613	S	(VZP) INTRAUTERINNÍ INSEMINACE (IUI)	Agregovaný výkon pro umělou inseminaci intrakavitální nebo intratubární.		0.0	0.0	0		4296	
63920	613	S	(VZP) ODBĚR A UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK - OOCYTŮ - U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ	Agregovaný výkon pro odběr oocytů a jejich uchování po dobu jednoho roku u pojištěnců, kteří podstoupí léčbu, která může způsobit neplodnost.		0.0	0.0	0		26954	
63921	613	S	(VZP) ODBĚR A UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK - SPERMIÍ - U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ	Agregovaný výkon pro odběr spermií a jejich uchování po dobu jednoho roku u pojištěnců, kteří podstoupí léčbu, která může způsobit neplodnost.		0.0	0.0	0		5607	
63922	613	S	(VZP) UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ VE 2. AŽ 9. ROCE + 364 DNŮ - OOCYTY	Výkon pro uchování oocytů navazující na výkon 63920.		0.0	0.0	0		2580	
63923	613	S	(VZP) UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ VE 2. AŽ 9. ROCE + 364 DNŮ - SPERMIE	Výkon pro uchování spermií navazující na výkon 63921.		0.0	0.0	0		2580	
64021	604		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			30.0	30.0	0		579	
64022	604		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			20.0	20.0	0		388	
64023	604		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM GYNEKOLOGEM			10.0	10.0	0		194	
64111	604		VAGINOSKOPIE	U dětí a virginálních žen nahrazuje vyšetření pochvy a děložního hrdla zrcadly.		15.0	15.0	0		197	
64113	604		VAGINOGRAFIE	Výkon gynekologa při vaginografii.		20.0	20.0	0		293	
64115	604	SH	VAGINOGRAFIE S PUNKČNÍM VPRAVENÍM KONTRASTU	Při vývojových vadách rodidel - výkon gynekologa.		30.0	30.0	0		465	
64119	634	SH	NITRODĚLOŽNÍ ASPIRACE U VIRGO	Výkon nahrazující kyretáž u virginálních pacientek.		20.0	20.0	0		629	
64211	624	H	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZEVNÍCH RODIDEL			30.0	30.0	0		927	
64213	634	SH	CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ ÚRAZU ZEVNÍCH RODIDEL A POCHVY	Provádí se vždy v celkové anestézii. Nelze kombinovat s výkonem chirurgické ošetření úrazu zevních rodidel.		60.0	120.0	0		2495	
64215	604	AOD	IRIGACE VIRGINÁLNÍ POCHVY S APLIKACÍ MEDIKAMENTU	Výplach pochvy, zavedení medikamentózního čípku. Hrazen pouze do 15 let		10.0	10.0	0		132	
64311	614		OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY	Jakoukoliv technikou.		15.0	15.0	0		254	
64313	634	SH	KLITORIDEKTOMIE NEBO RESEKCE KLITORIS			45.0	90.0	0		2305	
64315	634	SH	KLITORIDEKTOMIE S NEOPLASTIKOU MALÝCH STYDKÝCH PYSKŮ	Otevření urogenitálního sinusu, klitoridektomie, vytvoření malých stydkých pysků.		90.0	180.0	0		4584	
64317	624	H	RESEKCE MALÉHO STYDKÉHO PYSKU JEDNOSTRANNÁ (S PLASTICKOU ÚPRAVOU)	Oboustranná resekce - výkon se účtuje dvakrát.		30.0	30.0	0		1333	
64319	634	SH	NEOPLASTIKA POCHVY	Neoplastika pochvy jakoukoliv metodou bez laparotomie. Odběr kožního štěpu a případná laparotomie se účtuje zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		3840	
64321	634	SH	KOLPOSTOMIE PŘI INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍCH TYPU PRADER IV. A V. S UZÁVĚREM PÍŠTĚLE SINUSOVAGINÁLNÍ ČI URETROVAGINÁLNÍ			120.0	240.0	0		6027	
64323	634	SH	KOLPOSTOMIE U INTERSEXUÁLNÍCH MALFORMACÍ TYPU PRADER IV. A V. - PLASTIKA POŠEVNÍHO VCHODU			90.0	240.0	0		5261	
64325	624	H	KOLPOSTOMIE PŘI PARCIÁLNÍ APLÁZII DISTÁLNÍ ČÁSTI POCHVY			60.0	120.0	0		2949	
64327	634	SH	VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI APLÁZII POCHVY A HEMATOMETŘE		Z	90.0	180.0	0		4476	
64329	634	SH	VAGINÁLNÍ OPERACE PŘI NEÚPLNÉM ZDVOJENÍ VNITŘNÍCH RODIDEL			45.0	90.0	0		2055	
65021	605	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			30.0	30.0	0		579	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
65022	605	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			20.0	20.0	0		388	
65023	605	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM			10.0	10.0	0		194	
65100	635	SH	DIGITÁLNÍ PLÁNOVÁNÍ OPERAČNÍHO VÝKONU Á 1H	Vykazuje se při softwarovém plánování výkonu za každou 1h práce lékaře. Plánování probíhá při těchto onemocněních a jejich následcích: onkologická onemocnění, úrazy, čelistní a obličejové anomálie, osteonekrózy a osteomyelitidy.		60.0	60.0	0		1889	
65110	615	A	ODSTRANĚNÍ CIZORODÉHO MATERIÁLU MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM - PROSTÉ	Jedná se o odstranění cizorodého materiálu (například implantát, osteosyntetický materiál, augmentační materiál, projektil, přetlačená kořenová výplň, drátěná dlaha, piercing), případně jiného cizího tělesa nebo konkrementu v oblasti hlavy a krku...	Z	45.0	45.0	0		1135	
65111	615	AOD	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY	Excize části patologicky změněné sliznice za účelem histologického ověření diagnózy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		15.0	15.0	0		318	
65113	635	SH	DIAGNOSTICKÁ EXCIZE TVRDÝCH TKÁNÍ	Odběr takového množství kosti, které je potřebné ke kvalitnímu bioptickému vyšetření. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		45.0	45.0	0		1512	
65115	615	AOD	DIAGNOSTICKÁ PUNKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ	Punkční jehlou odběr materiálu k laboratornímu vyšetření. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		15.0	15.0	0		238	
65121	615	S	ENDOSKOPICKÝ VÝKON V MAXILOFACIÁLNÍ CHIRURGII - ZAVEDENÍ ENDOSKOPU	Jedná se o vizualizaci anatomických nebo patologických struktur či funkce v orofaciální oblasti, v oblasti hlavy a krku pomocí rigidního nebo flexibilního endoskopu včetně prvních 15 minut výkonu. K výkonu se nepočítá režie.	Z	15.0	0.0	0		2151	
65122	615	S	ENDOSKOPICKÝ VÝKON V MAXILOFACIÁLNÍ CHIRURGII - POUŽITÍ ENDOSKOPU Á 15 MINUT	Jedná se o pokračování v zahájeném endoskopickém výkonu - přičtení za každých dalších 15 minut použití endoskopu. Zohledňuje amortizaci endoskopické sestavy. K výkonu se nepočítá režie.		15.0	0.0	0		92	
65151	615		SUBPERIOSTÁLNÍ IMPLANTÁT - JEDNA ČELIST	Dvoufázová operace: Příprava lože pro subperiostální implantát, otisk kostěnného alveolárního výběžku, zavedení implantátu, sutura. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		2952	Z
65210	635	H	OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 1 OBLIČEJOVÁ ETÁŽ	Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou, tahovým šroubem nebo rekonstrukční síťkou v rozsahu 1 obličejové etáže.	Z	90.0	180.0	0		5806	
65211	635	H	OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 2 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE	Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou, tahovým šroubem nebo rekonstrukční síťkou v rozsahu 2 obličejových etáží. Zlomeniny Le Fort II, III a NOE se zde považují za dvouetážové.	Z	180.0	360.0	0		10234	
65212	635	H	OŠETŘENÍ ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ DESTIČKOVOU ŠROUBOVANOU DLAHOU - 3 OBLIČEJOVÉ ETÁŽE	Jedná se o otevřenou repozici a osteosyntézu zlomeniny obličejových kostí destičkovou šroubovanou dlahou nebo rekonstrukční síťkou v rozsahu 3 obličejových etáží. Zlomeniny Le Fort II, III a NOE se zde považují za dvouetážové.	Z	240.0	480.0	0		15439	
65214	615		REPOZICE ZLOMENINY OBLIČEJOVÝCH KOSTÍ	Jedná se o repozici fragmentů obličejových kostí se zaklíněním bez fixace, případně ortopedická repozice.	Z	30.0	30.0	0		2737	
65215	615		ZHOTOVENÍ DENTÁLNÍ DRÁTĚNÉ DLAHY NEBO ZAVEDENÍ VRUTŮ PRO INTERMAXILÁRNÍ FIXACI	Jedná se o zhotovení dentální drátěné dlahy a její přiložení na zuby nebo zavedení vrutů pro intermaxilární fixaci. Včetně mezičelistní fixace.	Z	45.0	45.0	0		1307	
65218	635	H	ODSTRANĚNÍ CIZORODÉHO MATERIÁLU MAXILOFACIÁLNÍM CHIRURGEM - SLOŽITÉ	Odstranění cizorodého materiálu (například implantát, osteosyntetický materiál, augmentační materiál, projektil, přetlačená kořenová výplň, osteosyntetický drát/dlaha, piercing), případně jiného cizího tělesa nebo konkrementu v oblasti hlavy a krku...	Z	90.0	180.0	0		6134	
65219	635	SH	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		11038	
65221	635	SH	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 účtuj zvlášť.	Z	45.0	90.0	0		1781	
65311	635	SH	MANDIB. NEBO MAXIL. ŠTÍTKOVÁ OSTEOTOMIE PŘI HYPOPLASII - OSTEOTOMIE HORNÍ ČELISTI LE FORT I	Mobilizace horní čelistí v liniích zlomeniny Le Forte I. Fixace horní čelisti v novém postavení. Event. zajištění kostními štěpy přičíst.	Z	180.0	360.0	0		8207	Z

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
65313	635	SH	OSTEOTOMIE VĚTVE DOLNÍ ČELISTI - JEDNA STRANA	Subperiostální osteotomie větve dolní čelisti z intraorálního přístupu.	Z	90.0	180.0	0		4470	
65315	635	SH	OSTEOTOMIE MANDIBULÁRNÍ RETROGNÁTNÍ JAKÁKOLIV	Z extraorálního nebo intraorálního přístupu se provádí vertikální osteotomie větve dolní čelisti.	Z	120.0	240.0	0		5871	Z
65317	635	SH	OSTEOTOMIE HORNÍCH ČELISTÍ - 1 SEGMENT	Uvolnění jednoho segmentu horní čelisti spolu se zuby. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	100.0	200.0	0		3655	
65319	635	SH	ZADNÍ DENTOALVEOLÁRNÍ OSTEOTOMIE MAXILLA - OBĚ STRANY	Jedná se o mobilizaci postranních segmentů horních čelistí, jejich zasunutí kraniálně. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	180.0	360.0	0		8198	
65321	635	SH	KOREKCE BRADY - OSTEOTOMIE (VČETNĚ ZVĚTŠENÍ BRADY PROTÉZOU)	Jedná se o zvětšení brady při hypoplasii trigona mentálního. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	90.0	180.0	0		4326	Z
65323	635	SH	OSTEKTOMIE TĚLA MANDIBULY PROSTÁ - JEDNA STRANA	Subperiostální ostektomie v oblasti těla dol. čelisti s nebo bez extrakce zubu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	80.0	160.0	0		3905	Z
65325	635	SH	OSTEKTOMIE TĚLA DOLNÍ ČELISTI INLAYOVÁ - JEDNA STRANA	Jednostranná subperiostální schodovitá ostektomie v oblasti bezzubého těla dolní čelisti.	Z	80.0	160.0	0		3785	
65327	635	SH	SAGITÁLNÍ OSTEOTOMIE VĚTVE MANDIBULY - JEDNA STRANA	Subperiostální osteotomie větve dolní čelisti z orálního přístupu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	120.0	240.0	0		5739	Z
65329	635	SH	ORBITÁLNÍ KRANIÁLNÍ OSTEOTOMIE INTRAKRANIÁLNÍ PŘÍSTUP	Celková anestézie. Bikoronární kožní řez. Jednostranná kraniotomie. Subperiostální uvolnění obsahu očnice. Uvolnění nadočnicového oblouku a stropu očnice. Odstranění Tu očnice (započte se zvlášť). Repozice mobiliz. částí, osteosutura, sutura rány, drenáž	Z	300.0	600.0	0		13963	
65331	635	SH	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		10844	
65333	635	SH	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 (účtuj zvlášť), fixace závěsy a mezičelistní fixace. Druh použité anes	Z	300.0	600.0	0		13648	
65335	635	SH	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 (účtuj zvlášť). Fixace závěsy a mezičelistní fixace. Uzávěry defektů slizničními tvářovými lalůčky. Druh použité anestezi	Z	330.0	660.0	0		14880	
65337	635	SH	NASO-MAXILÁRNÍ OSTEOTOMIE BEZ LE FORT I.	Mobilizace naso-maxilárního komplexu bez ovolnění horního zubního oblouku, který zůstává pevný, v původním postavení. Fixace mobilizovaného segmentu kostními stehy nebo minidestičkami v novém postavení. Implantace kostních štěpů (účtuj zvlášť). Druh použ	Z	360.0	720.0	0		16128	
65339	635	SH	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 (účtuj zvlášť). Druh použité an	Z	360.0	710.0	0		16363	
65341	635	SH	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, osteosuturami, minidestičkami nebo vysokými závěsy, možnost me	Z	540.0	1080.0	0		24306	
65343	635	SH	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 osteosutury, závěsy, minidestičky, je možná mezičelistní fixace, impla	Z	600.0	1200.0	0		26966	
65345	635	SH	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 osteosuturami, závěsy nebo minidestičkami, event. mezičelistní fixace, implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	660.0	1320.0	0		29641	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
65347	635	SH	OSTEOTOMIE TĚLA MANDIBULY - JEDNA STRANA	Subperiostální protětí dolní čelisti z intra nebo extraorálního přístupu. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	60.0	120.0	0		2417	Z
65411	635	SH	RESEKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍ ANKYLÓZY JEDNOSTRANNĚ S INTERPOZICÍ	Jde o resekci kostního spojení dolní čelisti se zygomatikem. Součástí výkonu je i redresment forcé (násilné rozevření) a interpozice jiného materiálu). Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	180.0	360.0	0		7131	
65413	635	SH	BLOKOVÁ RESEKCE POLOVINY OBLIČEJE	Ze zevního přístupu resekce celé maxilly, obsahu očnice a měkkých částí obličeje v bloku. Onkologická indikace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		210.0	420.0	0		8448	
65415	635	SH	RESEKCE HORNÍ ČELISTI TOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Ze zevního řezu obnažené maxilly, její rekonstrukce s ponecháním obsahu očnice. Onkologická indikace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		180.0	360.0	0		7171	
65417	635	SH	RESEKCE DOLNÍ ČELISTI S PŘERUŠENÍM KONTINUITY - JEDEN SEXTANT	Ze zevního řezu resekce části těla čelisti s přerušením kontinuity. Onkologická indikace. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		3792	
65419	635	SH	RESEKCE KLOUBNÍHO VÝBĚŽKU DOLNÍ ČELISTI	Ze zevního řezu proniknutí ke kosti a resekce kloubního výběžku.Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		3792	
65421	635	SH	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		1913	
65423	635	SH	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		3657	
65425	635	SH	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		3657	
65427	635	SH	RESEKCE HORNÍ ČELISTI SUBTOTÁLNÍ (JEDNOSTRANNÁ)	Ze zevního řezu obnažení maxily, resekce podstatné části horní čelisti. Onkologická indikace.		150.0	300.0	0		5870	
65429	635	SH	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		2682	
65511	635	SH	REKONSTRUKČNÍ OPERACE JAZYKA	Rekonstrukcí se míní uzávěr defektu jazyka místním posunem lalůčků z okolí rány. Použitou anestezii účtuj zvlášť.		80.0	160.0	0		3499	
65512	635	SH	ESOFAGOSTOMIE PUNKČNÍ	Vyústění esofagu k nutričním účelům.		20.0	40.0	0		809	
65513	635	SH	PŘÍPRAVA FASCIÁLNÍHO A PERIKRANIÁLNÍHO LALOKU K REKONSTRUKCI	Vytvoření laloku skládajícího se z povrchové fascie a perikrania, a přenesení do místa defektu v obličeji.		180.0	360.0	0		8389	
65515	635	SH	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 přičti. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	210.0	420.0	0		8947	
65517	635	SH	REKONSTRUKCE MANDIBULY ŠTĚPEM EVENT. IMPLANTÁTEM JEDNOSTRANNÁ TOTÁLNÍ	Jedná se o rekonstrukci čelisti po hemimendibulektomii s exartikulací pro nádor, cystu, zánět, úraz. Rekonstrukci možno provést allo nebo autotransplantátem. Kostní štěp přičti. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	210.0	420.0	0		10000	
65519	635	SH	REKONSTRUKCE DEFEKTU MANDIBULY S PŘERUŠENÍM KONTINUITY IMPLANTÁTEM	Jedná se o rekonstrukci části těla mandibuly po resekci pro nádor, osteomyelitis, traumat. ztrátu a pod. Všude tam, kde je porušena kontinuita a ztráta těla dolní čelisti v celé šíři. Kostní štěp účtuj zvlášť. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	Z	180.0	360.0	0		7574	
65521	635	SH	REKONSTRUKCE DEFEKTU DOLNÍ ČELISTI BEZ PŘERUŠENÍ KONTINUITY KOSTI	Jde o doplnění masivu kosti po resekci alveolární-výběžku pro tumor, nebo poúrazovou ztrátu. Kostní štěp účtuj zvlášť. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	120.0	240.0	0		5983	
65525	635	SH	REKONSTRUKCE FOSSY GLENOIDALIS A ZYGOMAT. OBLOUKU	Rekonstrukce těchto anatomických struktur u vrozených a vývojových anomálií a u stavů po traumatech a odstranění nádorů. Anatomické struktury jsou rekonstruovány kostními štěpy (účtuj zvlášť) a fixovány osteosuturami nebo minidestičkami. Druh použité ane	Z	240.0	480.0	0		10931	
65527	635	SH	REKONSTRUKCE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Jedná se o funkční i anatomickou rekonstrukci temporomandibulárního kloubu po resekci ankylózy, exstripaci tumoru, tříštivé zlomenině, vrozené deformaci TM kloubu.	Z	180.0	360.0	0		7133	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
65611	635	SH	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 anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120.0	0		2635	
65613	635	SH	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 anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45.0	0		1608	
65615	615	AOD	EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA)	Excize jakékoliv slizniční léze v celém rozsahu v tomto případě do 2cm. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		544	
65617	625	H	KLÍNOVITÁ NEBO KVADRATICKÁ EXCIZE DOLNÍHO NEBO HORNÍHO RTU	Excize části dolního nebo horního rtu v celé tlouštce, včetně svaloviny. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120.0	0		2105	
65619	635	SH	EXCIZE HYPERPLASTICKÉ SLIZNICE ALVEONÁRNÍHO VÝBĚŽKU (VLAJÍCÍHO HŘEBENE) - VÍCE NEŽ JEDEN SEXTANT	Vhodnými řezy redukce hyperplastické sliznice bezzubého alv.výběžku, sutura. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	90.0	0		1733	
65911	605	SH	ARTROGRAFIE TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Aplikací kontrastní látky intraartikulárně a zhotovením rtg snímku vyhodnocení stavu kloubní štěrbiny temporomandibulární. Anestezie a kontrastní látka jsou kalkulovány u výkonu.		45.0	45.0	0		897	
65913	635	SH	ALVEOLOTOMIE DOLNÍ ČELISTI 1 SEGMENT	Uvolnění segmentu dolní čelisti a jeho zasunutí dorsálně.	Z	100.0	200.0	0		4627	
65915	635	SH	ARTROPLASTIKA TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU JEDNOSTRANNÁ	Jedná se o chirurgickou úpravu vnitřní poruchy TM kloubu - posun a upevnění disku, snesení nerovností kondylu, snesení kloubního hrbolu, nebo jeho zvětšení. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	150.0	300.0	0		5752	
65917	635	SH	ARTROSKOPIE TEMPOROMANDIBULÁRNIHO KLOUBU	Přehlédnutí a vyhodnocení stavu kloubní štěrbiny temporomandibulární s ev. odběrem materiálu k biopsii. Druh použité anestzie účtuj zvlášť.		45.0	45.0	0		1603	
65919	635	SH	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 anestézie účtuj zvlášť.	Z	45.0	90.0	0		1687	
65920	625	H	ODBĚR KOSTNÍHO ŠTĚPU Z PÁNVE	Jde o získání autogeního kostního materiálu pro účely osteoplastiky a to jak tvarovaného, tak i spongiózní kostní drtě.		90.0	90.0	0		2512	
65922	635	SH	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		3731	
65923	635	SH	EGALIZACE ALVEOLÁRNÍHO VÝBĚŽKU ČELISTI NAD JEDEN SEXTANT	Odklopení mukoperiostu, úprava tvaru alveol.výběžku, sutura. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	90.0	0		1745	
65924	635	SH	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		3098	
65926	635	SH	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		6505	
65927	635	SH	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S AUTOTRANSPLANTACÍ DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU	Rekonstrukce ústní předsíně s relativním zvýšením alveolárního výběžku a krytím defektu dermoepidermálním štěpem. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		3544	
65929	605	SH	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		962	
65931	605	AOD	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		584	
65933	635	SH	TRANSPOZICE VÝVODU VELKÉ SLINNÉ ŽLÁZY	Z orálního přístupu vyhledání vývodu žlázy a jeho přemístění. Anestézie se vykáže samostatným kódem.		60.0	120.0	0		2422	
65937	635	SH	KATETRIZACE A. CAROTIS EXTERNA PRO PROTINÁDOROVOU CHEMOTERAPII	Přímá, nepřímá nebo retrogrální katetrizace řečiště a. carotis ext. pro protinádorovou chemoterapii. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	L	120.0	240.0	0		4518	
65939	635	SH	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		7037	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
65941	615	SAOD	OPERACE MUKOKELY SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ	V místní anestézii chirurgické odstranění cyst, drobných slinných žlázek ve rtech a vestibulu dutiny ústní. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	60.0	0		776	
65943	635	SH	UVOLNĚNÍ NADOČNICOVÉHO OBLOUKU	Po bikoronárním kožním řezu a bifrontální kraniektomii a uvolnění obsahu očnic je uvolněn nadočnicový oblouk, který může být vysunut, modelován nebo pouze vrácen, fixován osteosuturou.	Z	300.0	600.0	0		14304	
65945	635	SH	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		4194	Z
65947	635	SH	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIE MEDIÁLNÍ A LATERÁLNÍ STĚNY OČNICE	Z bikoronárního a intraorálního řezu je provedena osteotomie mediálních stěn očnic, centrální ostectomie, mobil. laterálních stěn. Pak posun centrálně mediálních i laterálních stěn očnic, osteosutura. Implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	300.0	600.0	0		13985	
65949	635	SH	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		1022	
65951	635	SH	GLOSEKTOMIE PARCIÁLNÍ	Zařadit výkony, při kterých je prováděna ektomie jazyka. V případě totální glossektomie účtuj výkon dvakrát. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		3512	
65953	615		OPERACE RANULY	Chirurgické odstranění slinné cysty na spodině ústní pod jazykem. Druh použité anestézii účtuj zvlášť.		60.0	120.0	0		1931	
65957	615		MARSUPIALIZACE KOSTNÍ CYSTY	Jde o cystostomii u velkých cyst. Druh použité anestézie účtu zvlášť.		60.0	90.0	0		1402	
65959	635	SH	AUTOGENNÍ IMPLANTACE	Intraorální, extraorální, nebo kombinovaný přístup vyplnění kostních defektů, nebo doplnění hypoplastických kostí kostními štěpy a jejich fixace šrouby, minidestičkami - účtuj zvlášť. Sutura ran.	Z	180.0	360.0	0		7184	
65961	635	SH	KOREKCE ENOFTALMU POSTTRAUMAT. EXTRAKRANIÁLNĚ	Celková anestézie, bikoronární kožní řez a subciliární řez, subperiostální uvolnění obsahu očnice, mobilizace zevní stěny očnice a implantace kostních štěpů (kalva, kyčel) za bulbus - účtuj zvlášť, repozice mobiliz. části a kostní steh, sutura kůže, impl	Z	240.0	480.0	0		11110	
65963	635	SH	SEKVESTROTOMIE	Odstranění nekrotické demarkované části kosti. Druh použité anestzie účtuj zvlášť.		60.0	120.0	0		2503	
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		17852	
65967	605		KRYOTERAPIE	Odstranění nádorů pomocí velmi nízkých teplot.		10.0	10.0	0		128	
65969	635	SH	KOREKCE HYPERTELORISMU OSTEOTOMIÍ MEDIÁLNÍCH STĚN OČNIC	Z bikoronárního a intraorálního řezu jsou mobilisovány mediální stěny očnic včetně slzných cest a vnitřních očních vazů. Centrálně je provedena ektomie a stěny očnice jsou posunuty mediálně a fix. osteosuturou nebo minidestička - účtuj zvlášť. Sutura ran	Z	300.0	600.0	0		13929	
65971	635	SH	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. Ostektomie v oblasti nosu, posun očnic mediálně, zajištění osteosuturami (destičkami, impl. š	Z	390.0	780.0	0		17804	
65973	635	SH	KOREKCE HYPERTELORISMU INTRAKRANIÁLNÍ	Osteotomie a ostektomie stropu očnic, ostektomie v oblasti etmoid a osteotomie laterální stěny očnice a pod dolním okrajem očnice, mediální posun očnic, zajištění kost. stehy. Implantace kostních štěpů - účtuj zvlášť.	Z	600.0	1200.0	0		26918	
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		4047	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		4977	
65979	635	SH	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		16805	
65981	635	SH	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		16286	
65983	635	SH	NEOFORMACE ÚSTNÍ PŘEDSÍNĚ S KOSTNÍM ŠTĚPEM	Rekonstrukce ústní předsíně s absolutním zvýšením alveolárního výběžku kostním štěpem (účtuj zvlášť). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	120.0	0		2891	
65985	635	H	ORBITÁLNÍ DYSTOPIE EXTRAKRANIÁLNĚ	Celk.anestezie, bikoronární kožní řez a ev. subcil. kožní řez, uvolnění obsahu očnice a její osteot. s vyjímkou stropu. Pak posun očnice k získání symetrie se stranou zdravou. Fix. očnice kostními stehy nebo minidestičkami, ev. podl. kost. štěpy - účtuj	Z	300.0	600.0	0		13944	
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		1573	
65993	635	SH	EXSTIRPACE KOSTNÍHO TUMORU	Odstranění ohraničeného kostního nádoru. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		75.0	150.0	0		3014	
65995	635	SH	EXSTIRPACE DISKU TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU	Ze zevního řezu proniknutí do kloubu, vybavení disku. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		3687	
66021	606		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM			30.0	30.0	0		579	
66022	606		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM			20.0	20.0	0		388	
66023	606		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM			10.0	10.0	0		194	
66024	606	S	KOMPLEXNÍ ANALÝZA POHYBOVÝCH PORUCH U DĚTÍ A MLADISTVÝCH DO 18 LET	Vyšetření trojrozměrnou optickou analýzou pohybu s 8 optickými kamerami a dvěma tlakovými plotnami 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		4393	
66031	606		PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ KYČELNÍCH KLOUBŮ U KOJENCE	Jedná se o vyšetření ortopedem v trojím sítu. Výkon nelze kombinovat s výkonem klinického vyšetření a s výkony sonografie. Výkon nelze kombinovat s výkonem č. 09555 Ošetření dítěte do 6 let.		20.0	20.0	0		502	
66037	616	S	JEDNODUCHÁ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskopické techniky je z miniincizí zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, hlezenního nebo kyčelního. Po ověření diagnózy jsou ošetřena jednoduchá poškození menisků či vazů nebo odstraněna volná...		75.0	60.0	0		5324	
66039	616	SH	SLOŽITÁ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskopické techniky je z miniincizí zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, hlezenního nebo kyčelního, popř. dalších drobných kloubů či paraartikulárních prostor. Výkon slouží k ošetření nitrokloubních...		105.0	90.0	0		17659	
66041	616	H	REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE	Pomocí endoskopické techniky je z miniincizí zavedena optika a pracovní nástroje do kloubu ramenního, loketního, kolenního, kyčelního, nebo hlezenného, popř. dalších drobných kloubů či paraartikulárních prostor. Výkon slouží k rekonstrukci složitých...	Z	135.0	120.0	0		21799	
66043	626	SH	REVIZNÍ A ZVLÁŠTĚ SLOŽITÁ REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE	Výkon slouží k provedení revizních a zvláště složitých rekonstrukčních artroskopických operačních zákroků s cílem komplexního ošetření nitrokloubních či paraartikulárních poškození, následků úrazů a zánětlivých stavů s použitím speciálních nástrojů...	Z	180.0	180.0	0		35736	
66117	606		SPIKA KYČELNÍ JEDNOSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace cirkulární, znehybnění jednoho kyčelního kloubu.		45.0	30.0	0		1028	
66118	606		SPIKA KYČELNÍ OBOUSTRANNÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace cirkulární, znehybnění obou kyčelních kloubů.		60.0	45.0	0		1517	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		986	
66120	606	S	VROZENÁ LUXACE KYČLE - POSTUPNÁ REPOZICE NEKRVAVÁ	Postupná nenásilná repozice vrozené luxace pomocí Over-head trakce s konečnou artrografií a sádrovou oboustrannou spikou, které se vykazují samostatnými výkony.		60.0	60.0	0		1192	
66122	636	H	EXARTIKULACE V KYČLI	Exartikulace v kyčli pro TU, chron. zánět nebo jinou závažnou deformitu.	Z	240.0	480.0	0		12797	
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 redresementu force.		15.0	15.0	0		186	
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		484	
66217	606		SPIKA RAMENE, ABDUKČNÍ FIXACE - SÁDROVÁ - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrový obvaz ramene podložený cirkulární, se vzpěrou HK.		45.0	10.0	0		898	
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		763	
66231	606		SCHANZŮV LÍMEC - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Sádrová fixace krční páteře.		30.0	15.0	0		477	
66233	606		MINERVA - SÁDROVÁ FIXACE - PROVEDENÁ LÉKAŘEM	Fixační sádrový obvaz krční páteře a hlavy.		60.0	30.0	0		1009	
66235	606		TORAKOLUMBÁLNÍ KORZET - PROVEDENÝ LÉKAŘEM	Podložený sádrový obvaz páteře.		120.0	120.0	0		3674	
66239	606		SEJMUTÍ SÁDROVÉHO KORZETU NEBO SPIKY	Odstranění sádrového fixačního cirkulačního obvazu z trupu nebo kyčle.		30.0	5.0	0		205	
66311	636	S	INTRADURÁLNÍ RESEKCE A PLASTIKA - KAŽDÉHO JEDNOHO SEGMENTU	Otevření durálního vaku, revize nervových struktur, resekce intradurálního útlaku, plastika durálního vaku, operace malformovaných cév intradurálně. Nelze počítat jako samostatný výkon.		150.0	300.0	0		6917	
66313	636	S	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		5680	
66315	636	S	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		1942	
66317	636	S	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		5210	
66319	636	S	RESEKCE JINÉ NS ČÁSTI OBRATLE - INTERVERTEBRÁLNÍHO DISKU	Zahrnuje inkompletní resekci intervertebrálního disku některého výběžku nebo kloubu, celé kostrče, 1. žebra. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.		50.0	100.0	0		2367	
66321	636	S	RESEKCE OBRATLOVÉHO TĚLA - SOMATEKTONIE - 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		5680	
66323	636	S	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		4260	
66325	636	S	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		3663	
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		2120	
66329	636	S	FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ - PŘEDNÍ - INTERSOMATICKÁ - 1 SEGMENT	Zahrnuje od intersomatické fůze mezi C 2 - 3 až po L 5 - S 1 všechny přední fůze páteře. Nelze vykazovat jako samostatný výkon.	Z	50.0	100.0	0		1839	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66331	636	S	FŮZE PÁTEŘE - STANDARDNÍ ZADNÍ - 1 SEGMENT	Zahrnuje od fůze C 1 - 2, interspinosní fůze C, interartikulární a interkostotransverzální fůze T až po interartikulární a posterolater. fůzi LS páteře. Nelze vykazovat jako samostatný výkon, ale vždy připočítat k základnímu výkonu.	Z	30.0	60.0	0		1104	
66333	636	S	PŘÍSTUPY NA PÁTEŘ - NESTANDARDNÍ - PŘEDNÍ	Zahrnuje obtížné přístupy, vyžadující většinou specialistu: C páteř - transorální, submandibulární horní, transmandibulární. T páteř - horní hrudní (Nansenův) - transmediastinální, transtorakoretroperitoneální, transabdominální.	Z	150.0	300.0	0		8741	
66335	636	S	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		7407	
66337	636	S	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		736	
66339	636	S	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		5280	
66341	636	S	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		552	
66343	636	SH	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 vykazuje samostatným kódem.	Z	120.0	240.0	0		5956	
66345	636	S	TRANSKUTÁNNÍ VÝKON NA PÁTEŘI - MALÝ	Halotrakce. Operační svorka trakční. Diskografie. Biopsie zavřená. Resekce měkkých tkání.	Z	60.0	120.0	0		3248	
66347	636	S	PERKUTÁNNÍ NUKLEOTOMIE DISKU	Odstranění jádra protrudujícího nebo vyhřezlého disku perkutánní technikou s užitím přístroje Nukleotom.	A	90.0	180.0	0		3962	
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 účtuj zvlášť.		60.0	60.0	0		1349	
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		678	
66415	626	H	AMPUTACE - RUKA	Amputační výkony v oblasti zápěstí a ruky s výjimkou amputace prstů. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		120.0	120.0	0		3792	
66417	616	SH	ARTRODÉZA MALÝCH KLOUBŮ RUKY A NOHY - JEDNOHO	Artrodéza IP, MCP, MTP kloubů ruky a nohy s vnitřní nebo zevní fixací s výjimkou prvního paprsku nohy, který se vykazuje č. 66951. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	90.0	0		2437	
66419	626	H	ARTROPLASTIKA ZÁPĚSTÍ A RUKY	Výkon zahrnuje všechny typy artroplastik v oblasti zápěstí a ruky s výjimkou totální náhrady (aloplastiky).	Z	180.0	180.0	0		13168	
66421	616		BIOPSIE, INCIZE A DRENÁŽ NA RUCE ČI ZÁPĚSTÍ	Výkon sloužící 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 účtuj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		1106	
66423	616		ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY	Odstranění kostní prominence hřbetu ruky v celkové anestézii.		45.0	45.0	0		905	
66425	616	S	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		634	
66427	626	H	SYNOVEKTOMIE KLOUBU PRSTU RUKY ČI NOHY - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	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		683	
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		4200	
66431	616	H	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ REKONSTRUKCE	Rekonstrukce osy nebo délky falangy nebo matakarpu ruky, včetně osteotomie a spongioplastiky. Odběr kostního štěpu je vykazován zvláštním výkonem.	Z	90.0	90.0	0		7986	
66433	626	H	REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ	Rekonstrukce osy nebo délky falangy nebo metakarpu ruky, včetně osteotomie a spongioplastiky. Výkon označuje druhou a každou další rekonstrukci/osteotomii falangy nebo metakarpu na stejné končetině. Výkon navazuje na č. 66431 a lze vykázat pouze s tí...	Z	45.0	45.0	0		2816	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66435	626	H	REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY KOSTÍ KARPU VČETNĚ SKAFOIDEA, METAKARPŮ A ČLÁNKŮ PRSTŮ	Všechny typy rekonstrukčních operací pro pakloub v oblasti falang, metakarpů a karpálních kostí včetně scaphoidea otevřenou technikou. K výkonu lze přičíst odběr kostního štěpu.	Z	150.0	150.0	0		9928	
66437	626	H	REKONSTRUKCE VAZŮ ZÁPĚSTÍ A RUKY	Všechny typy rekonstrukčních operací vazů v oblasti zápěstí a ruky, zejména instabilit, s výjimkou artrodézy. Případný odběr šlachového štěpu se vykazuje zvláštním výkonem.	Z	150.0	150.0	0		10541	
66439	616	H	REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY TRANSPOZICÍ - RUKA, ZÁPĚSTÍ - PRVNÍ ŠLACHA	Rekonstrukce defektní šlachy na ruce či zápěstí po traumatu nebo spontánní ruptuře šlachovou transpozicí. Transpozicí rozumíme přemístění šlachového úponu funkčního svalu do jiného místa k náhradě ztracené funkce. K výkonu lze přičíst případný odběr...	Z	90.0	90.0	0		6188	
66441	616	H	REKONSTRUKCE JEDNODUCHÉ ŠLACHY TRANSPOZICÍ - RUKA, ZÁPĚSTÍ - DALŠÍ ŠLACHA	Rekonstrukce defektní šlachy na ruce či zápěstí po traumatu nebo spontánní ruptuře šlachovou transpozicí. Transpozicí rozumíme přemístění šlachového úponu funkčního svalu do jiného místa k náhradě ztracené funkce. Výkon označuje druhou a každou další...	Z	60.0	60.0	0		2071	
66443	626	H	PŘENOS JEDNOHO ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ	Náhrada nebo rekonstrukce a funkční nebo poškozené šlachy použitím šlachového transplantátu. K výkonu lze přičíst odběr šlachového štěpu.	Z	90.0	90.0	0		6880	
66445	626	H	PŘENOS ŠLACHOVÉHO TRANSPLANTÁTU - RUKA, ZÁPĚSTÍ - KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI	Náhrada nebo rekonstrukce a funkční nebo poškozené šlachy použitím šlachového transplantátu. Výkon navazuje na výkon č. 66443 a lze vykázat pouze s tímto výkonem. K výkonu lze přičíst odběr šlachového štěpu.	Z	60.0	60.0	0		2480	
66447	616		REVMATICKÁ 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		4215	
66449	636	SH	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		7888	
66451	626	H	ARTROPLASTIKA LOKETNÍHO KLOUBU	Artroplastika loketního kloubu s případným interpositem (odběr interposita další kód).		120.0	240.0	0		4978	
66453	616		EXSTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXSTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY			60.0	120.0	0		2195	
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		5450	
66457	626	H	REKONSTRUKCE VAZŮ - LOKET, PŘEDLOKTÍ			70.0	140.0	0		3338	
66459	626	H	RESEKCE HLAVICE HUMERU	Resekce hlavice humeru.	Z	90.0	180.0	0		3764	
66461	626	H	REKONSTRUKCE PAKLOUBU NA HK	Revize, dekortikace a spongioplastika pakloubu HK se stabilní osteosyntézou.	Z	150.0	300.0	0		6176	
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		4362	
66465	626	H	REPARACE ŠLACHY M. BICEPS BRACHII	Reparace šlachy m. biceps brachii.	Z	75.0	150.0	0		3511	
66511	626	H	UVOLNĚNÍ M. STERNOKLEIDOMASTOIDEUS	Protnutí sternální a klavikulární porce m. sternokleidomastoideus při jeho kontrakturе.		45.0	45.0	0		2162	
66513	636	S	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		4074	
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		3896	
66517	626	H	SPRENGLOVA DEFORMITA - SKAPULOPEXE	Sprenglova deformita - skapulopexe.	Z	150.0	300.0	0		6535	
66519	636	S	TRANSPLANTACE M. PEKTORALIS MAJOR	Transplantace m. pektoralis major.		180.0	360.0	0		8145	
66525	636	S	OPERACE PAKLOUBU PÁNVE	Operační ošetření pakloubu pánve po osteotomii či po úraze, spongioplastika a osteosyntéza.	Z	180.0	360.0	0		9150	
66527	626	H	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE PÁNVE VČETNĚ OPERACE STŘECHY	Operační výkon sloužící k úpravě poměrů acetabula extraartikulárním kostním štěpem, sklopením okraje acetabula extraartikulárně nebo osteotomií s dislokací části pánevního kruhu (při protnutí šlachy iliopsoatu přičti kód).	Z	120.0	240.0	0		6224	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66529	636	S	KOREKČNÍ OSTEOTOMIE PÁNVE - TROJITÁ	Operační výkon ke zlepšení krytí hlavice femoru s osteotomií pánve nad a pod acetabulem (při protínání šlachy iliopsoatu doplnit kód 66911).	Z	120.0	240.0	0		6934	
66531	636	S	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		9422	
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		4272	
66537	626	H	RESEKCE KOSTRČE	Resekce kostrče.		60.0	120.0	0		3002	
66610	626	H	CERVIKOKAPITÁLNÍ ENDOPROTÉZA	Náhrada hlavice 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	5803	
66611	636	H	IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ	Paliativní výkon, při kterém se odstraňuje nádorová tkáň z oblasti epifýzy dlouhé kosti a implantuje se cervikokapitální náhrada tumorózního typu.	Z	180.0	360.0	0	D	10242	
66612	636	SH	TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KYČELNÍHO KLOUBU	Náhrada kyčelního kloubu umělou jamkou a dříkem 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	8141	
66613	636	SH	KOSTNÍ ŠTĚPY DO ACETABULA PŘI OPERACI TEP KYČELNÍHO KLOUBU - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU	Během implantace kyčelního kloubu je defektní či jinak oslabené dno acetabula zesíleno kostními štěpy.		30.0	60.0	0		1104	
66615	636	SH	REKONSTRUKCE ACETABULA PŘI OPERACI TEP KYČELNÍHO KLOUBU - PŘIČTI 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		1104	
66617	636	SH	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	17890	
66621	626	H	PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY - NECEMENTOVANÉ	Odstranění endoprotéz různých kloubů necementovaného typu bez náhrady.	Z	120.0	240.0	0		6117	
66623	626	H	PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY - CEMENTOVANÉ	Odstranění endoprotéz různých kloubů cementovaného typu bez náhrady.	Z	150.0	300.0	0		7059	
66627	626	H	DEKOMPRESE - PÁNEV, KYČEL	Dekomprese kosti v oblasti kyčle nebo pánve foráží s případným doplněním kostními štěpy.	Z	90.0	180.0	0		4285	
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		4329	
66633	626	H	PSEUDOARTRÓZA KRČKU FEMORU - REKONSTRUKCE	Operační léčení poúrazové nebo spontánně vzniklé pseudoartrózy krčku stehenní kosti, spočívající v intertrochanterické osteotomii a osteosyntéze.	Z	180.0	360.0	0		7995	
66635	626	H	OSTEOTOMIE PROXIMÁLNÍHO FEMURU	Osteotomie proximálního femuru (varizační, valgisační, derotační, podsuvná, flexní, extenční, kombinovaná atd.).	Z	120.0	240.0	0		5914	Z
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		5484	
66638	636	H	DVOUETÁŽOVÁ OSTEOTOMIE KOLENNÍHO KLOUBU (DOUBLE LEVEL OSTEOTOMY)	Při těžkých osových deformitách dolní končetiny v oblasti kolena je třeba za určitých podmínek korigovat pomocí osteotomie obě dvě kosti současně (femur i tibii), za účelem dosažení vyhovujícího postavení dolní končetiny a adekvátní změny mechanické...	A	150.0	300.0	0		8062	
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		3055	
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		4018	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66642	626	H	LIMITOVANÁ NEBO TOTÁLNÍ ARTRODÉZA ZÁPĚSTÍ	Limitovaná nebo totální artrodéza zápěstního kloubu při jeho poškození degenerativními změnami, zánětem, poúrazovými změnami, aseptickou nekrózou nebo vrozenou vadou. K výkonu lze přičíst odběr kostního štěpu.	Z	150.0	150.0	0		10726	
66643	626	H	ARTRODÉZA NA DK S VÝJIMKOU KYČELNÍHO A SI KLOUBU	Déza nosných kloubů DK - koleno, hlezno, sub talo, trojí déza, déza Lisfrankova kloubu.	Z	150.0	300.0	0		6582	
66645	626	H	OPERACE ZÁVĚSNÉHO APARÁTU PATELLY PRO RECIDIVUJÍCÍ LUXACI	Soubor operací zajišťujících správné postavení a funkci patelly ve femoropatellárním kloubu.	Z	90.0	180.0	0		4167	
66647	626	H	OPERAČNÍ VÝKONY PŘI CHONDROPATIÍCH 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, návrty kosti a pod. (Nepatří sem výkony artroskopické).	Z	75.0	75.0	0		3164	
66649	636	S	HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA	Náhrada poloviny kolenního kloubu (mediální nebo laterální) umělým kloubním implantátem cementovaným či necementovaným.	Z	120.0	240.0	0	D	6911	
66651	636	SH	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		8320	
66652	636	SH	TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU S ORTOPEDICKÝM ROBOTICKÝM ASISTENTEM	Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je nutné komponenty implantovat ve správném postavení a s dobrým vyvážením měkkých tkání. Při pokročilých deformitách, kdy je obtížné použít konvenční technologii, pomáhá cílení pro přesnou...	A	150.0	300.0	0		10893	
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	11227	
66654	636	SH	TOTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU IMPLANTOVANÁ POMOCÍ INDIVIDUÁLNĚ ZHOTOVENÝCH ŠABLON	Pacienti se symptomatickou pokročilou artrózou kolenního kloubu, kteří mají bolesti nejprve pozátěžové, posléze i klidové, jsou indikováni k implantaci totální náhrady kolenního kloubu. Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je...	A	120.0	240.0	0		6943	
66655	626	H	MENISKEKTOMIE OTEVŘENÁ	Odstranění menisku kolenního kloubu z artrotomie.		45.0	90.0	0		2653	
66656	636	SH	TOTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU IMPLANTOVANÁ POMOCÍ NAVIGACE	Pacienti se symptomatickou pokročilou artrózou kolenního kloubu, kteří mají bolesti nejprve pozátěžové, posléze i klidové, jsou indikováni k implantaci totální náhrady kolenního kloubu. Pro správnou funkčnost totální endoprotézy kolenního kloubu je...	A	150.0	300.0	0		10554	
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		2828	
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		5079	
66661	626	H	SUTURA MENISKU	Steh menisku nebo jeho fixace ke kloubnímu pouzdru otevřenou cestou - artrotomií.		60.0	60.0	0		2756	
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		5426	
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		5260	
66671	626	H	OTEVŘENÁ REPOZICE VROZENÉ LUXACE KOLENNÍHO KLOUBU	Zařazeny všechny operační výkony prováděné pro tuto dg.	Z	120.0	240.0	0		5237	
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		2479	
66675	626	H	REKONSTRUKCE PSEUDOARTRÓZY NA DK - NE PROX. FEMUR	Operační léčení pakloubu na kostech DK spočívající v přístupu, revizi, dekrotikaci, spongioplastice a osteosyntéze.	Z	150.0	300.0	0		6472	
66677	636	S	REKONSTRUKCE VROZENÉHO PAKLOUBU - BÉREC	Kód zahrnuje všechny výkony prováděné pro tuto dg.	Z	120.0	240.0	0		6174	
66679	616		EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA	Amputace či exartikulace distálně od tarso/metatarsální úrovně včetně. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		90.0	180.0	0		3263	
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		1149	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66683	626	H	AMPUTACE JEDNOHO PAPRSKU DOLNÍ KONČETINY	Amputace metatarsu a všech článků prstu nohy.		110.0	220.0	0		4222	
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		4988	
66687	636	S	TEP TALOKRURÁLNÍHO KLOUBU	Implantace umělé totální náhrady hlezenného kloubu při destrukci hlezna po zánětu či traumatu.	Z	120.0	240.0	0		6901	
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		3972	
66695	616		EXCIZE / EXSTIRPACE FALANGY NA NOZE	Odstranění části nebo celé falangy prstu nohy (pro patol. ložisko, deformitu). Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		935	
66697	616		EXCIZE / EXSTIRPACE HLAVIČKY METATARZU - JEDNA	Tento kód zahrnuje všechny operace, při nichž je odstraňována hlavička jednoho metatarzu. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		35.0	35.0	0		976	
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		321	
66711	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE ČLUNKOVÉ KOSTI NOHY	Odstranění (částečné nebo úplné) člunkové kosti na noze pro patol. ložisko, deformitu. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		50.0	50.0	0		1691	
66715	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE KOSTI PATNÍ / HLEZENNÉ	Částečné nebo úplné odstranění patní nebo hlezenné kosti.	Z	90.0	180.0	0		4042	
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 účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		911	
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		2910	
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		5961	
66735	616	SH	REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI	Operace na kostních strukturách metatarzofalangeálního kloubu palce nohy, to je na hlavičce a krčku I. metatarsu a na I. článku palce. Druh použité anestézie účtuj zvlášť. Patří sem resekční artroplastiky typu Kellerovy operace bez osteosyntetického...		60.0	60.0	0		1441	
66743	626	H	UVOLNĚNÍ DORZÁLNÍCH A MEDIÁLNÍCH STRUKTUR NOHY	V kódu zařazeny výkony při equinovarosní deformitě nohy, prováděné na Achillově šlaše, dorzálních a mediálních vazivových strukturách nohy (Zacepin, Turco, aj.).	Z	90.0	180.0	0		4276	
66745	626	H	POSTEROMEDIÁLNÍ UVOLNĚNÍ, LATERÁLNÍ ZKRÁCENÍ, TRANSPOZICE ŠLACH PRO PES EQUINOVARUS	V kódu zahrnuty výkony prováděné při equinovarosní deformitě nohy: na Achillově šlaše, dorzálních, mediálních i laterálních strukturách nohy (Mc Kay).	Z	120.0	240.0	0		6709	
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		3167	
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		3312	
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		130	
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		1625	
66815	626	H	AUTOGENNÍ ŠTĚP	Autogenní štěp.		60.0	120.0	0		2536	
66817	626	H	VÝPLŇ DUTINY	Výplň dutiny během operace allogenním materiálem (kostní cement, Septopalové řetězce, Garamycín, keramická granula, fibrinová lepidla, aj.). Přičte se jako další výkon k jakékoliv operaci.	A	10.0	10.0	0		178	
66819	626	H	APLIKACE ZEVNÍHO FIXATÉRU	Použití zevního fixatéru k udržení kostních úlomků v postavení, zaručující jejich zhojení v případech, kdy jiný způsob osteosyntésy není vhodný.	Z	150.0	300.0	0		5950	
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 účtuj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		488	
66823	616		ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	Zrušení konstrukce zevního fixatéru s odstraněním Steinamannových hřebů z kostí. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60.0	0		1287	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66825	616		UPRAVENÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU	Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	90.0	90.0	0		1583	
66827	626	H	ZAVEDENÍ EXTENZE - SKELETÁLNÍ TRAKCE	Zavedení extenze zavedením Kirschnerova drátu nebo Steinemanova hřebu do kosti a montáží podkovy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.	Z	30.0	30.0	0		739	
66829	626	H	ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE	Zavedení přívodného a odvodného drénu do kloubu nebo abscesové dutiny. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		1113	
66833	616		ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY	Exstirpace cizího tělesa v místě jeho průniku nebo z incize na jiném místě. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60.0	0		1301	
66835	616		INCIZE A DRENÁŽ ŠLACHOVÉ POCHVY	Obecný výkon sloužící k odstranění hnisu ze šlachové pochvy. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		682	
66837	616		EXSTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ	Obecný výkon s cílem odstranění povrchně uložené burzy či ganglia. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		2416	
66839	616		EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH	Exstirpace nádorů měkkých tkání povrchově uložených bez závislosti na anatom. lokalizaci. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	60.0	0		1343	
66841	626	H	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	Exstirpace nádorů měkkých tkání hluboko uložených bez závislosti na anatomické lokalizaci.	Z	120.0	240.0	0		5039	
66845	616	S	REKONSTRUKCE JEDNÉ ŠLACHY	Sekundární sutura šlachy bez použití šlachového štěpu za účelem obnovení funkce dané šlachy. Netýká se ruky. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		60.0	120.0	0		1957	
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		3117	
66849	616		OPERACE EPIKONDYLITIDY	Operační výkon provedený na epikondylu kosti pažní k řešení entezopatie. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45.0	0		980	
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		6257	
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 účtuj zvlášť.		40.0	40.0	0		980	
66855	616		INCIZE A DRENÁŽ MĚKKÝCH TKÁNÍ V ORTOPEDII	Obecný výkon sloužící k drenáži měkkých tkání, např. při hnisavých procesech. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		45.0	45.0	0		1169	
66859	626	H	DENERVACE VELKÝCH KLOUBŮ A SVALŮ	Denervace velkých kloubů nebo denervace svalových skupin.		60.0	120.0	0		3084	
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		3136	
66863	636	S	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE ROZSÁHLÁ NEBO RADIKÁLNÍ	Excize / exstirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang.	Z	240.0	510.0	0		11120	
66865	626	H	EXCIZE A EXSTIRPACE KOSTI - RESEKCE A NÁHRADA JINÝM MATERIÁLEM	Excize a exstirpace kosti - resekce a náhrada jiným materiálem	Z	90.0	180.0	0		4721	
66867	616		EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - JEDNODUCHÉ	Obecný výkon sloužící k excizi či exstirpaci svalu nebo jeho části v malém rozsahu a to z různých příčin.		45.0	45.0	0		1544	
66869	626	H	EXCIZE A EXSTIRPACE SVALOVÉ - ROZSÁHLÉ - TAKÉ PRO MYOSITIS	Obecný výkon sloužící k excizi či exstirpaci většího svalu či více svalů, např. při nádorech.		90.0	180.0	0		4459	
66871	616		EXSTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ	Obecný výkon s cílem odstranění hluboko uložené burzy.		45.0	90.0	0		2014	
66873	616		TENOTOMIE ZAVŘENÁ	Protětí šlachy z bodové incize tenotomem zavřeně.		30.0	30.0	0		570	
66875	616	S	TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY	Protětí šlachy z operační rány za účelem uvolnění kontraktury svalu, netýká se výkonů na ruce.		30.0	30.0	0		987	
66877	636	S	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		2336	
66879	636	S	OTEVŘENÁ SPONGIOPLASTIKA	Ošetření primárního nebo nehojícího se kostního defektu spongioplastikou.		90.0	180.0	0		4259	
66881	616		EXCIZE / EXSTIRPACE EXOSTÓZY	Odstranění exostózy dlouhé nebo ploché kosti.		90.0	180.0	0		3553	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66883	626	H	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE JEDNODUCHÁ	Excize / exstirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang.		60.0	120.0	0		3384	
66885	636	H	EXCIZE / EXSTIRPACE TUMORU KOSTI - RESEKCE ROZSÁHLÁ S REKONSTRUKCÍ ŠTĚPY	Excize / exstirpace kostního tumoru bez závislosti na lokalizaci kromě falang s rekonstrukcí štěpy auto- nebo alogenními.	Z	240.0	480.0	0		11153	
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		4393	
66889	626	H	POUHÁ REVIZE ALOPLASTIKY	Operační revize aloplastiky zápěstí, ramene, kolene a hlezna bez zásahu na endoprotéze.		60.0	120.0	0		3411	
66893	616	S	PUNKČNÍ BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU	Výkon, při kterém punkcí odebíráme materiál z kosti nebo kloubu k dalšímu vyšetření.	Z	30.0	30.0	0		620	
66895	636	S	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		3167	
66897	616		EXCIZE / EXSTIRPACE BAKEROVY CYSTY	Ve výkonu zahrnuty veškeré excize této cysty včetně reoperací.		60.0	60.0	0		2010	
66899	616		TENOTOMIE ZAVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÁ DALŠÍ - PŘIČTI K TENOTOMII ZAVŘENÉ	Protětí každé další šlachy z bodové incize tenotomem zavřeně.		10.0	10.0	0		151	
66911	626	H	TENOTOMIE OTEVŘENÁ - MIMO RUKY - KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - PŘIČTI K TENOTOMII OTEVŘENÉ	Protětí každé další šlachy z operační rány za účelem uvolnění kontraktury svalu.		10.0	10.0	0		178	
66915	626	H	DEKOMPRESE FASCIÁLNÍHO LOŽE	Obecný výkon s cílem dekomprese osteofasciálního prostoru na horní i dolní končetině - ne pro syndrom karpálního tunelu.		60.0	60.0	0		2334	
66917	626	H	ZAVEDENÍ KATÉTRU DO FASCIÁLNÍHO LOŽE	Obecný výkon s cílem změření tlaku v daném osteofasciálním prostoru. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		645	
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		2766	
66921	626	H	EXKOCHLEACE 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		3161	
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		6741	Z
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		3262	
66927	616		REVIZE ŠLACHOVÝCH POCHEV	Obecný typ výkonu sloužící k revizi fibrózní i synoviální šlachové pochvy např. při jejím zúžení. Druh použité anestézie účtuj zvlášť.		30.0	30.0	0		1000	
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 účtuj zvlášť.		60.0	60.0	0		2205	
66931	626	H	TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI	Uvolnění každé další šlachy ze srůstů s okolím za účelem dosažení mobilizace a funkce dané šlachy.		30.0	30.0	0		732	
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 účtuj zvlášť.		75.0	105.0	0		3061	
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		3443	
66937	626	H	REKONSTRUKCE ŠLACHOVÝM ŠTĚPEM KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKU - PŘIČTI	Rekonstrukce každé další následné šlachy pomocí samostatně odebraného šlachového štěpu za účelem obnovení funkce šlachy.		60.0	60.0	0		1464	
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 účtuj zvlášť.		75.0	75.0	0		2806	
66941	626	H	PRODLOUŽENÍ / ZKRÁCENÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI	Prodloužení / zkrácení každé další šlachy za účelem zajištění funkce šlachy. Netýká se výkonů na ruce.		40.0	40.0	0		976	
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		1068	
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		229	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
66950	616	SH	OSTEOTOMIE PRVNÍHO PAPRSKU NOHY	Osteotomie první nártní kosti anebo proximálního článku palce nohy za účelem ovlivnění tvaru přednoží a uvolnění prvního metatarsofalangového skloubení u deformity hallux valgus nebo hallux rigidus za použití osteosyntetického materiálu. Výkon je možn...	Z	70.0	70.0	0		4424	
66951	616	SH	ARTRODÉZY KLOUBŮ PRVNÍHO PAPRSKU NOHY	Operační výkon slouží k rekonstrukci deformit přednoží typu hallux valgus a rigidus, a dále v případě nestability 1. paprsku v metatarsophalangeárním skloubení pomocí znehybnění kloubu nebo kloubů v oblasti prvního paprsku nohy s použitím osteosyntet...	Z	90.0	90.0	0		4999	
66952	616	SH	REKONSTRUKCE 2. AŽ 5. PAPRSKU NOHY	Jedná se o kombinovaný chirurgický zákrok na jednom paprsku nohy (2. až 5. paprsek nohy), a to včetně zásahu v oblasti nártu, za účelem změny jeho tvaru a zátěže. V rámci výkonu se provádějí osteotomie, kapsulotomie, tenotomie a resekční artroplastiky...	Z	60.0	60.0	0		4227	
66953	616	SH	REKONSTRUKCE 2. AŽ 5. PAPRSKU NOHY	Jedná se o kombinovaný chirurgický zákrok na jednom paprsku nohy (2. až 5. paprsek nohy - za každý další přičti), a to včetně zásahu v oblasti nártu, za účelem změny jeho tvaru a zátěže. V rámci výkonu se provádějí osteotomie, kapsulotomie, tenotomie...	Z	30.0	30.0	0		917	
66954	616	S	REKONSTRUKCE DEFORMITY PRSTU NOHY	Rekonstrukční chirurgický výkon slouží k úpravě deformity 2. až 5. prstu nohy bez zásahu do oblasti nártu.	Z	50.0	50.0	0		3725	
66955	616	S	REKONSTRUKCE DEFORMITY PRSTU NOHY	Rekonstrukční chirurgický výkon slouží k úpravě deformity 2. až 5. prstu nohy (za každý další přičti) bez zásahu do oblasti nártu. Výkon se vykazuje za každý další prst po výkonu č. 66954 - Rekonstrukce deformity prstu nohy.	Z	20.0	20.0	0		704	
66956	616	SH	EXCIZE/EXSTIRPACE TARZÁLNÍCH KOSTÍ	Operační výkon slouží k částečnému nebo úplnému odstranění tarzální kosti nebo kostí. RTG výkony se vykazují zvlášť.	Z	110.0	110.0	0		5255	
66957	616	H	REKONSTRUKCE/OSTEOTOMIE TARZÁLNÍCH KOSTÍ	Operační výkon slouží k rekonstrukci/osteotomii tarzálních kostí s následnou fixací osteosyntézou bez nebo za použití kostního štěpu. RTG výkony se vykazují zvlášť.	Z	120.0	120.0	0		5746	
66958	616	SH	INCIZE/EXCIZE PLANTÁRNÍ APONEURÓZY NEBO ABLACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI	Výkon slouží k otevřené excizi, incizi anebo úpravě úponů aponeurosis plantaris, případně odstranění entézofytů patní kosti.		80.0	80.0	0		4157	
66959	616	H	KOMPLEXNÍ REKONSTRUKCE NOHY	Daný výkon mění tvar a funkci oblasti přednoží i zadní nohy za pomoci kombinovaného operačního zákroku (například osteotomie, artrodézy, tenodézy, tenolýzy) v případech vrozených anebo získaných deformit. Součástí výkonu je fixace zevní nebo vnitřní...	Z	150.0	150.0	0		6660	
66960	616	SH	MINIINVAZIVNÍ OSTEOTOMIE PRVNÍHO PAPRSKU NOHY	Miniinvazivní osteotomie první nártní kosti anebo proximálního článku palce nohy za účelem ovlivnění tvaru přednoží a uvolnění prvního metatarsofalangového skloubení u deformity hallux valgus nebo hallux rigidus za použití osteosyntetického materiálu...	Z	70.0	70.0	0		5784	
66961	616	SH	MINIINVAZIVNÍ REKONSTRUKCE DEFORMIT PRSTŮ NOHY	Jedná se o kombinovaný miniinvazivní chirurgický zákrok na 2. až 5. paprsku nohy (oblast nártu a prstu) za účelem změny jeho tvaru a zátěže. V rámci výkonu se provádějí miniinvazivní osteotomie, miniinvazivní kapsulotomie, tenotomie a miniinvazivní...	Z	60.0	60.0	0		5408	
66962	616	SH	IMPLANTACE NÁHRADY MTP, PIP, DIP NEBO IP KLOUBU NOHY	Chirurgický výkon sloužící k implantaci kloubní náhrady, interpoziční náhrady nebo povrchové náhrady kloubů nohy v případě postižení kloubu III. a IV. stupněm osteoartrózy.	Z	90.0	70.0	0		5218	
67021	607		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			30.0	30.0	0		579	
67022	607		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			20.0	20.0	0		388	
67023	607		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDICKÝM PROTETIKEM - LÉKAŘEM			10.0	10.0	0		194	
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		372	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
67113	607	S	IDENTIFIKACE PATOLOGICKO-MORFOLOGICKÝCH A FUNKČNÍCH ZMĚN A ROZSAHU JEJICH OVLIVNĚNÍ STAVBY A VÝCVIKU V UŽÍVÁNÍ PROTETICKÉ POMŮCKY.	Odborný 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 obejití při jejím ovládání.		30.0	30.0	0		571	
67115	607	S	PEDOBAROGRAFIE	Vyšetření rozložení tlaků v plosce nohy pomocí protetometrických pomůcek. Zhodnocení patologických změn zjištěných při vyšetření.		20.0	20.0	0		384	
67116	607	S	VYŠETŘENÍ NOHOU, STATIKY A DYNAMIKY CHŮZE POČÍTAČOVÝM PEDOBAROGRAFEM	Jedná se o vyšetření statiky a dynamiky chůze, vyšetření plosky nohy včetně rozložení tlaků při různé zátěži, vyhodnocení.		30.0	30.0	0		607	
67117	607	S	DETEKCE A POSOUZENÍ CHYBNÝCH STEREOTYPÚ 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		584	
67119	607	S	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		583	
67121	607	S	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 ovládajících schopností klienta a tomu odpovídající stavby p		30.0	30.0	0		372	
67123	607	S	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		249	
67125	607	S	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		260	
67127	607	S	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		826	
67129	607	S	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		253	
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 odlitku.		15.0	15.0	0		186	
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 odlitku.		20.0	20.0	0		248	
67217	607		SPECIFIKACE A NAVRŽENÍ INDIVIDUÁLNÍHO ADJUVATIKA	Doporučení a vypracování návrhu nejvhodnějšího individuálního adjuvatika dle postižení a potřeb pacienta, na základě zhodnocení využitelnosti zachovaných funkcí postiženého.		30.0	30.0	0		372	
67219	607	S	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		571	
67221	607	S	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		571	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
67223	607		SPECIÁLNÍ PŘÍPRAVA PACIENTA KE ZHOTOVENÍ 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		186	
67225	626	H	ARTRODÉZA NA HORNÍ KONČETINĚ	Artrodéza ramenního nebo loketního kloubu při použití stabilní osteosyntézy, kostních štěpů při dodatečné fixaci.	Z	150.0	210.0	0		5125	
67227	626	H	UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY	Obecný výkon s cílem uvolnit šlachu nebo sval např. srostlý s okolím.		45.0	75.0	0		1502	
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		3928	
67231	636	S	HEMIPELVEKTOMIE A INTERTORAKOSKAPULÁRNÍ AMPUTACE	Hemipelvektomie konzervativní a radikální, intertorakoskapulární amputace.	Z	240.0	510.0	0		13427	
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		2348	
71021	701		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM			30.0	30.0	0		579	
71022	701		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM			20.0	20.0	0		388	
71023	701		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM			10.0	10.0	0		194	
71031	701		SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ	Signální výkon, který podává informaci o tom, že screeningové (rescreeningové) vyšetření sluchu pravého ucha mělo negativní výsledek (sluch v normě). Výkon se vykazuje společně s výkonem č. 71112, 73023, 73029 nebo 71036.		0.0	0.0	0		0	
71032	701		SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU	Signální výkon, který podává informaci o tom, že screeningové (rescreeningové) vyšetření sluchu pravého ucha mělo pozitivní výsledek (porucha sluchu). Výkon se vykazuje společně s výkonem č. 71112, 73023, 73029 nebo 71036.		0.0	0.0	0		0	
71033	701		SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ	Signální výkon, který podává informaci o tom, že screeningové (rescreeningové) vyšetření sluchu levého ucha mělo negativní výsledek (sluch v normě). Výkon se vykazuje společně s výkonem č. 71112, 73023, 73029 nebo 71036.		0.0	0.0	0		0	
71034	701		SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU	Signální výkon, který podává informaci o tom, že screeningové (rescreeningové) vyšetření sluchu levého ucha mělo pozitivní výsledek (porucha sluchu). Výkon se vykazuje společně s výkonem č. 71112, 73023, 73029 nebo 71036.		0.0	0.0	0		0	
71035	701	S	SCREENING SLUCHU RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE - AUTOMATICKÁ BERA	Automatická BERA (AABR - automatic auditory brainstem responses) slouží ke screeningu sluchu u rizikových novorozenců. Vyšetření se skládá z poučení zákonného zástupce, měření AABR (u novorozenců ve spánku nebo ve stavu klidné bdělosti), popisu nálezu...		30.0	30.0	0		609	
71036	701	S	RESCREENING SLUCHU U RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE (KOJENCE) - AUTOMATICKÁ BERA	Automatická BERA (AABR - automatic auditory brainstem responses) slouží k rescreeningu sluchu u rizikových novorozenců. Výkon je součástí systému včasného zachycení vrozené poruchy sluchu u rizikového novorozence. Navazuje na pozitivní výsledek novoro...		50.0	50.0	0		1008	
71111	701	S	TÓNOVÁ AUDIOMETRIE	Audiometrické vyšetření čistými tóny v tiché komoře nebo místnosti odpovídající ČSN EN ISO 8253-3.		25.0	25.0	0		357	
71112	701	A	AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET	Vyšetření se provádí v tiché audiologické komoře nebo ve volném poli. Do sluchátek umístěných na uších dítěte pouští audiologická sestra tóny definované intenzity na frekvencích 0,5, 1, 2 a 4 kHz. Do záznamu vyšetření (audiogramu) se zaznamenává...		30.0	30.0	0		449	
71113	701		KALORICKÝ TEST	Bez ENG záznamu.		45.0	10.0	0		314	
71115	701		VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ	Použití ENG záznamu účtuj zvlášť.		25.0	10.0	0		204	
71117	701	S	OPTOKINETICKÝ TEST	S použitím ENG záznamu.		15.0	10.0	0		319	
71119	701	S	GUSTOMETRIE	S použitím elektrogustometru.		15.0	10.0	0		160	
71121	701	S	POSTUROGRAFIE	S použitím stabilometrické plošiny		30.0	30.0	0		513	
71123	701		ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY	Bez použití ENG.		25.0	25.0	0		310	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
71124	701		VYŠETŘENÍ VESTIBULÁRNÍCH EVOKOVANÝCH MYOGENNÍCH POTENCIÁLŮ	Funkční vyšetření 3. neuronové dráhy představované sakulem, dolním vestibulárním nervem, ipsilaterálními vestibulárními jádry, descendentním mediálním vestibulo-spinálním traktem a motoneurony musculus sternocleidomastoideus. Indikace: vyšetření funkce		30.0	15.0	0		608	
71125	701		VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ	Zahrnuje zkoušky podle Romberga, Hautanta, Bárányho, Unterbergera-Fukudy, vyšetření chůze.		15.0	15.0	0		186	
71126	701	S	VIDEOOKULOGRAFIE	Vyšetření reaktivity vestibulárního aparátu s užitím videookulografie. Indikace: selektivní a specifické vyšetření centrálně řízené okulomotoriky, vyšetření torzních nystagmů, kmenové a mesenecephalické funkční léze, periferní vestibulární nystagmus, cen		60.0	30.0	0		873	
71127	701	S	ELEKTRONYSTAGMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ S POČÍTAČOVOU ANALÝZOU ZÁZNAMU	Vyšetření reaktivity vestibulárního aparátu.		30.0	10.0	0		402	
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		87	
71131	701		POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO 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		77	
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		225	
71135	701	S	VIDEOKYMOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ KMITAVÉHO POHYBU HLASIVEK	Diagnostická metoda k vyšetření kmitavého pohybu hlasivek. Kmitavý pohyb hlasivek zaznamenává vysokorychlostní kamera (4000 - 7200 snímků za sekundu). Porucha kmitání hlasivek je způsobena zánětlivou či nádorovou infiltrací sliznice hlasivek...		25.0	25.0	0		582	
71137	711	S	24HODINOVÁ JÍCNOVÁ IMPEDANCE PH	Vyšetřovací metoda slouží k diagnostice etraesofageální 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		951	
71139	701	S	ENDOSKOPIE S ÚZKOPÁSMOVÝM ZOBRAZENÍM V OTORINOLARYNGOLOGII	Vyšetření, které se provádí při podezření na nádorové onemocnění aerodigestivního traktu. Zobrazovací metoda, která usnadňuje primární diagnostiku, ale i sledování pacientů a včasnou detekci recidiv nádorového bujení na sliznicích dýchacích...		30.0	25.0	0		765	
71141	701	S	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		2831	
71143	701	S	POOPERAČNÍ MĚŘENÍ ODPOVĚDÍ 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		2816	
71145	701	S	PROGRAMOVÁNÍ ŘEČOVÉHO PROCESORU KOCHLEÁRNÍHO IMPLANTÁTU	Vyšetření, které zajišťuje optimální nastavení řečového procesoru kochleárního implantátu		90.0	90.0	0		3208	
71211	711		BIOPSIE Z NOSU	Výkon lze kombinovat pouze s minimálním kontaktem.	Z	10.0	10.0	0		302	
71212	701		DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN			5.0	5.0	0		62	
71213	711	S	ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY			30.0	30.0	0		590	
71214	701		RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ			10.0	10.0	0		149	
71216	701		OLFAKTOMETRIE	Sadou těkavých látek.		15.0	15.0	0		146	
71311	721	H	LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ	Za použití endoskopické techniky. Nelze použít pro úvod do anestézie.		20.0	20.0	0		386	
71313	711		NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU	Včetně lokální anestezie a funkčních zkoušek hrtanu při dýchání a fonaci.		20.0	20.0	0		539	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
71315	711		LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU			20.0	20.0	0		587	
71317	711		NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU	Včetně lokální anestezie.		20.0	20.0	0		544	
71319	721	H	ESOFAGOSKOPIE RIGIDNÍ			30.0	30.0	0		752	
71330	701	S	FLEXIBILNÍ ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POLYKÁNÍ (FEES)	Výkon spočívá ve využití flexibilního laryngoskopu připojeného na záznamové zařízení k detailnímu posouzení orální transportní a faryngeální fáze polykání. Pacientovi jsou pod endoskopickou kontrolou podávány obarvené potraviny různé konzistence a ve...		40.0	80.0	0		2303	
71333	701	SH	VIDEOENDOSKOPIE V UMĚLE NAVOZENÉM SPÁNKU (DISE)	Po uvedení do celkové anestezie postupným podáváním sedativa nebo hypnotika (anestezie je účtována samostatně, lokální anestezie se zde nepoužívá) je flexibilním endoskopem přehlédnuta oblast horních dýchacích a polykacích cest (dutina nosní, hltan...		45.0	45.0	0		1013	
71411	701	S	KRANIOKORPOGRAFIE			15.0	15.0	0		290	
71511	701		VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU			5.0	5.0	0	0	97	
71515	721	H	OPERAČNÍ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU			60.0	60.0	0		1275	
71517	721	H	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA ZE STŘEDOUŠÍ			60.0	60.0	0		1710	
71519	711		RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU			45.0	90.0	0		1122	
71521	711		RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ			60.0	120.0	0		1597	
71523	711		INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRITIDU NEBO HEMATOM			20.0	20.0	0		352	
71525	711		LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU			10.0	10.0	0		175	
71527	721	H	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU			45.0	45.0	0		989	
71529	721	H	EXCIZE VÍCEČETNÝCH EXOSTÓZ ZVUKOVODU KOMPLIKOVANÁ	Endaurální nebo retroaurikulární cestou.		120.0	120.0	0		3291	
71530	731	SH	REKONSTRUKCE ZADNÍ HORNÍ STĚNY ZVUKOVODU	Včetně odběru štěpu k rekonstrukci.	Z	180.0	360.0	0		7061	
71531	731	SH	PLASTICKÁ OPERACE ATRÉZIE ZVUKOVODU	Rekonstrukční výkon ve středouší přičíst.		150.0	300.0	0		6275	
71533	701		PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ	Za jednu stranu.		10.0	10.0	0		222	
71534	701	H	ZAVEDENÍ DRENÁŽE BUBÍNKOVÉ DUTINY K APLIKACI LÉČIV DO STŘEDOUŠÍ	Výkon slouží k opakované aplikaci léčiva do bubínkové dutiny prostřednictvím speciální tympanostomie s knotem.		30.0	30.0	0		607	
71535	711		PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE	U dětí do 12 let jen při hospitalizaci.	Z	20.0	20.0	0		466	
71536	721	H	UZÁVĚR PÍŠTĚLE MASTOIDEÁLNÍ			60.0	60.0	0		1755	
71537	721	H	MASTOIDEKTOMIE			90.0	180.0	0		3293	
71539	721	H	TYMPANOMASTOIDEKTOMIE NEBO ATTIKOANTROTOMIE	Radikální operace.		180.0	360.0	0		6165	
71541	721	H	REVIZE PO ATTIKOANTROMASTOIDEKTOMII			120.0	240.0	0		4173	
71543	731	SH	OBLITERACE MASTOIDEÁLNÍ DUTINY		A	120.0	240.0	0		4838	
71544	711		ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU		A	10.0	10.0	0		233	
71545	731	SH	MYRINGOPLASTIKA	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	120.0	120.0	0		3842	
71547	731	SH	TYMPANOPLASTIKA S OSSIKULOPLASTIKOU	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	135.0	135.0	0		4429	
71549	731	SH	TYMPANOPLASTIKA S REKONSTRUKCÍ ŘETĚZU KŮSTEK	Odběr štěpu nelze účtovat zvlášť.	Z	135.0	135.0	0		4420	
71551	721	H	TYMPANOTOMIE	Použití mikroskopu přičti.		60.0	60.0	0		1787	
71553	731	SH	TYMPANOTOMIE S ODSTRANĚNÍM STŘEDOUŠNÍHO TUMORU	Operační mikroskop přičti.		150.0	300.0	0		5987	
71555	721	H	MOBILIZACE TŘMÍNKU	Přičti k tympanotomii.		30.0	30.0	0		732	
71557	731	SH	STAPEDEKTOMIE NEBO STAPEDOTOMIE S PROTÉZKOU	Přičti k tympanotomii.	Z	110.0	220.0	0		4427	
71559	721	H	DEKOMPRESE LÍCNÍHO NERVU	Použití mikroskopu přičti. Přístupovou operaci přičti.		180.0	360.0	0		6269	
71561	721	H	DEKOMPRESE LÍCNÍHO NERVU S NÁHRADOU ŠTĚPEM	Včetně odběru nervového štěpu. Použití mikroskopu přičti.	L	240.0	480.0	0		8590	
71563	701		KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ	Za jednu stranu.		5.0	5.0	0		112	
71565	701		POLITZERACE	Oboustranný výkon.		5.0	5.0	0		46	
71567	731	SH	DESTRUKCE MEMBRANOSNÍHO LABYRINTU			200.0	400.0	0		7720	
71569	731	SH	LABYRINTEKTOMIE	Základní přístupový výkon účtuj zvlášť.		240.0	480.0	0		9384	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
71571	731	SH	KOCHLEÁRNÍ IMPLANTACE	Přístupovou cestu účtuj zvlášť.	A	240.0	840.0	0		15069	
71573	731	SH	RESEKCE TEMPORÁLNÍ KOSTI			480.0	960.0	0		19606	
71575	731	SH	OPERACE NITROLEBNÍ OTOGENNÍ KOMPLIKACE, TROMBÓZY SPLAVU	Přístupovou operaci přičti.		300.0	600.0	0		11908	
71577	731	SH	EVAKUACE A DRENÁŽ EPIDURÁLNÍHO NEBO SUBDURÁLNÍHO ABSCESU OTOGENNÍHO NEBO RINOGENNÍHO	Přičti k zakladnímu výkonu.		60.0	120.0	0		2340	
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		1589	
71580	701	AOD	VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY	Za jednu stranu.		20.0	20.0	0		396	
71583	731	S	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		3943	
71585	731	S	PROPOJENÍ TITANOVÉHO ŠROUBU PRO BAHA SLUCHADLA PERKUTÁNNÍM NÁSTAVCEM	Propojení titanového šroubu pro BAHA sluchadla s perkutánním titanovým nástavcem.	Z	40.0	40.0	0		1708	
71587	731	S	ZAPOJENÍ A NASTAVENÍ BAHA SLUCHADLA	Propojení titanového šroubu pro BAHA sluchadla s perkutánním titanovým nástavcem	Z	30.0	30.0	0		893	
71589	731	SH	IMPLANTACE AKTIVNÍHO STŘEDOUŠNÍHO IMPLANTÁTU		A	90.0	225.0	0		4325	
71611	701		VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ			10.0	10.0	0	0	128	
71612	721	H	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - KOMPLIKOVANÉ			35.0	35.0	0		642	
71613	701		INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON		L	5.0	5.0	0		66	
71614	701		ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN			10.0	10.0	0		143	
71615	711		EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU	Včetně přední tamponády		10.0	10.0	0		365	
71617	711		EXCIZE VÍCEČETNÝCH NOSNÍCH POLYPŮ	Včetně přední tamponády	Z	45.0	45.0	0		894	
71619	721	H	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	Endonazální výkon. Včetně přední tamponády.	Z	35.0	35.0	0		954	
71621	701		ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE			10.0	10.0	0		207	
71623	701		TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ			10.0	10.0	0		136	
71625	701		PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM	Výkon lze vykázat pouze není-li součástí jiného výkonu.		10.0	10.0	0		223	
71627	701		ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI			30.0	30.0	0		634	
71629	701		ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY			10.0	10.0	0		203	
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		209	
71631	711		EXCIZE Z NAZOFARYNGU			15.0	15.0	0		234	
71633	711		DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCESU NOSNÍHO SEPTA	Včetně přední tamponády	Z	10.0	10.0	0		198	
71635	721	H	MUKOTOMIE NEBO KONCHEKTOMIE	Včetně přední tamponády	Z	35.0	35.0	0		828	
71637	721	H	EXCIZE INTRANAZÁLNÍ LÉZE Z LATERÁLNÍ RINOTOMIE			90.0	180.0	0		3587	
71639	731	SH	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	Operace v nosní dutině za použití endoskopického instrumentária. Včetně přední tamponády.		60.0	60.0	0		2118	
71641	721	H	SUBMUKÓZNÍ RESEKCE NOSNÍ PŘEPÁŽKY	Včetně přední tamponády. Nelze současně vykázat výkon Resekce spiny nebo kristy nosní přepážky.		50.0	50.0	0		1211	
71643	721	H	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA		Z	90.0	180.0	0		3010	
71645	731	SH	REPARACE NOSNÍ ATREZIE TRANSNAZÁLNĚ		Z	180.0	320.0	0		7116	
71647	731	SH	OPERACE ATREZIE CHOAN TRANSPALATINÁLNĚ			180.0	360.0	0		7547	
71649	711	S	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	Nelze vykazovat současně s výkony Submukózní resekce nosní přepážky a Septoplastika.		45.0	45.0	0		955	
71651	721	H	SEPTOPLASTIKA	Nelze vykazovat současně s výkony Submukózní resekce nosní přepážky a Resekce spiny nebo kristy nosní přepážky.	Z	70.0	70.0	0		1560	
71653	701		ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH	Včetně přední tamponády.	Z	30.0	30.0	0		625	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
71655	721	H	OTEVŘENÁ REPOZICE ZLOMENINY NOSNÍCH KŮSTEK			75.0	150.0	0		2182	
71657	721	H	TRANSANTRÁLNÍ REPOZICE FRAKTURY SPODINY OČNICE (BLOW-OUT)	Odběr autoplastického materiálu přičti.	Z	90.0	180.0	0		3173	
71660	721	H	ODSTRANĚNÍ VZPĚRY PO OPERACI BLOW OUT FRACTURE	Neplatí pro odstranění balonku.		45.0	90.0	0		1322	
71661	701		VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY	Výplach po funkčních endonazálních operacích nebo operaci podle Caldwell-Luca.		10.0	10.0	0		140	
71663	701		PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ			15.0	15.0	0		340	
71665	721	H	FENESTRACE ČELNÍ DUTINY	Jedna strana.		20.0	20.0	0		378	
71667	721	H	RADIKÁLNÍ OPERACE ČELNÍ DUTINY	Operace sec. Riedl.		150.0	450.0	0		6153	
71669	731	SH	REKONSTRUKCE PO RADIKÁLNÍ OPERACI ČELNÍCH DUTIN		Z	120.0	240.0	0		4977	
71671	731	SH	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	Jedna strana, endoskopickou metodou.		60.0	120.0	0		2382	
71673	721	H	CALDWELL-LUCOVA OPERACE			120.0	240.0	0		2892	
71675	721	H	OPER. SEC. JANSEN-RITTER, OPER. SEC. KILLIAN			150.0	300.0	0		5271	
71677	731	SH	ETMOIDEKTOMIE ENDONAZÁLNÍ			70.0	140.0	0		2864	
71679	721	H	ZEVNÍ ETMOIDEKTOMIE	Nelze vykazovat současně s výkonem Oper. sec. Jansen-Ritter, oper. sec. Killian.		90.0	180.0	0		3361	
71681	731	SH	SFENOIDOTOMIE	Výkon prováděný konvenčně, endoskopicky nebo mikroskopicky	L	120.0	240.0	0		4800	
71683	721	H	LIGATURA A. ETHMOIDALIS ANT.			50.0	100.0	0		1877	
71711	721	H	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z LARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		30.0	30.0	0		551	
71713	711		NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU			30.0	30.0	0		731	
71717	721	H	TRACHEOTOMIE		Z	40.0	40.0	0		1081	
71719	701		VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	Kovovou kanylu vykažte na poukaz.	Z	10.0	10.0	0		157	
71721	731	SH	ZAVEDENÍ T KANYLY MONTGOMERYHO, NEBO PODOBNÉ POMŮCKY	Nelze vykazovat současně s výkonem Tracheotomie.	Z	50.0	50.0	0		1684	
71723	721	H	UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU			60.0	120.0	0		1695	
71725	731	SH	VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE		Z	100.0	180.0	0		3874	
71726	701		VÝMĚNA HLASOVÉ PROTÉZY	Ambulantní výměna nefunkční hlasové protézy.	Z	20.0	40.0	0		522	
71727	721	H	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		40.0	40.0	0		720	
71728	731	SH	TRANSORÁLNÍ ROBOTICKY ASISTOVANÝ RESEKČNÍ VÝKON V OBLASTI HLTANU, SUPRAGLOTIS A PARAFARYNGEÁLNÍM PROSTORU	Výkon lze vykázat v rámci centra vysoce specializované onkologické péče. Indikace: maligní tumory orofaryngu, hypofaryngu a supraglotické části hrtanu stadií T1-2 a vybraná stadia T3, retrofaryngeální metastázy nedostupné ze zevního přístupu, resekce...	Z	120.0	240.0	0		17736	
71729	721	H	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	Přičti k laryngoskopii.		40.0	40.0	0		756	
71731	731	SH	LARYNGEKTOMIE ROZŠÍŘENÁ		A	240.0	480.0	0		13008	
71733	731	SH	LARYNGEKTOMIE TOTÁLNÍ		A	200.0	400.0	0		10228	
71734	731	SH	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ VERTIKÁLNÍ FRONTOLATERÁLNÍ	Tracheotomii účtuj zvlášť.		180.0	360.0	0		7465	
71735	721	H	LARYNGOFISSURA (THYREOTOMIE) VČETNĚ DALŠÍHO ENDOLARYNGEÁLNÍHO VÝKONU		A	150.0	270.0	0		5164	
71737	731	SH	LARYNGEKTOMIE ČÁSTEČNÁ - SUPRAGLOTICKÁ HORIZONTÁLNÍ VČETNĚ REKONSTRUKCE		A	170.0	310.0	0		8276	
71739	731	SH	ARYTENOIDEKTOMIE ZEVNÍM PŘÍSTUPEM		A	150.0	300.0	0		6146	
71741	731	SH	LARYNGOPLASTIKA, TRACHEOPLASTIKA			180.0	360.0	0		8383	
71742	731	SH	OPERACE LARYNGOKÉLY	Endoskopický výkon - účtuj zvlášt.	Z	90.0	180.0	0		4569	
71743	731	SH	ČÁSTEČNÁ RESEKCE CERVIKÁLNÍ TRACHEY SE SUTUROU END TO END.		Z	240.0	480.0	0		11697	
71745	731	SH	KOREKCE RUPTURY TRACHEY TRANSCERVIKÁLNĚ		A	260.0	520.0	0		12280	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
71747	721	H	ČÁSTEČNÁ EXSTIRPACE KRČNÍCH UZLIN			90.0	180.0	0		3511	
71749	731	S	BLOKOVÁ DISEKCE KRČNÍCH UZLIN			190.0	380.0	0		9040	
71751	721	H	EXENTERACE KRČNÍCH UZLIN JEDNOSTRANNÁ			140.0	280.0	0		5119	
71753	721	H	UZÁVĚR OROANTRÁLNÍ KOMUNIKACE		A	60.0	120.0	0		2034	
71755	721	H	UZÁVĚR ANTROALVEOLÁRNÍ KOMUNIKACE			80.0	150.0	0		2640	
71757	731	SH	FARYNGEKTOMIE PARCIÁLNÍ - TRANSHYOIDNÍ NEBO LATERÁLNÍ		A	270.0	510.0	0		12365	
71758	731	SH	LATERÁLNÍ FARYNGOTOMIE		L	120.0	240.0	0		5954	
71759	731	SH	FARYNGOLARYNGEKTOMIE		A	240.0	480.0	0		11860	
71760	731	SH	TRANSHYOIDNÍ FARYNGOTOMIE	Přístupová cesta. Další výkon přičti.		45.0	90.0	0		2535	
71761	721	H	EXSTIRPACE STŘEDNÍ KRČNÍ CYSTY NEBO PÍŠTĚLE VČETNĚ RESEKCE JAZYLKY			110.0	220.0	0		4063	
71763	721	H	TONZILEKTOMIE	Za jednu stranu.		25.0	25.0	0		559	
71765	721	H	ADENOTOMIE			20.0	20.0	0		433	
71767	711	S	SIALOLITEKTOMIE			45.0	45.0	0		796	
71769	721	H	EXSTIRPACE SUBMANDIBULÁRNÍ NEBO SUBLINGUÁLNÍ ŽLÁZY			120.0	240.0	0		4592	
71771	731	SH	PAROTIDEKTOMIE TOTÁLNÍ KONZERVATIVNÍ			200.0	400.0	0		8332	
71773	731	SH	PAROTIDEKTOMIE RADIKÁLNÍ			200.0	400.0	0		8054	
71775	731	SH	PAROTIDEKTOMIE LATERÁLNÍ KONZERVATIVNÍ			200.0	400.0	0		8169	
71777	721	H	PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE			60.0	120.0	0		2454	
71779	731	SH	REKONSTRUKCE DUCTUS STENONI			90.0	180.0	0		3918	
71780	701	SH	PEROPERAČNÍ MONITOROVÁNÍ FUNKCE HLAVOVÝCH NERVŮ Á 15 MINUT	Vyšetření vodivosti motorických, senzitivních nebo senzorických vláken hlavového nervu, příp. jeho různých větví jehlovou technikou v průběhu operačního zákroku v oblasti hlavy nebo krku. Vykazuje se dle skutečné doby použití opakovaným vykázáním výkonu	A	15.0	15.0	0		254	
71781	701		SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY			10.0	10.0	0		232	
71783	731	SH	KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE			150.0	300.0	0		6146	
71785	731	SH	KRIKO-FARYNGEÁLNÍ MYOTOMIE S RESEKCÍ DIVERTIKLU			240.0	480.0	0		11474	
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		460	
71789	711		DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCESU	Nelze kombinovat s výkonem Incize, drenáž peritonzilárního eventuálně faryngeálního abscesu nebo hematomu.		10.0	10.0	0		230	
71791	721	H	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ CYSTY			90.0	180.0	0		2391	
71793	721	H	EXSTIRPACE LATERÁLNÍ KRČNÍ PÍŠTĚLE VČETNĚ TONZILEKTOMIE			120.0	240.0	0		4062	
71795	731	SH	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU PAROTICKÉ KRAJINY			150.0	300.0	0		6320	
71797	731	SH	KOLÁRNÍ MEDIASTINOTOMIE			90.0	180.0	0		3836	
71798	721	H	RESEKCE PROCESSUS STYLOIDEUS ELONGATUS, VČETNĚ TONZILEKTOMIE		L	60.0	60.0	0		1188	
71799	721	H	LATEROFIXACE, MEDIOFIXACE HLASIVKY			120.0	240.0	0		4228	
71811	721	H	LIGATURA A. CAROTIS EXT.			45.0	90.0	0		2147	
71813	721	H	LIGATURA A. MAXILLARIS INT.			90.0	180.0	0		3196	
71815	721	H	EXSTIRPACE LYMFANGIOMU, HEMANGIOMU HLAVY A KRKU DO 10 CM	Vyjma příušní žlázy.		120.0	240.0	0		4376	
71817	731	SH	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		8852	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
71818	701	H	SHAVER V ORL Á 10 MINUT	Použití shaveru při ORL výkonu v dutině nosní nebo vedlejších nosních dutinách, v oblasti spodiny lební (přístupem endonazálně i zevně), odstraňování nosních polypů, včetně choanálních, zhoubných a nezhoubných nádorů, při dakryocystorinostomii a při...	Z	10.0	0.0	0		90	
71821	701	SH	LASER V ORL Á 10 MINUT	Přičti k základnímu výkonu á 10 minut.		10.0		0		146	
71822	701	H	RADIOFREKVENČNÍ TERMOTERAPIE (RFITT) V ORL A CHIRURGII HLAVY A KRKU	Přístrojový výkon, přičti k základnímu operačnímu či endoskopickému výkonu. Výkon lze provádět u výkonů prováděných zevním přístupem či endoskopicky (miniinvazivní chirurgické výkony). Použití indikováno při operacích spojených s redukcí měkkých tkání		20.0		0		3747	
71823	999	S	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT		Z	10.0		0		81	
71825	701	H	KRYOKAUTER V ORL Á 10 MINUT	Přičti k základnímu výkonu.		10.0		0		57	
71840	731	H	ENDONASÁLNÍ REKONSTRUKČNÍ OPERACE PŘI LIKVOREE	Přístupová cesta - přístup zevní (např. Laterální rinotomie 71637, Zevní operace čelní dutiny 71675, Zevní etmoidektomie 71679) či endonazální při FESS (Endoskopická nebo mikroskopická operace v nosní dutině 71841 a např. FES - Etmoidektomie 71683, Sfen	Z	90.0	90.0	0		7678	
72014	702	S	VYŠETŘENÍ SLUCHOVĚ POSTIŽENÉHO DÍTĚTE V PEDAUDIOLOGICKÉM CENTRU	Výkon zohledňuje zvýšenou náročnost vyšetření sluchově postiženého dítěte v centru vysoce specializované péče o dětské pacienty s trvalou poruchou sluchu - pedaudiologickém centru. Výkon je vázán na pedaudiologická centra a vykazuje se u dětských pac...		60.0	60.0	0		1141	
72015	903		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM			40.0	40.0	0		578	
72016	903		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM	V případě hospitalizovaných pacientů je možné výkon vykázat 4/1 čtvrtletí.		30.0	30.0	0		435	
72017	903		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM LOGOPEDEM			15.0	15.0	0		218	
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		740	
72020	702	S	MULTIDISCIPLINÁRNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU DIAGNOSTIKY A LÉČBY SLUCHOVĚ POSTIŽENÉHO DÍTĚTE V PEDAUDIOLOGICKÉM CENTRU	Jedná se o mezioborové konzilium u sluchově postiženého dítěte. Relevantními odborníky multidisciplinárního semináře mohou být foniatr, ORL lékař, klinický logoped, dětský neurolog, genetik, dětský oftalmolog, radiolog, dětský psycholog. Konzilia se...		30.0	30.0	0		571	
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		190	
72111	702	S	VYŠETŘENÍ PNEUMOGRAFICKÉ			30.0	15.0	0		415	
72113	702	S	VYŠETŘENÍ PRO KOREKCI SLUCHOVÉ VADY SLUCHADLEM (PRVNÍ)	Stanovení indikace korekce sluchové vady. Nelze vykázat s klinickým vyšetřením ani s audiometrií, vyšetřením impendance a slovní audiometrií.		120.0	120.0	0		2652	
72114	702	S	INDIVIDUÁLNÍ NASTAVENÍ DIGITÁLNÍHO SLUCHADLA A JEHO VÝDEJ (1 UCHO)	Nastavení digitálních sluchadel pomocí speciálních počítačových programů následuje po komplexním vyšetření stavu sluchu a výběru sluchadel pacientem. Nastavují se jednotlivé parametry - frekvenční průběh, frekvenční transpozice či komprese, kompresní...		60.0	60.0	0		1235	
72115	702	S	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		571	
72117	702	S	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		452	
72119	702	S	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		626	
72121	702	S	MĚŘENÍ AKUSTICKÉHO TLAKU PŘED BUBÍNKEM PRO OBJEKTIVNÍ PŘIZPŮSOBENÍ SLUCHADLA (REM) (1 UCHO)	Měření reálného akustického tlaku před bubínkem, jeho hodnota je porovnána s tlakem, které sluchadlo skutečně generuje a podle výsledku je upraveno nastavení sluchadla. Výkon se vykazuje s výkonem laterality.		30.0	25.0	0		536	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
72122	702	S	ZRAKOVĚ PODPOROVANÁ AUDIOMETRIE (VRA)	Vyšetření sluchu u sluchově postižených dětí do 15 let, a to jak bez sluchadel, tak i se sluchadly nebo kochleárními implantáty (CI) metodou VRA. Metodu VRA lze provést již od 6 měsíců věku dítěte a slouží k hodnocení sluchu dítěte podle jeho chování...		80.0	80.0	0		1074	
72123	702	S	VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE)			40.0	30.0	0		670	
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		196	
72127	702	S	ELEKTROMYOGRAFIE ARTIKULAČNÍHO SVALSTVA			90.0	90.0	0		2510	
72129	702	S	ELEKTROMYOGRAFIE HRTANOVÝCH SVALŮ			90.0	90.0	0		2506	
72131	702	S	VYŠETŘENÍ ROZUMĚNÍ ŘEČI	Jedná se o vyšetření rozumění řeči pomocí speciálních testů. Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		60.0	60.0	0		1141	
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 vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		30.0	30.0	0		571	
72135	702		VYŠETŘENÍ LEVÁCTVÍ	Pomocí speciálních testů je vyšetřena vedoucí ruka, event. vedoucí oko. Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		20.0	20.0	0		380	
72137	702	S	VYŠETŘENÍ ROZLIŠENÍ DISTINKTIVNÍCH RYSŮ HLÁSEK	Rozlišení je hodnoceno podle jmenování obrázků, podle opakování předříkávaných slov, zhodnocen event. zvukový záznam řeči. Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		60.0	60.0	0		1141	
72139	702	S	VYŠETŘENÍ SCHOPNOSTI ODEZÍRÁNÍ	Vyšetření schopnosti odezírání pomocí spec. TV testu.		30.0	30.0	0		571	
72211	903		LOGOPEDICKÁ TERAPIE POSKYTOVANÁ LOGOPEDEM V AMBULANTNÍM ZAŘÍZENÍ NEBO VE STACIONÁŘI	Využití terapeuticko-rehabilitačních postupů, metod a technik.		30.0	30.0	0		442	
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		849	
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		660	
72311	702		POPIS ŘEČI PODLE ZVUKOVÉHO ZÁZNAMU	Výkon může vykázat také klinický logoped se specializovanou způsobilostí.		30.0	30.0	0		571	
72313	702	S	ZVĚTŠOVACÍ STROBOSKOPIE NEBO STROBOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU	Vyšetření kmitavého pohybu hlasivek během fonace.		20.0	20.0	0		293	
72315	702	S	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		345	
72319	702		TERAPEUTICKÉ SEZENÍ VE FONIATRII	Reedukační postupy v terapii poruch hlasu, řeči a sluchu, nácvik náhradních hlasových mechanismů.		30.0	30.0	0		571	
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		424	
72323	702	S	OPRAVA INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY			15.0	15.0	0		216	
73011	702	S	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		174	
73013	702	S	TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI	Lombardova zkouška, Stengerova zkouška, Leeův efekt (ověření vlivu zpožděné zpětné vazby sluchové).		20.0	5.0	0		207	W
73015	702	S	SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY	Jeden test = jeden výkon.		20.0	5.0	0		207	
73017	702		ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE	Stanoví tvar křivky tympanometrické, určí vybavitelnost středoušních reflexů.		5.0	5.0	0		65	
73019	702	S	VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ	Podrobné klinické vyšetření. Oboustranný výkon.		20.0	5.0	0		204	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
73021	702	S	VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA)	Je provedeno vyšetření alespoň tří frekvencí pro stanovení sluchového prahu.		90.0	90.0	0		2545	
73023	702	S	VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU	Jedná se o test, ve kterém je zaznamenáván bioelektrický potenciál šířící se jako reakce na akustický klik sluchovým nervem a oblastmi mozkového kmene. Indikace BERA vyšetření: audiotopodiagnostika (diferenciální diagnostika senzorineurální nedoslýcha...		120.0	120.0	0		3151	
73024	702	S	VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU	Je sledována odpověď na zvukové nadprahové stimuly ve kmeni mozkovém.		20.0	10.0	0		756	
73025	702	S	ELEKTROKOCHLEOGRAFIE NEBO PROMONTORIÁLNÍ STIMULACE			60.0	60.0	0		1297	
73027	702		VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA			10.0	5.0	0		89	
73028	702	S	SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE - OTOAKUSTICKÉ EMISE	Otoakustické emise u novorozenců je objektivní metoda screeningu sluchu založená na detekci aktivity zevních vláskových buněk. Měření otoakustických emisí se provádí u novorozenců ve spánku nebo ve stavu klidné bdělosti. Měření zachycuje aktivitu zevn...		30.0	30.0	0		334	
73029	702	S	RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE (KOJENCE) - OTOAKUSTICKÉ EMISE	Výkon je součástí systému včasného zachycení vrozené poruchy sluchu u dětí. Navazuje na pozitivní výsledek novorozeneckého screeningu sluchu (otoakustické emise nepřítomny) a při opakované pozitivitě je indikováno klinické vyšetření sluchu. Oboustrann...		50.0	50.0	0		697	
74021	704		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM			30.0	30.0	0		579	
74022	704		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM			20.0	20.0	0		388	
74023	704		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM			10.0	10.0	0		194	
74113	734	SH	LARYNGOFISSURA, TRACHEOPLASTIKA U DÍTĚTE DO 10 LET VĚKU		Z	150.0	300.0	0		5968	
74115	734	SH	PERFORACE ATRETICKÉ CHOANY U NOVOROZENCE NEBO KOJENCE			45.0	45.0	0		1470	
75021	705		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM			30.0	30.0	0		579	
75022	705		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM			20.0	20.0	0		388	
75023	705		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM			10.0	10.0	0		194	
75030	705	A	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	Výkon se provádí v ambulanci očního lékaře. Indikací k výkonu je prevence dlouhodobě bezpříznakových očních onemocnění u klientů věkové skupiny 45 až 60 let. Nelze vykázat s klinickým vyšetřením a v případě pacienta, který je již sledován oftalmologem.		40.0	40.0	0		787	
75111	705	S	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	Aplikace fluorescenční látky pro intravenózní použití, foto duhovky s použitím speciálního filtru k fotoštěrbinové lampě, zhodnocení negativu, z vybraných negativů zhotovení pozitivů.		10.0	10.0	0		577	
75113	705	S	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	Ke zjištění profilové křivky nitroočního tlaku u podezření na glaukom nebo u glaukomů.		30.0	30.0	0		431	
75119	705	S	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTÉZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	Průkaz přítomnosti nitroočního tělíska a jeho lokalizace rentgenovým vyšetřením		30.0	30.0	0		372	
75121	705	S	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)			10.0	10.0	0		134	
75123	705	S	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	Vyšetření barevné citlivosti FM 100-hue testem a vyšetření na anomaloskopu.		40.0	40.0	0		506	
75125	705	S	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		254	
75127	705	S	ELEKTRORETINOGRAFIE A ELEKTROOKULOGRAFIE	Obě oči. Každý výkon se vykazuje samostatně.		30.0	30.0	0		468	
75129	705	S	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI		L	20.0	20.0	0		460	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75131	705		GONIOSKOPIE (1 OKO)			10.0	10.0	0		155	
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		423	
75135	705		EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU			5.0	5.0	0		62	
75137	705		OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ			8.0	8.0	0		104	
75139	705		NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)			2.0	2.0	0		27	
75141	705	S	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)			3.0	3.0	0		46	
75143	705	S	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	Stanovení kvality a rozsahu zorného pole pomocí automatického (computerového) perimetru		20.0	20.0	0		348	
75145	705		PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)			10.0	10.0	0		144	
75147	705	S	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		660	
75149	705	S	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	Echografie očních, orbitálních i perorbitálních afekcí jak kontaktní, tak imerzní metodou, dokumentace a zhodnocení nálezu.		35.0	35.0	0		935	
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		162	
75152	705	S	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	Tomografické vyšetření centrální části sítnice (CRT) pomocí optické koherenční tomografie. Nekontaktní metoda vyšetření očních struktur pomocí světla o určité (definované) vlnové délce, která umožňuje zobrazení jednotlivých vrstev tkání oka...		15.0	15.0	0		344	
75153	705	S	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	Vyšetření fundu na štěrbinové lampě za pomoci speciální gonioočočky resp. panfundoskopu nebo speciálními širokoúhlými inverzními čočkami.		15.0	15.0	0		221	
75155	705	S	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		252	
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		209	
75159	705	S	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	Vyšetření citlivosti na kontrast na Ginsburgových tabulích (dálka, blízko)		15.0	15.0	0		187	
75161	705	S	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)			3.0	3.0	0		47	
75163	705	S	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)			3.0	3.0	0		51	
75171	905	SA	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 spolupr.pac.: 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. Díte v reak.na zr.podnět		50.0	50.0	0		853	
75173	905	SA	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		1065	
75175	705	SA	OČNÍ VYŠETŘENÍ SE STANOVENÍM A PŘEDPISEM 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		1363	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75200	905	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ZRAKOVÉ OSTROSTI (DETEKCE, RESOLUCE, REKOGNICE) METODOU BEHAVIORÁLNÍ	Kontrolní vyšetření zrakové ostrosti (detekce, resoluce, rekognice) metodou behaviorální u pacientů v preverbálním věku, pacientů s těžkým zrakovým postižením, pacientů slovně nekomunikujících a pacientů s vícečetným postižen..		13.0	13.0	0		133	
75202	905	S	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		1217	
75204	905	S	DIAGNOSTIKA A REHABILITACE ZRAKOVÝCH DOVEDNOSTÍ	Diagnostika a nácvik zrakových dovedností s optimální korekcí: lokalizace, fixace, spotting, tracing, tracking, scanning.		60.0	60.0	0		966	
75208	905	S	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		465	
75210	905		FUNKČNÍ VYŠETŘENÍ ZRAKU II (ZVLÁŠŤ NÁROČNÉ 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 Grattings, Teller Acuity Cards, Cardiff test, LEA Gratings, Hiding Heidi, Vision Efficiency test N. Baraga, L..		60.0	60.0	0		1151	
75213	715	S	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	Po lokalizaci tělíska vězícího 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		3934	
75215	705	AOD	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ			8.0	8.0	0		102	
75217	705	AOD	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ			3.0	3.0	0		40	
75219	705	AOD	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		78	
75221	705	S	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		291	
75223	705	AOD	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		374	
75224	705	AOD	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	Výkon bude hrazen po operaci katarakty.	Z	20.0	20.0	0		264	W
75225	715	S	APLIKACE RADIOAKTIVNÍ PLOMBY	Incize spojivky, fixace svalů, lokalisace tumoru, přišití plastikové kopie radioaktivní plomby, kontrola správného postavení, výměna kopie za radioaktivní plombu, sutura spojivky. Výkon nelze kombinovat s ošetřovacími dny intenzívní a resuscitační péče.	Z	50.0	100.0	0		2305	
75227	705		OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	Nelze kombinovat s jinými výkony kromě klinického vyšetření.		10.0	10.0	0		179	
75231	715	S	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		1384	
75311	715	S	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		2181	
75313	715	S	DEKOMPRESE 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		2466	
75315	715	S	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	Svodná anestézie, řez kůže, preparace v oblasti tumoru, odebrání biopsie, koagulace, sutura ve vrstvách.		30.0	30.0	0		754	
75317	715	S	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	Včetně anastézie.		10.0	10.0	0		255	
75319	725	H	LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	Po přechodném snesení temporálního horního okraje kostěné očnice revize para a retrobulbárního prostoru, odběr vzorku na biopsii, odstranění tumoru či cizího tělíska.		150.0	300.0	0		6360	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75321	715	S	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		1836	
75323	715	S	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. Parabulb. apl.antib. a ster.+op.mikr.		90.0	180.0	0		6171	
75324	715	S	TRANSPLANTACE AMNIOVÉ MEMBRÁNY	Našití dárcovské amniové membrány k uzavření nehojících se defektů rohovky, vředů nebo perforací rohovky, případně jako náhrada poškozené spojivky. Indikován u diagnóz H16, H19 podle Mezinárodní klasifikace nemocí a úrazů rohovky a spojivky. Celková...	Z	60.0	60.0	0		4823	
75325	715	S	PARACENTÉZA ROHOVKY	Retrobulbární anestézie + akinéza, fixace bulbu stehy, incize rohovky, případně sutura.		5.0	5.0	0		1198	
75327	715	S	KERATEKTOMIE	Odstranění povrchních vrstev rohovky ostrým nástrojem		20.0	40.0	0		1374	
75329	735	S	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	Výměna zkalené nebo nepravidelně zakřivené rohovky v plné tloušťce za transplantát rohovky dárce z tkáňové banky, případně s implantací umělé rohovky. Transplantace rohovky v její plné tloušťce se provádí primárně u onemocnění postihujících celou roho...	Z	90.0	90.0	0		15233	
75330	705	S	CORNEAL CROSS LINKING	Po nasycení rohovky roztokem riboflavinu je rohovka ozářena UVA zářením o vlnové délce 365 nm. V důsledku toho dojde k vytvoření nových chemických vazeb (cross-linking) rohovkového kolagenu a zpevnění rohovkové tkáně. Zákrok je indikován u pacientů s...		75.0	90.0	0		9583	
75331	715	S	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	Výkon nelze kombinovat s jiným výkonem na oku kromě bazální iridektomie.		30.0	60.0	0		3555	
75333	715	S	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	Premedikace, svodná retrobulbární anestézie + akinesa, paracentéza rohovky, výplach přední komory, ev. odběr vzorku na kultivaci, ev. sutura rohovky.		20.0	20.0	0		828	
75335	715	S	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLÝZA, 1 OKO	Výkon lze vykázat při provedení na 1 oku nejvíce třikrát, při dalším provedení je k jeho vykázání třeba souhlasu zdravotní pojišťovny. Laserová iridotomie - vytvoření otvorů v duhovce laserem. Indikace: léčba pupilárního bloku, léčba uzávěru komorovéh...		20.0	20.0	0		541	
75337	715	S	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	Chirurgické provedení komunikace mezi zadní a přední komorou oční. Použití operačního mikroskopu přičti.		20.0	40.0	0		1599	
75338	715	S	CYKLOFOTOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ (1 OKO)	Aplikace diodového laseru na oblast ciliárního tělesa. Indikace: glaukomové onemocnění, které není kompenzováno lokální medikací nebo jinou indikovanou laserovou léčbou. Výkon je indikován při vysokém riziku selhání ab interno nebo ab externo prováděn...		30.0	30.0	0		6840	
75339	735	S	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	Antiglaukomová operace s použitím externího přístupu, eventuálně s použitím speciálních implantátů. Ab externo penetrující operace glaukomu je indikována při progresi glaukomového onemocnění při konzervativní anebo laserové terapii, intoleranci terapi...	A	40.0	40.0	0		4695	
75340	735	S	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - NEPENETRUJÍCÍ OPERACE	Nepenetrující operace glaukomu je indikována při progresi glaukomového onemocnění při konzervativní anebo laserové terapii, intoleranci terapie nebo neschopnosti dodržovat léčebný režim. Nepenetrující výkony vedou k obnově fyziologického rozmezí výše...	A	60.0	60.0	0		5161	
75341	715	S	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	Instilační, retrobulbární (parabulb) anestézie, transkonjunktivální paralimbální cyklokryokoagulace kryopřístrojem - 60 - 80 st. C, 40 - 60 sec. pro jedno ložisko, celkem 6 - 8 kryoaplikací, injekce kortikoidů parabulbárně.		15.0	15.0	0		276	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75342	735	S	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	Metody ab interno jsou indikované při progresi glaukomového onemocnění při konzervativní anebo laserové terapii, intoleranci terapie nebo neschopnosti dodržovat léčebný režim u pacientů s glaukomovým postižením v iniciálních stádiích onemocnění. Míra...	Z	30.0	30.0	0		5116	
75343	715	S	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		3044	
75345	715	S	EXTRAKAPSULÁRNÍ 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, parabulb. inj. kortikoidu		45.0	90.0	0		4623	
75347	735	S	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)			10.0	10.0	0		4500	
75348	735	S	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)			10.0	10.0	0		5501	
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		6711	
75351	715	S	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	Instilační + retrobulbární anestézie + akinéza, okuloprese, odpreparování spojivky na limbu, bipolární diatermokoagulace, otevření PK ab externo, vyplnění PK viskomateriálem. Vybavení IOČ z bulbu, iridectomie, Miostat, sutura spojivky, ATB.		55.0	110.0	0		4755	
75353	715	S	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	Instilační a retrobulbární anestézie, otevření PK na limbu po odpreparování spojivky vyplnění PK viskomateriálem, repozice IOČ háčkem, Miostat do PK, výplach přední komory Ring. roztokem, sutura rány, parabulb. inj. kortikoidu + ATB.		30.0	60.0	0		4200	
75355	715	S	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	Anestézie + akinéza, okuloprese, inversní spoj. lalok, bipolární diatermokoagulace, limbální řez, synechilýza, implantace IOČ, bas. iridectomie, výplach PK, sutura rány, parabul. injekce kortikoidu + ATB. Přičti výkon implantace nitrooční čočky.		30.0	60.0	0		4351	
75357	715	S	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	Přes limbus či pars plana aspirován z přední komory a zornice sklivec adherující do rohovkové či korneosklerální rány.		15.0	15.0	0		1019	
75359	715	S	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	Navazuje vždy na pars plana vitrektomii. Epiretinální membrány odstraněny sloupnutím, deliminací či segmentací. Použití operačního mikroskopu přičti.		60.0	120.0	0		8064	
75361	715	S	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		3652	
75363	715	S	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	Odstranění vylučujícího se episklerálního silikonového implantátu.		30.0	30.0	0		870	
75365	715	S	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	Ve svodné anestezii transkonjunktivální kryopexe periferní sítnice ve 2 řadách.		30.0	30.0	0		882	
75367	715	S	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	Oslabující nebo zesilující výkony na jednom přímém nebo šikmém svalu k úpravě horizontálního nebo vertikálního šilhání. Při použití operačního mikroskopu se přičítá výkon č. 71823.		30.0	30.0	0		3740	
75368	715	S	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA DALŠÍM JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠIKMÉM SVALU (1 OKO)	Oslabující nebo zesilující výkon na jednom přímém nebo šikmém extraokulárním svalu k úpravě horizontálního nebo vertikálního šilhání. Při použití operačního mikroskopu se přičítá výkon č. 71823.		30.0	30.0	0		2396	
75369	715	S	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	Incize kůže víčka, zavedení drénu, obvaz		15.0	30.0	0		472	
75371	735	SH	ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU	V celkové anestézii enukleace bulbu, při vkládání implantátu fixujeme implantát na 4 zevní oční svaly, sutura spojivky ve dvou vrstvách. Při evisceraci odstřihneme rohovku po obvodu, vyprázdníme obsah bulbu, toaleta skléry a nitra oka, sutura skléry a sp	Z	60.0	100.0	0		2633	
75373	725	H	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE			120.0	240.0	0		4503	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75375	715	S	PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	Exstirpace totální či odběr vzorku k vyšetření		80.0	160.0	0		3023	
75377	725	H	DEKOMPRESE 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 protětí periorbity i dekomprese obsahu očnice.		120.0	240.0	0		4487	
75379	715	S	REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ	Výkon v celk. anestézii. 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		2265	
75381	725	H	REKOSTRUKCE SPODINY OČNICE	Test pasivní dukce, po transpalpebrálním či transantrálním přístupu uvolnění uskřinutých měkkých tkání. Poté přemostění defektu subperiostálně či podložení z antra.	Z	120.0	240.0	0		4658	
75383	715	S	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	Dezinfekce kůže, infiltrační anestézie, incize abscesu, zavedení rukavicového drénu, aplikace masti, obvaz.		10.0	10.0	0		181	
75385	715		EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM			15.0	15.0	0		298	
75387	715	S	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	Instilační a infiltrační anestézie, kryoepilace nebo elektroepilace řas jednoho víčka.		15.0	15.0	0		271	
75389	705		EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA			5.0	5.0	0		72	
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		663	
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		2265	
75395	715	S	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	Korekce entropia nebo ektropia víčka některou z metodik, sutura, obvaz.		40.0	40.0	0		981	
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		749	
75399	715		DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	Desinfekce operačního pole, infiltrační anestezie, excize kožního nadbytku, případně extirpace tukového prolapsu horního víčka, sutura, obvaz.		30.0	30.0	0		905	Z
75411	715	S	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	Instilační anestezie, retrobulbární anestezie, excize, korekce symblephar nebo pterygia nebo lese spojivky štěpem, sutura štěpu ke tkáni.	Z	30.0	30.0	0		1103	
75413	715	S	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	Instilační anestezie, 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		2193	
75414	715	S	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM			90.0	180.0	0		3023	Z
75415	715		LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	Instilační a infiltrační anestezie, ischemizace kůže zevního koutku, rozstřižení kůže, příp. následná sutura.		10.0	10.0	0		238	
75417	735	SH	EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)			45.0	45.0	0		1426	
75419	715	S	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)		Z	60.0	120.0	0		2132	
75421	725	H	DACRYOCYSTORINOSTOMIE		Z	90.0	180.0	0		3905	
75423	715	S	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		1071	
75425	735	SH	CHORIOIDEKTOMIE	Celková narkóza, spojivková incise, fixace svalů, preparace spojivky nad tumorem, lokalizace tumoru, odpreparování skler. laloku v tloušťce 2/3 sklery, odstřižení postižené choroideální tkáně, přiložení a sutura skler. laloku, sutura spojivky.		120.0	240.0	0		5947	
75427	735	S	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	Odstranění šedého zákalu ultrazvukem za použití speciálních nástrojů. Použití operačního mikroskopu přičti.	Z	20.0	20.0	0		7721	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75429	715	S	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	Retrobulbární anestézie, akinéza, okuloprese, limbální spojivkový lalok, diatermokoagulace cév, sklerokorneální řez, paracentéza, dostřižení rány do stran, bas. iridektomie, intrakapsulární extrakce čočky kryodou, Miostat do PK, sutura rány		45.0	90.0	0		1770	
75431	715	S	IRIDOCYKLEKTOMIE	Incize spojivky, fixace svalů, lokalizace tumoru, preparace skler. laloku, odstřižení postižené části ciliárního tělíska, případně i duhovky, přišití skler. laloku, sututa spojivky, subconj. kortikoidy + ATB		120.0	240.0	0		4099	
75433	715	S	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)			10.0	10.0	0		274	
75435	715		KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO			10.0	10.0	0		191	
75437	735	S	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	Jedná se o separaci patologicky změněných vrstev rohovky a jejich odstranění. Separace adekvátních vrstev z rohovky dárce a jejich přenesení, adaptace a uchycení na rohovku příjemce. Výkon je indikován především v případech postižení zevních rohovkový...	Z	120.0	120.0	0		13972	
75438	735	S	TRANSPLANTACE ROHOVKOVÉHO ENDOTELU	Jedná se o náhradu poškozené vrstvy rohovkového endotelu, Descemetovy membrány a eventuálně k ní přiléhajících vrstev hlubokého stromatu rohovky pacienta za odpovídající dárcovskou tkáň. K transplantaci je využita již připravená tkáň z rohovkové banky...	Z	60.0	60.0	0		16107	
75439	715	S	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		810	
75441	715	S	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	Uvolnění spojivky, fixace svalů, lokalizace tumoru, odpreparování a odstřižení sklery nad tumorem, exstirpace tumoru, odsátí sklivce, přišití kadaverosního skler. transplantátu, překrytí spojivkou, její sutura.	Z	90.0	180.0	0		3276	
75443	735	SH	TRANSSKLERÁLNÍ CHORIOIDÁLNÍ BIOPSIE	Peritomie spojivky, fixace přímých svalů, odpreparování skler. laloku, sestřižení části susp. tkáně po lokalizaci tumoru, přiklopení skler. laloku a jeho sutura, sutura spojivky, subcoj. kortikoidy		60.0	120.0	0		2893	
75445	715	S	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, parabulbárně ATB.		30.0	60.0	0		4178	
75447	715	AOD	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	Nesmí se kombinovat s extrací jednoduchou.		10.0	10.0	0		178	
75449	735	S	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.operač.mikrosk.přičti.		60.0	120.0	0		15419	
75451	715	S	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	Zpevnění sklery kolagenní tkání.	Z	40.0	40.0	0		1820	
75453	715	SA	APLIKACE DIODOVÉHO LASERU (1 OKO)	Léčba choroidálních lézí u makulární degenerace a nitroočních tumorů	L	40.0	30.0	0		892	
75463	735	S	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		1277	
75467	735	S	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	Fotokoagulace sítnice endolaserem za použití laserové sondy. Navazuje na pars plana vitrektomiii, použití operačního mikroskopu přičti.		20.0	40.0	0		6808	
75469	735	S	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 - přičti.		45.0	90.0	0		1976	
75473	735	S	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	Výkon slouží ke stabilizaci baze sklivce a tamponádě sítnicových defektů.	Z	20.0	40.0	0		1079	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
75475	735	S	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 perluorokarbonu. Použití mikroskopu přičti.	Z	10.0	20.0	0		1196	
75477	735	S	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		2657	
75479	735	S	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 přičti.	Z	15.0	30.0	0		905	
75513	705	S	ADAPTACE NA ŠERO			70.0	20.0	0		590	
76021	706		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM			30.0	30.0	0		579	
76022	706		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM			20.0	20.0	0		388	
76023	706		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM			10.0	10.0	0		194	
76027	706	SA	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U MUŽŮ S PSA 3+ V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Výkon je prováděn u mužů s hladinou PSA vyšší než 3 umol/ml. Muži jsou poučeni o problematice zařazení do programu časného záchytu karcinomu prostaty včetně následného provedení vyšetření MR prostaty a eventuálního provedení biopsie prostaty. Muži...		20.0	20.0	0		384	
76029	706	SA	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ VYŠETŘENÍ MR PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Výkon je prováděn u mužů po podstoupeném vyšetření MR prostaty. U mužů je vyhodnocen výsledek vyšetření MR prostaty v souladu se všemi předcházejícími výsledky vyšetření a pacienti jsou stratifikováni do dvou skupin: muži indikovaní k biopsii prostat...		15.0	15.0	0		289	
76031	706	SA	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PŘED PROVEDENÍM BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Výkon je prováděn u mužů před provedením punkční biopsie prostaty. U mužů je provedena kontrola všech předchozích výsledků a indikace k biopsii prostaty, je rozhodnuto o způsobu provedení biopsie prostaty a muž je poučen o přípravě k biopsii prostaty...		20.0	20.0	0		384	
76033	706	SA	UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PO PROVEDENÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Výkon je prováděn u mužů po podstoupené punkční biopsii prostaty. U mužů je provedeno vyhodnocení výsledků punkční biopsie prostaty a předchozích výsledků vyšetření a na základě toho jsou muži stratifikováni do dvou skupin: skupina indikovaná k léčbě...		20.0	20.0	0		384	
76113	706	S	ELEKROMYOGRAFIE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	Výkon provedený elektromyografickým přístrojem.	Z	20.0	20.0	0		884	
76114	706	S	ELEKTROMYOGRAFIE S NÁCVIKEM MIKCE (EV. PŘIČTI K ZÁKL. URODYNAMICKÉMU VÝKONU)	Výkon provedený elektromyografickým přístrojem.		30.0	30.0	0		1097	
76115	706	S	FARMAKOLOGICKÝ URODYNAMICKÝ TEST	Přičti k základnímu urodynamickému výkonu.	L	30.0	30.0	0		623	
76117	706	S	PERFÚZNÍ PYELOMANOMETRIE	Založení nefrostomie - vykázat jako samostatný výkon		60.0	60.0	0		1556	
76119	706	SH	IMPLANTACE NEUROMODULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO STIMULACI SAKRÁLNÍHO NERVU PRO LÉČBU DYSFUNKCÍ PÁNEVNÍHO DNA - IMPLANTACE ELEKTRODY	Po provedení potřebných vyšetření a verifikaci fekální inkontinence 3. stupně a hyperaktivity nebo hypoaktivity detruzoru refrakterní na 1. linii léčby jsou pacienti splňující kritéria pro zavedení sakrální neuromodulace indikovaní k zavedení...	Z	90.0	90.0	0		2430	
76120	706	S	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO NEUROMODULACI SAKRÁLNÍHO NERVU PRO LÉČBU DYSFUNKCÍ PÁNEVNÍHO DNA - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ	Při prokázaném efektu během testovací fáze (14 dní) je v lokální anestezii stimulační elektroda napojena na definitivní stimulátor Insterstim II, ten je uložen do podkoží v oblasti hýždí a následně naprogramován. Pacient je instruován o jeho dalším...	Z	60.0	60.0	0		1859	
76121	706		NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)		L	30.0	30.0	0		391	
76123	706		URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)		L	30.0	30.0	0		443	
76125	706	S	UROFLOWMETRIE	Výkon proveden uroflowmetrickým přístrojem.		15.0	15.0	0		226	
76127	706	S	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	Při zakládání suprapubického měřicího katétru přičti epicystostomii. Výkon proveden cystometrickým přístrojem.	Z	30.0	30.0	0		947	
76129	706	S	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	Event. založení epicystostomie přičti. Výkon proveden urodynamickým přístrojem.	Z	60.0	60.0	0		2005	
76131	706	S	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	Výkon proveden uretrálním přístrojem.	Z	30.0	30.0	0		925	
76133	706		KALIBRACE URETRY ŽENY	Kalibrace s použitím bougie a boule.		15.0	15.0	0		264	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		504	
76211	706	AOD	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU			5.0	5.0	0		114	
76213	706		KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	Při ponechání katétru déle než 7 dní.		15.0	15.0	0		399	
76215	706		KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE 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 tripse a zavedení stentu lze výkon vykázat dvakrát.	A	20.0	20.0	0		855	
76217	706		VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENA)		A	12.0	12.0	0		167	
76219	716	S	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		873	
76221	716		DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY			15.0	15.0	0		290	
76223	716		DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	Výkon zahrnuje postupnou dilataci dilatačními bužiemi.		30.0	30.0	0		508	
76225	716		SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU			5.0	5.0	0		74	
76227	716	S	KRYODESTRUKCE LÉZÍ PENISU KRYOCHIRURGICKÝM PŘÍSTROJEM			15.0	15.0	0		293	
76229	716	S	FOTODESTRUKCE LÉZÍ PENISU LASEREM			30.0	60.0	0		1389	
76231	706		PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK		L	20.0	20.0	0		260	Z
76233	716		ASPIRACE HYDROKELY			15.0	15.0	0		335	
76235	736	S	EXTRAKORPORÁLNÍ LITOTRYPSE SOLITÁRNÍHO KONKREMENTU RÁZOVOU VLNOU - MEDILIT	Výkon nelze kombinovat s výkonem extrakorporální litotripse mnohočetného nebo odlitkového konkrementu.		75.0	85.0	0		5028	
76237	736	SH	EXTRAKOPORÁLNÍ LITHOTRYPSE MNOHOČETNÉHO ČI ODLITKOVÉHO KONKREMENTU - MEDILIT	Výkon nelze kombinovat s výkonem Extrakorporální litotripse solitárního konkrementu na stejnou ledvinu.		150.0	160.0	0		10940	
76251	716		BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ			30.0	30.0	0		731	
76253	716		BIOPSIE Z PENISU			15.0	15.0	0		413	
76255	716		PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	Provedení punkční biopsie prostaty. Sedoanalgézie není zahrnuta. K výkonu se nepřičítá výkon č. 89511. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 76621 a 76623. Při provedení fúzní biopsie se zároveň vykazuje výkon č. 76617. ZUM se nevykazuje u transrektální...	Z	30.0	30.0	0		1622	
76257	716		PERKUTÁNNÍ TIBIÁLNÍ NEUROSTIMULACE	Při perkutánní tibiální neurostimulaci se snažíme odstranit patologickou aktivitu cílového orgánu ovlivněním řídícího nervového centra. Tato metoda využívá aferencí tibiálního nervu vedoucích do segmentů S2-4.		60.0	60.0	0		1694	
76259	716		VIDEOURODYNAMICKÉ VYŠETŘENÍ	Videourodynamické vyšetření je kombinací plnící 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		6906	
76311	736	H	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S KONTINENTNÍM STŘEVNÍM KONDUITEM (POUCH)		A	420.0	840.0	0		21355	
76315	736	H	KONTINENTNÍ NEOVEZIKA - POUCH (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)		A	360.0	720.0	0		17985	
76317	706		VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE		Z	15.0	15.0	0		389	
76318	706	A	KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH	Vyhodnocení následujících záznamů: mezinárodní dotazník prostatických symptomů IPSS, dotazník na hyperaktivní močový měchýř OABV8, mikční deník.		20.0	20.0	0		380	
76319	716		FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON			15.0	15.0	0		375	
76323	716		SPONGIOKAVERNÓZNÍ ZKRAT			60.0	60.0	0		1692	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
76325	726	H	SAPHENOKAVERNOZNÍ ZKRAT JEDNOSTRANNÝ			120.0	240.0	0		3528	
76327	726	H	VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE			30.0	30.0	0		849	
76329	716		SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT			15.0	15.0	0		254	
76331	726	H	LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			90.0	180.0	0		3833	
76333	726	H	BIOPSIE UZLIN PERKUTÁNNÍ RETROPERITONEÁLNĚ - JEDNA SKUPINA	Při zaměření sono nebo skia přičti .	Z	30.0	30.0	0		655	
76335	726	H	OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCES, HEMATOM, URINOM,....) JEDNOSTRANNÁ		L	90.0	180.0	0		4153	
76337	726	H	PYELOPLASTIKA	Nefrostomický set započítán.	Z	150.0	300.0	0		7381	
76339	726	H	ODSTRANĚNÍ RETROPERITONEÁLNÍHO TUMORU			180.0	360.0	0		8000	
76341	726	H	URETEROTOMIE- NEBO URETEREKTOMIE VČ. URETEROVEZIKÁLNÍ JUNKCE JEDNOSTRANNÁ		Z	90.0	180.0	0		3763	
76343	726	H	RESEKCE, SUTURA URETERU JEDNOSTRANNÁ		Z	150.0	300.0	0		5982	
76345	726	H	REIMPLANTACE URETERU (UCNA)		Z	150.0	300.0	0		6143	
76347	726	H	REIMPLANTACE URETERU S JEHO MODELACÍ		Z	180.0	360.0	0		7512	
76349	726	H	NÁHRADA URETERU STŘEVEM - OBOUSTRANNÁ		A	300.0	600.0	0		12571	
76351	726	H	NÁHRADA URETERU STŘEVEM - JEDNOSTRANNÁ		A	240.0	480.0	0		10527	
76353	726	H	URETERO - INTESTINÁLNÍ ANASTOMÓZA		A	180.0	360.0	0		7987	
76354	726	H	URETERO-INTESTINÁLNÍ KONDUIT - BRICKER (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)		A	240.0	480.0	0		11884	
76355	726	H	URETERO - URETEROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ			180.0	360.0	0		7974	
76357	726	H	URETERO - KUTANEOSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		Z	120.0	240.0	0		5206	
76359	726	H	URETEROLÝZA PRO PERIURETERÁLNÍ FIBRÓZU S TRANSPOZICÍ URETERU			180.0	360.0	0		7035	
76361	726	H	LALOK Z MOČOVÉHO MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU			180.0	360.0	0		7254	
76363	726	H	CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...)			30.0	30.0	0		1309	
76365	716		PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE		Z	20.0	20.0	0		422	
76367	726	H	REDUPLIKACE DETRUZORU NEBO VYTVOŘENÍ LALOKU PRO NEOURETRU			150.0	300.0	0		5960	
76369	726	H	RESEKCE MĚCHÝŘE, EV. DIVERTIKULEKTOMIE			90.0	180.0	0		4062	
76371	726	H	RESEKCE MĚCHÝŘE S REIMPLANTACÍ URETERU		Z	120.0	240.0	0		5417	
76373	726	H	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ (BEZ NÁHRADY MĚCHÝŘE)			120.0	240.0	0		6756	
76375	726	H	CYSTEKTOMIE KOMPLETNÍ S URETEROILEÁLNÍM KONDUITEM		A	240.0	480.0	0		12197	
76377	726	H	OŠETŘENÍ RUPTURY MĚCHÝŘE, EV. PERFORACE MĚCHÝŘE			45.0	90.0	0		2466	
76379	726	H	REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE STŘEVEM - AUGMENTACE		A	180.0	360.0	0		8174	
76381	726	H	EXCIZE PERZISTUJÍCÍHO URACHU			60.0	60.0	0		2344	
76383	726	H	UZAVŘENÍ SUPRAPUBICKÉ PÍŠTĚLE			30.0	30.0	0		1492	
76385	726	H	UZAVŘENÍ PÍŠTĚLE VEZIKOREKTÁLNÍ NEBO VEZIKOSIGMOIDEÁLNÍ (ZALOŽENÍ KOLOSTOMIE NENÍ ZAPOČTENO)		L	150.0	300.0	0		6415	
76387	726	H	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE VAGINÁLNÍ CESTOU		L	90.0	180.0	0		3675	
76389	726	H	UZAVŘENÍ VEZIKOVAGINÁLNÍ PÍŠTĚLE CESTOU TRANSVEZIKÁLNÍ NEBO TRANSPERITONEÁLNÍ		A	120.0	240.0	0		5049	
76391	726	H	URETROTOMIE OPERAČNÍ (KÁMEN, CIZÍ TĚLESO)			30.0	30.0	0		1263	
76393	726	H	URETROSTOMIE			30.0	30.0	0		870	
76395	716		MEATOTOMIE A REKONSTRUKCE			20.0	20.0	0		557	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
76397	716		INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCESU, HEMATOMU			10.0	10.0	0		276	
76399	716		OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)			20.0	20.0	0		561	
76411	726	H	EXTIRPACE DIVERTIKLU URETRY			45.0	90.0	0		1459	
76413	726	H	URETREKTOMIE RADIKÁLNÍ			60.0	120.0	0		2527	
76415	726	H	RETROPUBICKÁ URETROPEXE			75.0	150.0	0		4343	
76417	726	H	URETROPLASTIKA - I. DOBA MARSUPIALIZACE URETRY			45.0	90.0	0		1731	
76419	726	H	IMPLANTACE ARTEFICIÁLNÍHO SFINKTERU (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)		Z	150.0	300.0	0		5448	
76421	726	H	SUTURA RUPTURY PŘEDNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			90.0	90.0	0		3040	
76423	726	H	SUTURA RUPTURY ZADNÍ URETRY (EPICYSTOSTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			120.0	240.0	0		5176	
76425	716		REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ			15.0	15.0	0		234	
76427	716		CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ			20.0	20.0	0		795	
76429	726	H	PARCIÁLNÍ AMPUTACE PENISU			60.0	60.0	0		2396	
76431	726	H	TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU - EMASKULINIZACE (LYMFADENEKTOMIE NENÍ ZAHRNUTA)			120.0	240.0	0		4919	
76437	726	H	OPERAČNÍ KOREKCE M. PEYRONIE (SEC. NESBIT, KELAMI)	Event. implantace penilní protézy není zahrnuta.		75.0	75.0	0		2484	
76439	726	H	ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ			30.0	30.0	0		721	
76440	726	H	ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			45.0	45.0	0		2357	
76441	726	H	LYMFADENEKTOMIE RETROPERITONEÁLNÍ			240.0	480.0	0		10046	
76443	726	H	ORCHIDOPEXE			20.0	20.0	0		795	
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		1043	
76449	716		INCIZE A DRENÁŽ ABSCESU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	Sedoanalgezii účtuj zvlášť.	L	20.0	20.0	0		600	
76451	726	H	EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ			30.0	30.0	0		893	
76453	726	H	EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ			45.0	45.0	0		1282	
76455	726	H	EPIDIDYMO-VASOANASTOMÓZA MIKROSKOPICKOU TECHNIKOU	Výkon s použitím operačního mikroskopu - přičti.	L	180.0	360.0	0		9402	
76457	726	H	VASO-VASOANASTOMÓZA JEDNOSTRANNÁ MIKROSKOPICKOU TECHNIKOU	Výkon s použitím operačního mikroskopu.		90.0	90.0	0		5542	
76459	716		LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ			15.0	15.0	0		441	Z
76461	726	H	OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ			30.0	30.0	0		721	
76463	726	H	VEZIKULEKTOMIE (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			180.0	360.0	0		7843	
76465	726	H	INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU			15.0	15.0	0		306	
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		2542	
76467	726	H	PROSTATEKTOMIE SUPRAPUBICKÁ		L	45.0	45.0	0		2646	
76469	726	H	PROSTATEKTOMIE RETROPUBICKÁ RADIKÁLNÍ S VEZIKULEKTOMIÍ			210.0	420.0	0		9302	
76471	726	H	LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ			120.0	240.0	0		5864	
76473	726	H	ADRENALEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON)			90.0	180.0	0		5112	
76475	726	H	ADRENALEKTOMIE OBOUSTRANNÁ			120.0	240.0	0		7795	
76477	726	H	NEFREKTOMIE LUMBÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ			90.0	180.0	0		4140	
76479	726	H	NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ			120.0	240.0	0		5409	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		8703	
76483	726	H	RESEKCE LEDVINY NEBO HEMINEFREKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	Nefrostomie s odvodným systémem započtena.		150.0	300.0	0		8020	
76485	726	H	ROZDĚLENÍ PODKOVOVITÉ LEDVINY VČETNĚ PEXE		Z	180.0	360.0	0		9066	
76487	726	H	SUTURA RUPTURY NEBO LACERACE LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	Nefrostomie s odvodným systémem započtena.		150.0	300.0	0		7770	
76489	726	H	NEFROTOMIE S EXTRAKCÍ KONKREMENTU A S NEFROSTOMIÍ NEBO PYELOLITOTOMIE NEBO OPERAČNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ		Z	90.0	180.0	0		4171	
76491	726	H	NEFROLITOTOMIE PRO ODLITKOVOU LITIÁZU S NEFROSTOMIÍ			180.0	360.0	0		8935	
76493	726	H	MARSUPIALIZACE CYSTY LEDVINY			90.0	180.0	0		4098	
76495	726	H	NEFROPEXE JEDNOSTRANNÁ			60.0	60.0	0		2867	
76497	716		VÝMĚNA NEFROSTOMIE	Skiaskopie není započtena.	A	30.0	30.0	0		1339	
76498	736	SH	VYNĚTÍ OBOU LEDVIN OD MRTVÉHO DÁRCE			210.0	420.0	0		9238	
76499	736	SH	TRANSPLANTACE LEDVINY	Transplantaci ledviny indikuje multidisciplinární tým u pacienta s chronickým renálním selháním. Navazuje na výkon úpravy štěpu.		150.0	150.0	0		13504	
76511	726		VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	Diagnostická cystouretroskopie, další výkony přičti. 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		1595	
76513	726	S	VÝKON FLEXIBILNÍM URETERORENOSKOPEM	Do výkonu nejsou zahrnuty: dilatace ureteru, zavedení stentu, skiaskopie (samostatné výkony).	L	45.0	45.0	0		2605	
76515	726	S	BIOPSIE S KOAGULACÍ V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Biopsie a koagulace v dutém systému ledviny jako samostatný výkon.		20.0	20.0	0		1072	
76517	726	SH	VÝKON FLEXIBILNÍM NEFROSKOPEM (PŘIČTI K NEFROSKOPII)		Z	60.0	60.0	0		2472	
76527	726	S	URETERORENOSKOPIE	Dilataci ureteru nebo zavedení stentu nutno vykázat zvlášť. Bez lokální anestezie.	L	45.0	45.0	0		2877	
76529	736	S	URETEROSKOPIE S TRIPSÍ KONKREMENTU NEBO EXTRAKCÍ VÍCEČETNÉ LITIÁZY (PŘIČTI K URETEROSKOPII)	Klinický výkon, při použití skia - výkon přičti. Stent = samostatný výkon.	Z	60.0	60.0	0		3159	
76531	716		CYSTOURETROSKOPIE	Diagnostická cystouretroskopie. Bez lokální anestezie.		20.0	20.0	0		696	
76532	716	S	INTRAVEZIKÁLNÍ TERMOCHEMOTERAPIE	Indikace: Ta-1 high grade nebo Tis nádory v případě nedostupnosti BCG, Ta-1 high grade nebo Tis nádory po selhání BCG, nejsou-li pacienti kontraindikovaní nebo odmítnou cystektomii. Výkon je oprávněno provést pouze vysoce specializované onkourologick...	A	90.0	90.0	0		2123	
76533	736	S	TRANSURETRÁLNÍ PROSTATEKTOMIE		Z	90.0	90.0	0		6115	
76534	716	S	RADIOFREKVENČNĚ INDUKOVANÁ INTRAVEZIKÁLNÍ CHEMOHYPERTERMIE	High-risk nebo very high-risk nádory v případě obtížné dostupnosti BCG vakcíny, Ta-1 high grade nádory po neúspěšné léčbě BCG vakcínou, jsou-li pacienti kontraindikovaní nebo odmítnou-li radikální cystektomii. Výkon je oprávněno provést pouze vysoce...	A	90.0	90.0	0		2766	
76535	716	S	KRYODESTRUKCE PROSTATY	Cystoskopie není ve výkonu zahrnuta.		60.0	60.0	0		1129	
76537	736	S	TERMOTERAPIE PROSTATY TRANSURETRÁLNÍ			75.0	75.0	0		3625	Z
76539	726	S	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ (EV. PŘIČTI CYSTOSKOPII A SONDÁŽ)	Ultrazvuk ani RTG zaměření není započteno, není započtena anestezie.	A	30.0	30.0	0		966	
76541	736	SH	PERKUTÁNNÍ DISCISE PYELOURETERÁLNÍHO PŘECHODU (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Bez lokální anestezie.	A	30.0	30.0	0		1384	
76543	736	SH	NEFROSKOPIE PERKUTÁNNÍ JEDNOSTRANNÁ (BEZ CYSTOSKOPIE A SONDÁŽE MOČOVODU)	Skia se vykazuje zvlášť.	L	45.0	45.0	0		4513	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
76545	736	SH	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE JEDNOHO ČI VÍCE KONKREMENTŮ JEDNOSTRANNÁ BEZ TRIPSE (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Bez lokální anestezie.		20.0	20.0	0		1200	
76547	736	SH	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE KONKREMENTU JEDNOSTRANNÁ S TRIPSÍ (PŘIČTI K NEFROSKOPII)	Tripse solitární, mnohočetné či odlitkové litiázy. Nelze kombinovat s PEK bez tripse.	Z	60.0	60.0	0		3463	
76549	736	SH	PERKUTÁNNÍ RESEKCE TUMORU V DUTÉM SYSTÉMU LEDVINY (PŘIČTI K NEFROSKOPII)		Z	60.0	60.0	0		3308	
76551	726	S	PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ	Skia ani ultrazvuk neni započteno.	L	30.0	30.0	0		1521	
76553	726	H	DILATACE URETERU JEDNOSTRANNÁ (PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU) (POUŽITÍ SKIA PŘIČTI)		A	20.0	20.0	0		529	
76555	716		KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)			15.0	15.0	0		946	
76557	736	S	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM			30.0	30.0	0		2101	
76559	736	SH	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE NAD 2 CM NEBO MNOHOČETNÉHO		A	60.0	60.0	0		4660	
76561	726	S	FOTOKOAGULACE TUMORU LASEREM - (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	Biopsie je samostatný výkon.		20.0	40.0	0		1298	
76563	736	SH	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE	Jen u dospělých.		30.0	30.0	0		2482	
76565	716		BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘIČTI K CYSTOSKOPII)	Každou biopsii či extrakci vykázat jako samostatný výkon.		10.0	10.0	0		415	
76567	716	S	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. přičti k základnímu endoskopickému výkonu (cystouretroskopie č. 76531, flexibilní cystoskopie č. 76511...	A	30.0	30.0	0		960	
76569	726	S	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)		Z	20.0	20.0	0		1089	
76571	726	S	OPTICKÁ URETROTOMIE	Výkon provedený optickým uretrotomem.	Z	20.0	20.0	0		1502	
76573	716		VNITŘNÍ URETROTOMIE (OTIS)		Z	10.0	10.0	0		338	
76575	716	S	FOTODISCIZE STRIKTURY URETRY LASEREM - (PŘIČTI K ZÁKL. VÝKONU)			30.0	60.0	0		2563	
76577	726	H	ENDOSKOPICKÝ ZÁVĚS URETRY A HRDLA MĚCHÝŘE (STAMEY-PEREYRA)			45.0	45.0	0		2367	
76581	726	H	IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY	Implantace testikulární protézy z důvodů provedené orchiectomie z onkologických či jiných důvodů (trauma, torze)	A	40.0	80.0	0		1157	
76601	726	S	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘIČTI CYSTOSKOPII)		Z	30.0	30.0	0		1491	
76603	736	SH	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		15880	
76605	736	SH	BIPOLÁRNÍ TRANSURETRÁLNÍ ENUKLEACE PROSTATY	Výkon lze indikovat v tomto případě: Pacienti s benigní prostatickou obstrukcí, indikovaní k dezobstručnímu výkonu, bez obhledu na velikost prostaty.	Z	120.0	120.0	0		15614	
76613	736	H	BULBOURETRÁLNÍ SLING Z HETEROLOGNÍHO MATERIÁLU	Výkon spočívá v implantaci bulbouretrálního slingu u muže. Indikační omezení: stresová inkontinence po refrakterní na konzervativní terapii, zejména stavy po radikální prostatektomii, operacích pro benigní hyperplázii prostaty, a stresová inkontinence...	Z	90.0	90.0	0		6893	
76617	716	S	POUŽITÍ NMR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY	Fúzní zaměření suspektního ložiska při biopsii prostaty.		30.0	30.0	0		882	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
76619	716	S	FLUORESCENČNÍ DIAGNOSTIKA NÁDORŮ MOČOVÉHO TRAKTU	Doplňkový výkon zahrnující aplikaci fotosenzibilizační látky a provedení fluorescenčního vyšetření během endoskopického výkonu. Přičti k prováděnému endoskopickému výkonu.		15.0	15.0	0		11779	
76621	716	S	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Provedení punkční biopsie prostaty. Sedoanalgézie není zahrnuta. K výkonu se nepřičítá výkon č. 89511. Výkon nelze kombinovat s výkony č. 76255 a 76617. Při provedení fúzní biopsie se vykazuje výkon č. 76623. Při punkční biopsii z prostaty transrekt...	Z	30.0	30.0	0		1821	
76623	716	S	POUŽITÍ MR/UZ FÚZE OBRAZU PŘI CÍLENÉ BIOPSII PROSTATY V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Fúzní zaměření suspektního ložiska při biopsii prostaty v rámci screeningu karcinomu prostaty.		30.0	30.0	0		882	
76650	706	H	(VZP) BULBOURETRÁLNÍ SLING Z HETEROLOGNÍHO MATERIÁLU	Výkon spočívá v aplikaci bulbouretrálního slingu. Cystoskopii přičti.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		6073	
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.	Z	90.0	90.0	0		8525	
76661	108		(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76662	108		(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76663	108		(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76664	108		(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76665	108		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ODESLÁNA ŽÁDOST K ZAŘAZENÍ PACIENTA NA WL	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76666	108		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ZAŘAZENÍ PACIENTA NA WL NEDOPORUČENO	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76667	108		(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	Výkon zařazen v souvislosti s realizací Pilotního programu podpory zařazování pacientů na čekací listinu k transplantaci ledviny.				0		0	
76701	736	S	ZAVEDENÍ PORTŮ PRO ROBOTICKOU OPERACI	Punkce peritoneální nebo extraperitoneální dutiny pro zavedení robotických trokarů. U robotických výkonů se vykazuje standardně 1x. Kamerový trokar se vykazuje 1x. U těch výkonů, kde je standardně třeba k provedení výkonů dalších laparoskopických punkcí		30.0	60.0	0		18708	
76703	736	S	MATERIÁL K ROBOTICKÉMU VÝKONU Á 30 MINUT	Vykazuje se k základním robotickým výkonům v násobcích 30 minut v délce základního výkonu (vyjma výkonu pro zavedení portů vykázaných samostatným výkonem 76701).		30.0		0		742	
76705	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	Indikace: Malignita prostaty cT1, cT2, cT3 vhodná k miniinvazivní operační léčbě a konsensus multidisciplinárního indikačního semináře (výkon 51881). Navazuje na operační výkon 76701 Zavedení portů pro robotickou operaci. Dále se vykazuje výkon 76801.	Z	210.0	420.0	0		27163	
76707	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE LEDVINY	Indikace: Malignita ledviny vhodná k miniinvazivní operační léčbě a konsensus multidisciplinárního indikačního semináře (výkon 51881). Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Dále se vykazuje výkon 76801. Případně další proveden	Z	210.0	420.0	0		29890	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
76709	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA LEDVINNÉ PÁNVIČKY	Indikace: Patologie ledvinné pánvičky vhodná k miniinvazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Dále se vykazují výkony 76801 a 76703. Případně další provedené výkony přičti.	Z	210.0	420.0	0		22742	
76711	736	SH	ROBOTICKÁ EXTENZIVNÍ PÁNEVNÍ NEBO RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	Extenzivní pánevní nebo retroperitoneální lymfadenektomie prováděná roboticky jako součást jiného robotického výkonu.		90.0	180.0	0		10943	
76713	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE	Výkon lze indikovat v případě malignity močového měchýře vhodné k miniinvazivní operační léčbě. Konsensus multidisciplinárního indikačního semináře (výkon č. 51881). Jedná se o invazivní nádory močového měchýře ve stádiu T2-4 NX M0 a pro svůj velký...	Z	120.0	120.0	0		16136	
76715	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE STRIKTURY MOČOVODU	Výkon lze indikovat v případě striktury ureteru vhodné k mini invazivní operační léčbě. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vykazuje materiálový výkon č. 76703 MATERIÁL K ROBOTICKÉMU VÝKONU Á 30 MINUT.	Z	210.0	210.0	0		22599	
76717	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ REIMPLANTACE MOČOVODU	Výkon lze indikovat v případě poškození juxtavezikálního močovodu ureteru vhodného k miniinvazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vyk...	Z	210.0	210.0	0		22073	
76719	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ DIVERTIKULEKTOMIE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE	Výkon lze indikovat v případě divertiklu močového měchýře vhodného k mini invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vykazuje materiál...	Z	210.0	210.0	0		22738	
76721	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ DELIBERACE MOČOVODŮ U RETROPERITONEÁLNÍ FIBRÓZY (MORBUS ORMOND)	Výkon lze indikovat v případě obstrukce ureteru u morbus Ormond k mini invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vykazuje materiálový...	Z	210.0	210.0	0		21508	
76723	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ OPERACE VEZIKOVAGINÁLNÍ FISTULY	Výkon lze indikovat v případě vezikovaginální fistuly vhodné k mini invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vykazuje materiálový...	Z	210.0	210.0	0		21508	
76725	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ URETEROILEOSTOMIE (DERIVACE MOČI DLE BRICKERA)	Výkon lze indikovat v případě derivace moči podle Brickera po provedené cystektomii indikovaná k miniinvazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci a Roboticky asistované cystektomii. Výkon prováděn za použ...	Z	210.0	210.0	0		21689	
76727	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ ORTOTOPICKÁ NÁHRADA MOČOVÉHO MĚCHÝŘE STŘEVNÍ KLIČKOU (ILEEM)	Výkon lze indikovat v případě ortotopické neoveziky po provedené cystektomii, indikované k miniinvazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci a Roboticky asistované cystektomii. Výkon prováděn za použití...	Z	210.0	210.0	0		21689	
76729	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ NEFROURETEREKTOMIE PRO TUMOR HORNÍCH CEST MOČOVÝCH	Výkon lze indikovat v případě nádoru ledvinní pánvičky nebo ureteru vhodného k miniinvazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vykazuje...	Z	210.0	210.0	0		27698	
76731	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	Výkon lze indikovat v případě retroperitoneální lymfadenektomie u nádorů varlat, primární i postchemoterapeutická je vhodná k minimálně invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použ...	Z	210.0	210.0	0		26590	
76733	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ NEFREKTOMIE S TROMBEKTOMIÍ NÁDOROVÉHO TROMBU V DOLNÍ DUTÉ ŽÍLE	Výkon lze indikovat v případě nádoru ledviny s trombem v dolní duté žíle vhodného k mini invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vyk...	Z	240.0	240.0	0		30549	
76735	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ INGUINÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	Výkon lze indikovat v případě odstranění inguinálních uzlin při karcinomu penisu, eventálně melanomu dolních končetin vhodného k minimálně invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. K výkonu se vykazuje...	Z	120.0	120.0	0		13783	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
76737	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ ENUKLEACE PROSTATY PRO BENIGNÍ HYPERPLÁZII	Výkon lze indikovat v případě zvětšené prostaty k mini invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene. K výkonu se vykazuje materiálový výkon č. 76703...	Z	180.0	180.0	0		21479	
76739	736	SH	ROBOTICKY ASISTOVANÁ PYELO- A URETEROLITOTOMIE U ENDOSKOPICKY NEŘEŠITELNÉ UROLITIÁZY	Výkon lze indikovat v případě endoskopicky neřešitelné pyelo- a ureterolitiázy indikované k minimálně invazivní operační léčbě. Navazuje na operační výkon Zavedení portů pro robotickou operaci. Výkon prováděn za použití čtvrtého robotického ramene...	Z	120.0	120.0	0		14400	
76801	999		POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	Kontrola endoskopického výkonu pomocí televizního řetězce při užití rigidního či flexibilního endoskopu. Výkon nelze použít v odbornosti 115.	Z	10.0		0		58	
77021	707		KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			30.0	30.0	0		579	
77022	707		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			20.0	20.0	0		388	
77023	707		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM UROLOGEM			10.0	10.0	0		194	
77111	727		CYSTOURETROSKOPIE U DÍTĚTE	Diagnostická cystouretroskopie. Bez lokální anestezie - přičti samostatný výkon.		30.0	30.0	0		2010	
77113	737	S	TRANSURETRÁLNÍ VÝKON U DÍTĚTE	Discize nebo resekce chlopně, ureterokély, hrdla měchýře, sfinkterotomie, uretrotomie.		90.0	90.0	0		4827	
77115	727	H	ORCHIDOPEXE JEDNOSTRANNÁ U DĚTÍ DO 3 LET			60.0	120.0	0		2619	
77117	727	H	MAGPI, CHORDEKTOMIE, NAPŘÍMENÍ PENISU, I. DOBA URETROPLASTIKY, DELIBERACE ZANOŘENÉHO PENISU	Včetně penilního bloku.		120.0	120.0	0		5141	
77119	737	S	KUTÁNNÍ APENDIKOVEZIKOSTOMIE	Kontinentní derivace moče z měchýře pomocí apendixu.	Z	240.0	480.0	0		11815	
77121	737	S	GASTROCYSTOPLASTIKA	Augmentace močového měchýře lalokem ze stěny žaludku.	Z	440.0	880.0	0		20059	
77123	737	H	PYELOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ MIKROCHIRURGICKÁ	Nefrostomický set započítán.	Z	180.0	180.0	0		10157	
77125	737	S	REKONSTRUKCE HRDLA MĚCHÝŘE - PROLONGACE URETRY A PLASTIKA HRDLA MĚCHÝŘE MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Reimplantace močovodů není započtena.		180.0	360.0	0		10158	
77127	737	S	PRIMÁRNÍ REKONSTRUKCE MĚCHÝŘE S PARCIÁLNÍ PLASTIKOU URETRY U EXTROFIE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE MIKROCHIRURGICKOU TECHNIKOU	Ortopedický výkon není zahrnut.	Z	240.0	480.0	0		13654	
77129	737	S	JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA BEZ CHORDEKTOMIE NEBO II. DOBA DVOUDOBÉ PLASTIKY URETRY	Mathieu, Duplay, kožní štěp. Epicystostomie není zahrnuta.	Z	180.0	180.0	0		8466	
77131	737	S	JEDNODOBÁ URETROPLASTIKA S ŽIVÝM LALOKEM NEBO SLIZNIČNÍM ŠTĚPEM	Mikrochirurgická technika. Epicystostomie a získání slizničního štěpu nejsou zahrnuty.	Z	240.0	240.0	0		10757	
77135	717		CIRKUMCIZE DO 3 LET	Event. frenulotomie zahrnuta. Výkon bude hrazen ze zdravotního pojištění jen ze zdravotní indikace.		60.0	60.0	0		1850	
78021	708	H	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	Pouze pro příjem na ARO.		30.0	30.0	0		579	
78022	708		CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM			20.0	20.0	0		388	
78023	708		KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM			10.0	10.0	0		194	
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 intenzívní péče.	L	15.0	15.0	0		186	
78060	708	AOD	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	Péče o pacienta po anestezii na probouzecím /dospávacím/ pokoji.		60.0	30.0	0		633	
78111	708		ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		395	
78112	708		INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		419	
78113	708		KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		583	
78114	708		ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		776	
78115	708	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		833	
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		1016	
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		1100	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		120	
78130	708		ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘIČTI KE KÓDU ANESTÉZIE			20.0		0		307	
78140	708	H	ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘIČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE			20.0	20.0	0		680	
78210	708		ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	Vyžadující trvalé sledování vitálních funkcí pacienta. Nelze vykazovat s kódy intenzivní péče ani s výkony anestezie.		30.0	30.0	0		484	
78220	708		ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	Včetně lokální anestezie.	Z	20.0	20.0	0		461	
78230	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.			20.0	20.0	0		619	
78231	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		888	
78232	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Pouze s operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		938	
78235	708		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	Včetně lokální anestézie.		30.0	30.0	0		750	
78240	708	H	ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN	Pouze při kontinuálním podávání pumpou do epidurálního katétru déle jak 8 hod.		90.0	60.0	0		998	
78242	708		ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	Včetně lokální anestézie a infúze.		20.0	20.0	0		848	
78244	708	AOD	PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU			15.0	15.0	0		285	
78250	708	H	INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE	Včetně lokální anestézie.	Z	40.0	40.0	0		789	
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		755	
78320	708		NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.			30.0	30.0	0		669	
78810	708	SH	ZAVEDENÁ HYPOTENZE	Přičti k základnímu výkonu.	L	15.0	15.0	0		504	
78812	708	H	ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE			30.0	30.0	0		1044	
78813	708	SH	CVVH - KONTINUÁLNÍ VENOVENÓZNÍ HEMOFILTRACE	Kontinuální očišťovací metoda u katabolického nebo septického nemocného, který je rizikový stran oběhové stability. Lze vykazovat pouze s ošetřovacími dny intenzívní péče vyššího stupně a resuscitační péče.		0.0		0		9320	
78814	708	H	FORSÍROVANÁ DIURÉSA	Nelze vykázat spolu s kódy intenzívní péče.		30.0	30.0	0		744	
78815	708	H	MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY	Více než 2 litry nebo 40ml/kg během 30 minut a to pouze v rámci anestézie.		30.0	10.0	0		1483	
78816	708	H	REKUPERACE KRVE	Lze vykázat pouze není-li součástí výkonu operace.	Z	120.0	120.0	0		2275	
78820	708		ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII		Z	10.0	10.0	0		222	
78830	708	H	ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU			20.0	20.0	0		680	
78840	708	SH	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 iontoměniči a návratem očištěné plazmy zpět do dialyza..		600.0	180.0	0		92590	
78841	780	S	HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - IZOKOMPRESE - 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 modi		30.0	60.0	0		1009	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
78843	780	S	HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - IZOKOMPRESE - 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		1517	
78845	780	S	HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE V PŘETLAKOVÉ KOMOŘE - KOMPRESE A DEKOMPRESE	Přípravná a konečná fáze hyperbarické oxygenoterapie. Zvyšování tlaku v komoře na léčebnou hodnotu fáze izokomprese, po ukončení izokomprese snižování tlaku na hodnotu atmosférického tlaku.		30.0	35.0	0		589	
78850	708		IMPLANTACE PORTU	Včetně lokální anestézie.	Z	60.0	60.0	0		841	
78860	708		TUNELIZACE KATÉTRU	Včetně lokální anestézie.	L	30.0	30.0	0		489	
78870	708	H	TRYSKOVÁ VENTILACE Á 15 MIN.	Přičti k základnímu výkonu.		15.0	15.0	0		292	
78880	708	H	PÉČE O DÁRCE ORGÁNU, SPOLUPRÁCE S TRANSPLANTAČNÍM CENTREM Á 1 HOD.	Vykazuje 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		1462	
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	
78900	708	S	IN VITRO KONTRAKČNÍ TEST (IVCT) K DIAGNOSTICE MALIGNÍ HYPERTERMIE		Z	180.0	180.0	0		5177	
78985	728		ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		502	
78986	728		INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		526	
78987	728		KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		691	
78988	728		ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		883	
78989	728	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		940	
78990	728	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a operačními výkony s anestézií kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		1123	
78991	728	H	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a operačními výkony kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		1207	
78992	728		ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Vyžaduje trvalé sledování vitálních funkcí pacienta. Nelze vykazovat s kódy intenzivní péče ani s výkony anestezie.		30.0	30.0	0		645	
78993	728		ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestezie.	Z	20.0	20.0	0		568	
78994	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.		20.0	20.0	0		727	
78995	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a s operačními výkony kategorie obtížnosti D.	Z	20.0	20.0	0		995	
78996	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3 a s operačními výkony kategorie obtížnosti E.	Z	20.0	20.0	0		1045	
78997	728		EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie.		30.0	30.0	0		911	
78998	728		ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3. Včetně lokální anestézie a infúze.		20.0	20.0	0		955	
78999	728		ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	Vykazuje se pouze s výkony chirurgických odborností skupiny 2 a 3.	Z	10.0	10.0	0		275	
79111	709		LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ A ODBORNÁ PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MINUT, POSKYTOVANÉ LÉKAŘEM ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY		A	15.0	15.0	0		438	
79112	709		PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÁ PÉČE - NEODKLADNÁ PŘEPRAVA MEZI POSKYTOVATELI ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB - RYCHLÁ LÉKAŘSKÁ POMOC (RLP)	Zdravotní výkon pro neodkladnou přepravu mezi poskytovateli zdravotních služeb poskytovatelem zdravotnické záchranné služby. Výkon se vykazuje pouze v případě, že neodkladná přeprava mezi poskytovateli zdravotních služeb je realizována na základě tís...	A	15.0	15.0	0		438	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
79114	799		ODBORNÁ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MINUT POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE			15.0	15.0	0		404	
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		205	
79202	799	A	NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ A TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO SESTROU PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE PŘI CESTĚ PACIENTA DO ZAHRANIČÍ			0.0	15.0	0		78	
79203	709		SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI VÝJEZDOVÉ SKUPINY VEDENÉ ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM PRO URGENTNÍ MEDICÍNU V ODBORNOSTI 709 A 799	Signální výkon pro identifikaci výjezdů realizovaných výjezdovými skupinami vedené zdravotnickým záchranářem pro urgentní medicínu v odbornosti 709 a 799. Výkon má pouze informativní charakter bez bodového ohodnocení. Výkon je vykazován souběžně s výk...		0.0	0.0	0		0	
79299	709		(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ ČLENEM 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	
79300	709	A	(VZP) ÚHRADA ZA EPIZODU PÉČE ZZS (PŘÍJEM TÍSŇOVÉ VÝZVY + VÝJEZD ZZS)	Výkon lze vykázat 1x na jednoho pojištěnce za podmínky realizace výjezdu a poskytnutí přednemocniční neodkladné péče výjezdovou skupinou ZZS, a to bez ohledu na to, kolik výjezdových skupin ZZS na místě události zasahuje.		0.0	0.0	0		1550	
80021	710	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM			60.0	60.0	0		1095	
80022	710	S	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM			30.0	30.0	0		552	
80023	710	S	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM			15.0	15.0	0		276	
80025	710	S	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		1222	
80027	710		ALGEZIOLOGICKÉ POSOUZENÍ INDIKACE K VÝKONU IMPLANATCE 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		1087	
80029	710	S	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		602	
80030	710	S	PROVĚŘENÍ A ÚPRAVA STIMULAČNÍCH HODNOT DLE ANALGETICKÉ ODEZVY U KOMPLETNĚ IMPLANTOVANÉHO SYSTÉMU VZDÁLENÝM PŘÍSTUPEM	Pravidelné měření hodnot parametrů stimulace, eventuálně jejich úprava dle analgetické odezvy pacienta vzdáleným přístupem. V případě nefunkčnosti systému diagnostika poruchy a indikace reimplantace. Osobní návštěva pacienta na pracovišti je nezbytná...		30.0	30.0	0		602	
80031	710	S	VEDENÍ PRVNÍ TESTOVACÍ POOPERAČNÍ FÁZE PO ZAVEDENÍ NEUROSTIMULAČNÍ ELEKTRODY A EXTERNALIZOVENÉHO 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		632	
80033	710	SH	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		3629	
80035	710	SH	REIMPLANTACE ČÁSTI NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ - ELEKTRODY	Reimplantace nefunkční neurostimulační elektrody. Výkon je prováděn pod kontrolou zobrazovacími metodami, které se vykazují samostatně. Je prováděn v analgosedaci na specializovaném pracovišti při hospitalizaci.	A	120.0	120.0	0		4140	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		1095	
80052	720	A	VYŠETŘENÍ PACIENTA LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU PALIATIVNÍ MEDICÍNY V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ			30.0	30.0	0		552	
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		1095	
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		552	
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		276	
80056	720	A	ROZHOVOR PALIATRA S PACIENTEM O PLÁNU PŘIMĚŘENÉ PÉČE V KONTEXTU ZÁVAŽNÉHO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍHO ONEMOCNĚNÍ	Výkon je vykazován v kontextu péče o pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním. Zahrnuje komunikaci paliatra s pacientem nebo osobou blízkou anebo osobou určenou pacientem o navrženém individuálním léčebném postupu, jeho alternativách a čas...		30.0	30.0	0		544	
80057	720	A	KONZULTACE PALIATRA MEZIOBOROVÁ	Konzultace stavu pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním mezi paliatrem a dalšími odborníky v péči či dalšími poskytovateli zdravotních služeb. Výkon probíhá bez přítomnosti pacienta. Výkon slouží ke komunikaci paliatra s dalšími poskytovat...		15.0	15.0	0		272	
80070	720	A	ZAVEDENÍ PÉČE V AMBULANCI PALIATIVNÍ MEDICÍNY SESTROU	Zahájení a zavedení péče paliativního týmu všeobecnou nebo dětskou sestrou se zvláštní odbornou způsobilostí na základě indikace paliatrem v ambulanci nebo ve vlastním sociálním prostředí.		45.0	45.0	0		436	
80088	926	A	ZAVEDENÍ DOMÁCÍ PALIATIVNÍ PÉČE	Výkon je určený pro první vyšetření a zavedení domácí paliativní péče lékařem a všeobecnou sestrou u pacienta v terminálním stavu. Výkon nelze vykazovat s výkony odbornosti 720 a výkony dopravy.		90.0	90.0	0		1015	
80089	926	A	UKONČENÍ DOMÁCÍ PALIATIVNÍ PÉČE	Výkon je určený pro ukončení péče úmrtím v rámci domácí paliativní péče lékařem a všeobecnou sestrou. Výkon nelze vykazovat s výkony odbornosti 720 a výkony dopravy.		60.0	60.0	0		671	
80090	926	A	AGREGOVANÝ VÝKON DOMÁCÍ PALIATIVNÍ PÉČE - KLINICKY NESTABILNÍ PACIENT	Výkon je určený pro poskytování domácí paliativní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta v režimu nepřetržité dostupnosti zdravotnického týmu lékař specialista/všeobecná sestra. K tomuto výkonu se nepočítá minutová režie.		1440.0	175.0	0		1535	
80091	926	A	AGREGOVANÝ VÝKON DOMÁCÍ PALIATIVNÍ PÉČE - KLINICKY NESTABILNÍ PACIENT SE ZÁVAŽNÝMI SYMPTOMY	Výkon je určený pro poskytování domácí paliativní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta v režimu nepřetržité dostupnosti zdravotnického týmu lékař specialista/všeobecná sestra pro klinicky nestabilního pacienta se závažnými symptomy. K tomuto výk		1440.0	220.0	0		1991	
80100	710		LÉČEBNÁ APLIKACE KOŽNÍ VYSOCE KONCENTROVANÉ KAPSAICINOVÉ NÁPLASTI	Léčebná kožní aplikace kapsaicinové náplasti po předchozím vyšetření za účelem identifikace postižené oblasti v indikaci periferní neuropatické bolesti. Indikace: periferní neuropatická bolest u dospělých, například postherpetická neuropatie, posttrau...	L	30.0	30.0	0		824	
80111	710	A	APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVĚ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU	Výkon zahrnuje aplikace analgetických farmak do kontinuálních katétrů, které jsou zavedeny do různých tělesných kompartimentů.	A	20.0	20.0	0		343	
80113	697	SH	IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO STIMULACI ZADNÍCH PROVAZCŮ MÍŠNÍCH, PŘÍP. PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘIPOJENÍ ZEVNÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE	Využití přesně definovaných elektrických impulzů ke stimulaci míchy ke stanovení přesně definovaných analgetických impulzů.	Z	50.0	50.0	0		2143	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
80115	697	SH	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		2107	
80117	697	SH	IMPLANTACE PODKOŽNÍHO REZERVOÁRU - PROGRAMOVATELNÉ ELEKTRONICKÉ PUMPY - INTRASPINÁLNĚ ZAVEDENÝM KATÉTREM PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI	Implantace léků k míšním strukturám přes rezervoár a tunelizovaný katétr.	Z	90.0	90.0	0		2744	
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 umožnuje velmi precizně vizualizovat patologicky poškozený epidurální prostor, identifikovat a odstranit generátor bolesti.	Z	90.0	180.0	0		6083	
80121	697	S	INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKO-TERAPEUTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ CT	Perkutánní zavedení jehel a katetrů (ZUM) k cílovým tkáňovým strukturám za kontroly CT; blokáda inervace slouží k diferenciální diagnóze bolestí hlavy a krku, orofaciální bolesti, vertebrogenní bolesti, viscerální bolesti hrudníku, břicha a perinea...	A	45.0	90.0	0		3241	
80122	697	S	INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKO-TERAPEUTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ RTG	Perkutánní zavedení jehel a katetrů (ZUM) k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly RTG a neurostimulace; blokáda inervace slouží k diferenciální diagnóze vertebrogenní, radikulární, periferní neuropatické, obličejové a viscerální bolesti...	A	30.0	60.0	0		2000	
80123	697	S	INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKO-TERAPEUTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ UZ	Perkutánní zavedení jehel a katetrů (ZUM) k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly UZ a neurostimulace; blokáda inervace slouží k diferenciální diagnóze vertebrogenní, radikulární, periferní neuropatické, svalové, obličejové a viscerální...	A	30.0	30.0	0		1432	
80127	697	S	RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ CT	Perkutánní zavedení radiofrekvenčních jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly CT a neurostimulace s následnou radiofrekvenční léčbou pomocí radiofrekvenční elektrody nebo katetru.	A	60.0	120.0	0		4277	
80128	697	S	RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ RTG	Perkutánní zavedení radiofrekvenčních jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly RTG a neurostimulace s následnou radiofrekvenční léčbou pomocí radiofrekvenční elektrody nebo katetru.	A	45.0	90.0	0		2784	
80129	697	S	RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ UZ	Perkutánní zavedení radiofrekvenčních jehel k cílovým tkáňovým strukturám za duální kontroly UZ a neurostimulace s následnou radiofrekvenční léčbou pomocí radiofrekvenční elektrody nebo katetru.	A	45.0	45.0	0		1926	
80131	697	S	KRYOABLAČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ RTG	Perkutánní zavedení kryoablačních jehel, elektrod, sond a katetrů k cílovým tkáňovým strukturám za kontroly RTG s následnou kryoablační léčbou pomocí jehly, elektrody, sondy nebo katetru.	A	45.0	90.0	0		2444	
80132	697	S	KRYOABLAČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ UZ	Perkutánní zavedení kryoablačních jehel, elektrod, sond a katetrů k cílovým tkáňovým strukturám za kontroly UZ s následnou kryoablační léčbou pomocí jehly, elektrody, sondy nebo katetru.	A	45.0	45.0	0		1850	
80200	697	S	RADIOFREKVENČNÍ MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ VÝKON V LÉČBĚ BOLESTIVÝCH STAVŮ	Výkon se vykazuje při provedení: 1) radiofrekvenční léčby vertebrogenní 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		1624	
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		1087	
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		544	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		272	
81111	801	S	A L T STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace ALT v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		32	
81113	801	S	A S T STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace AST v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		32	
81115	801	S	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	Urgentní stanovení koncentrace albuminu v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27	
81117	801	S	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace alfa-amylázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		58	
81119	801	S	AMONIAK STATIM	Urgentní stanovení koncentrace amoniaku.		4.0	0.5	0		97	
81121	801	S	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkového bilirubinu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		28	
81123	801	S	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace konjugovaného bilirubinu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		28	
81125	801	S	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkové bílkoviny na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27	
81127	801		BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	Urgentní provedení průkazu bílkoviny v moči.		2.0	2.0	0		18	
81129	801	S	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace bílkoviny v moči, výpotku nebo likvoru.		4.0	0.5	0		38	
81131	801	S	HYDROXYBUTYRÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace HBDH na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		40	
81135	801	S	SODÍK STATIM	Urgentní stanovení koncentrace sodného kationtu.		4.0	0.5	0		38	
81137	801	S	UREA STATIM	Urgentní stanovení koncentrace močoviny v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		32	
81139	801	S	VÁPNÍK CELKOVÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace celkového vápníku v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		33	
81141	801	S	VÁPNÍK IONIZOVANÝ STATIM	Urgentní stanovení vápenatého kationtu v séru.		4.0	0.5	0		65	
81143	801	S	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace LD v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		38	
81145	801	S	DRASLÍK STATIM	Urgentní stanovení draselného kationtu.		4.0	0.5	0		38	
81147	801	S	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace ALP v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		31	
81149	801	S	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace anorganického fosforu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		30	
81153	801	S	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace GMT v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		35	
81155	801	S	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace glukózy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27	
81157	801	S	CHLORIDY STATIM	Urgentní stanovení koncentrace chloridů na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		27	
81159	801	S	CHOLINESTERÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace pseudocholinesterázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		30	
81161	801	S	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace pankreatické alfa-amylázy na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		73	
81165	801	S	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace CK v séru na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		49	
81167	801	S	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace izoenzymu CK-MB na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		66	
81169	801	S	KREATININ STATIM	Urgentní stanovení koncentrace kreatininu na automatickém analyzátoru.		2.0	0.5	0		30	
81171	801	S	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	Urgentní stanovení koncentrace mléčné kyseliny v séru.		4.0	0.5	0		69	
81173	801	S	LIPÁZA STATIM	Urgentní stanovení katalytické koncentrace lipázy.		2.0	0.5	0		89	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81175	801	S	HCG STATIM	Urgentní stanovení choriogonadotropinu v séru.		2.0	2.0	0		145	
81211	801		GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	Glukóza a ketony v moči kvalitativně. Výkon nelze kombinovat s výkonem 81347, 09123.		2.0	2.0	0		20	
81217	801	S	CYSTIN V MOČI KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení celkového cystinu v moči.		20.0	5.0	0		594	
81219	801	SAOD	pH MOČE	Stanovení pH-metrem.		2.0	2.0	0		24	
81221	801	S	POTNÍ TEST	Kvantitativní stanovení sodíku a chloridů v potu.		2.0	1.0	0		168	
81223	801	S	SPEKTROFOTOMETRIE BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	Absorbční křivka plodové vody, séra, moči ev. CSF.		2.0	1.0	0		35	
81224	801	S	STANOVENÍ RŮSTOVÉHO DIFERENCIAČNÍHO FAKTORU 15 (GDF-15)	Stanovení koncentrace růstového diferenciačního faktoru 15 v séru, plazmě na automatickém analyzátoru. Indikace výkonu: I48 - fibrilace a flutter síní, I50 - selhání srdce, I20 - nestabilní angina pectoris, I21 - infarkt myokardu.		4.0	3.0	0		1797	
81226	801		KETOLÁTKY STATIM - POCT	Urgentní stanovení koncentrace ketolátek(beta-hydroxybutyrátu) z plné krve v souvislosti s léčbou SGLT2 inhibitory a šokových stavů spojených s poruchami oxygenace periferních tkání.		2.0	1.0	0		118	
81227	801	S	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	1.0	0		400	
81229	801	S	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	Semikvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		214	
81231	801	S	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	Heparinizovaná plná krev kapilární nebo žilní s chelatonátem draselným.		10.0	1.0	0		101	
81233	801	S	KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ	Stanovení v plné citrátové krvi.		2.0	1.0	0		52	
81235	801	S	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	Kvantitativní imunochemické vyšetření.		2.0	1.0	0		501	
81237	801	S	TROPONIN - T NEBO I ELISA	Kvantitativní stanovení.		2.0	2.0	0		996	
81241	801	S	SÍRANY ANORGANICKÉ V MOČI	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		38	
81245	801	S	POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU			2.0	0.5	0		23	
81247	801	S	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		35	
81249	801	S	CEA (MEIA)	Stanovení karcinoembryonálního antigenu.		2.0	1.0	0		337	
81251	801	S	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	Stanovení podmínek odběru do jednoúčelové odběrové nádobky s akcelerátorem a dělícím gelem.		2.0	0.5	0		33	
81257	801	S	HLINÍK - ULTRASTOPOVÉ STANOVENÍ V SÉRU	Ultrastopové stanovení dialyzovaných pacientů.		2.0	1.0	0		269	
81261	801	S	IZOLACE LEUKOCYTŮ PERIFERNÍ KRVE PRO ENZYMOVOU DIAGNOSTIKU DPM (DĚDIČNÉ PORUCHY METABOLISMU)			2.0	0.5	0		56	
81263	801	S	STANOVENÍ SUKCINYLACETONU V TĚLESNÝCH TEKUTINÁCH	Kvantitativní enzymové stanovení.		10.0	10.0	0		194	
81265	801	S	VYŠETŘENÍ DPM - STANOVENÍ AKTIVIT ENZYMŮ TECHNIKOU VYSOCE ÚČINNÉ KAPALINOVÉ CHROMATOGRAFIE - HPLC (HYPOXANTHINGUANIN-FOSFORIBOSYLTRANSFERÁZA, ADENOSINDEAMINÁZA AJ.)	Analýza HPLC po předchozí enzymové reakci.		10.0	10.0	0		1134	
81269	801	S	ANGIOTENSIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM V SÉRU (ACE)	Stanovení enzymové aktivity angiotensin konvertujícího enzymu.		2.0	0.5	0		220	
81272	801		STANOVENÍ ELF SKÓRE	Imunoanalytické stanovení HA, PIIINP a TIMP-1 v séru, pomůcka při diagnostice a posouzení závažnosti jaterní fibrózy u pacientů s příznaky a symptomy chronického onemocnění jater.		12.0	6.0	0		3483	
81275	801	S	PRŮKAZ MAKROAMYLÁZOVÉHO KOMPLEXU	Průkaz makroamylázového komplexu gelovou filtrací na tenké vrstvě nebo elektroforeticky.		7.0	4.0	0		122	
81289	801	S	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	Lipáza - metoda s chromogenním substrátem, stanovení v séru, plasmě.		2.0	0.5	0		207	
81293	801	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ SELENU V SÉRU, MOČI, VLASECH	Spektrofluorimetrické stanovení komplexu Se-DAN po destrukci organické. matrice mokrým spálením, redukcí Se6+ na Se4+ a vyvázáním rušících iontů.		60.0	30.0	0		910	
81295	801	S	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		607	
81297	801	S	STANOVENÍ INTAKTNÍHO FIBROBLAST GROWTH FAKTORU 23 - FGF23	Stanovení koncentrace intaktního FGF 23 v plazmě na automatickém analyzátoru. Diagnózy: N18.3, N18.4, N18.9, N18.5, E83.3		5.0	3.0	0		1234	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81299	801	S	STANOVENÍ LIDSKÉHO EPIDIDYMÁLNÍHO PROTEINU 4 (HE4) V LIDSKÉM SÉRU	Imunoanalytické stanovení lidského epididymálního proteinu 4 (HE4) k odhalení časných stádií karcinomu vaječníků.		5.0	3.0	0		414	
81301	801	S	STANOVENÍ INTERLEUKINU IL6	Stanovení koncentrace interleukinu-6 v séru, plazmě, moči či mozkomíšním moku na automatickém analyzátoru. Hlavními indikacemi stanovení IL-6 je časná diagnostika sepse a dalších zánětlivých stavů a diferenciální diagnostika bolestí břicha, kde význam...		5.0	5.0	0		797	
81313	801	S	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Vizuální zhodnocení před a po centrif., centrifugace, Pandyho reakce, kvalitativní vyšetř. hemoglobinu, vyšetř. celkové bílkov., cukru, vyhodnocení.		15.0	15.0	0		207	
81315	801	S	REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	Diferenciace derivátů krevních barviv v mozkomíšním moku k rozlišení patologického nebo arteficiálního krvácení.		10.0	1.0	0		98	
81317	801	S	INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 3 (IGF BP - 3)	Stanovení IGF BP-3 v lidském séru nebo plazmě, eventuelně v jiných biologických tekutinách radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav. (sériové stanovení pro 25 pacientů)		90.0	13.0	0		1963	
81319	801	S	STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU RŮSTOVÉHO HORMONU (GH-BP)	Analýza vazebného proteinu růstového hormonu je založená na vazebnosti růstového hormonu k vlastnímu vazebnému proteinu, který je přítomen v séru.		65.0	13.0	0		624	
81320	801	S	ANTI-MÜLLERIAN HORMON (AMH)	Stanovení hladiny anti-müllerian hormonu je indikováno při sledování onkologické léčby, diagnostiky endokrinní (polycystická ovaria diagnostikována poměrem LH/FSH) a v rámci IVF hrazené z veřejného zdravotního pojištění. Výkon nelze vykázat v souvisl...		10.0	10.0	0		628	
81321	801	S	STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU VITAMÍNU D (D BP)	Stanovení vazebného proteinu vitamínu D v séru, plazmě nebo moči imunochemickou metodou komerčním kitem.		40.0	8.0	0		1344	
81323	801	S	ADENOSINDEAMINÁZA	Adenosideaminása - stanovení v erytrocytech.		2.0	0.5	0		140	
81325	801		ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	Sediment močový kvantitativní (Hamburger).		2.0	0.5	0		35	
81327	801		ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	Semikvantitativní průkaz v moči.		2.0	0.5	0		71	
81329	801	S	ALBUMIN (SÉRUM)	Kvantitativní stanovení na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18	
81331	801	S	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		196	
81337	801	SAOD	A L T	Alaninaminotransferáza v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		21	
81339	801	S	AMINOKYSELINY - STANOVENÍ CELKOVÉHO SPEKTRA V BIOLOGICKÝCH TEKUTINÁCH KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení celkového spektra 20 aminokyselin volných nebo vázaných kapalinovou chromatografií. Typ automatického analyzátoru není rozhodující, náklady HPLC, klasickou LC nebo GC jsou přibližně rovnocenné.		20.0	15.0	0		722	
81341	801		AMONIAK	Amoniak - stanovení v plasmě.		2.0	0.5	0		86	
81345	801	S	AMYLÁZA	Amyláza - stanovení v séru a moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		40	
81347	801	SAOD	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	Chemické vyšetření moče a mikroskop. vyš. sedimentu.		2.0	2.0	0		37	
81349	801	S	ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	Žaludeční obsah - titrační analýza.		5.0	1.0	0		42	
81351	801	S	ANDROSTENDION	Kvantitativní stanovení v séru, ev. plasmě.		5.0	3.0	0		280	
81353	801	S	ANGIOTENSIN	Stanovení angiotensinu I, jako ukazatele plazmatické reninové aktivity.		5.0	3.0	0		270	
81355	801	S	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	Apolipoproteiny AI nebo B - stanovení v séru.		2.0	0.5	0		210	
81357	801	SAOD	A S T	Aspartátaminotransferáza v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		21	
81358	801		STANOVENÍ ŽLUČOVÝCH KYSELIN V KREVNÍM SÉRU	Spektrofotometrické stanovení koncentrace žlučových kyselin v séru na automatickém analyzátoru (indikace - těhotenská cholestáza v 2. a 3. trimestru gravidity).		2.0	2.0	0		64	
81359	801		BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	Kvalitativní orientační termoprecipitační test.		2.0	0.5	0		18	
81361	801	SAOD	BILIRUBIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		19	
81363	801	S	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18	
81365	801	SAOD	BÍLKOVINY CELKOVÉ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18	
81367	801	SAOD	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	Průkaz bílkovin v moči.		2.0	2.0	0		18	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81369	801	S	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	Stanovení bílkovin v moči, likvoru, výpotku.		2.0	0.5	0		27	
81371	801	S	BETA - KAROTEN	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		26	
81373	801	S	KYSELINA CITRONOVÁ	Kyselina citronová v moči kvantitativně.		2.0	0.5	0		123	
81375	801	S	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	Kryoglobuliny kvantitativně v séru.		5.0	0.5	0		37	
81377	801	S	SACHARIDY TENKOVRSTEVNOU CHROMATOGRAFIÍ V MOČI	Kvalitativní průkaz sacharidů.		2.0	1.0	0		272	
81379	801	S	CYSTIN V MOČI KVALITATIVNĚ	Cystin v moči kvalitativně - průkaz.		2.0	0.5	0		17	
81383	801	S	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		25	
81385	801	S	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA - IZOENZYMY	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1.0	0		101	
81387	801	S	KYSELINA DELTA-AMINOLEVULOVÁ	Kyselina delta-aminolevulová - stanovení v moči.		2.0	0.5	0		79	
81389	801	S	DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)	Stanovení DHEA-S v séru ev. plasmě.		2.0	3.0	0		157	
81391	801	S	DISACHARIDY	Kvantitativní chromatografické stanovení.		2.0	1.0	0		236	
81393	801	SAOD	DRASLÍK	Stanovení draslíku v séru, moči a ostatních tělních tekutinách.		2.0	0.5	0		27	
81395	801	S	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	Elektroforetická separace bílkovin moči nebo likvoru.		2.0	1.0	0		362	
81397	801	S	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1.0	0		70	
81399	801	S	ESTRIOL VOLNÝ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		135	
81411	801	S	ESTROGENY CELKOVÉ	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	3.0	0		173	
81413	801	S	FENYLALANIN	Fenylalanin - kvantitativní stanovení v séru/moči.		2.0	0.5	0		217	
81415	801		FENYLKETONY V MOČI	Fenylketony v moči - kvalitativní průkaz.		2.0	0.5	0		17	
81419	801	S	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		31	
81421	801	SAOD	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		21	
81423	801	S	FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	Separace a kvantitativní stanovení frakcí.		2.0	1.0	0		316	
81425	801	S	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ	Fosfatáza kyselá - prostatická stanovení v séru/plasmě.		2.0	2.0	0		74	
81427	801	S	FOSFOR ANORGANICKÝ	Stanovení v séru, moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		20	
81429	801	S	FRUKTÓZA	Fruktóza - stanovení v séru, plasmě, krvi.		5.0	1.0	0		103	
81431	801	S	GALAKTÓZA	Kvantitativní stanovení v plné krvi ev. moči.		5.0	1.0	0		107	
81433	801	S	GALAKTOSA-1-FOSFÁTURIDYLTRANSFERÁZA	Galaktosa-1-fosfáturidyltransferáza v erytrocytech.		20.0	5.0	0		603	
81435	801	SAOD	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		24	
81439	801	SAOD	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	Krev, sérum, moč, jiný materiál na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		17	
81443	801	S	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	Glukozový toleranční test (jen podání testačního nápoje).		5.0	0.5	0		65	
81447	801	S	GLYKOVANÉ PROTEINY	Glykované proteiny - stanovení v séru (fruktosamin).		2.0	0.5	0		112	
81449	801	S	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	Glykovaný hemoglobin - HbA1 stanovení v plné krvi.		2.0	2.0	0		213	
81451	801	S	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	Spektrofotometrické stanovení, umožňuje souběžně určit hemoglobulin a bilirubin (jako albumin - bilirubinový komplex).		10.0	1.0	0		82	
81457	801	S	KYSELINA 5-HYDROXYINDOLOCTOVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		105	
81461	801	S	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru ev. moči.		30.0	5.0	0		539	
81463	801		KYSELINA HOMOGENTISOVÁ - PRŮKAZ V MOČI	Kvalitativní průkaz homogentisové kyseliny v moči.		2.0	0.5	0		16	
81465	801	S	HOŘČÍK	Kvantitativní stanovení hořčíku v séru, plasmě, moči nebo jiných tekutinách na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		23	
81469	801	SAOD	CHLORIDY	Kvantitativní stanovení v séru, moči, příp. v jiných biologických materiálech na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		18	
81471	801	SAOD	CHOLESTEROL CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		26	
81473	801	S	CHOLESTEROL HDL	Kvantitativní stanovení v séru.		2.0	0.5	0		54	
81475	801	S	CHOLINESTERÁZA	Stanovení aktivity v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		20	
81479	801	S	CLEARANCE INULINOVÁ	Pouze stanovení inulinu a výpočty.		2.0	0.5	0		249	
81481	801	S	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	Stanovení aktivity izoenzymu na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		50	
81483	801	S	KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	Orientační analýza.		3.0	0.5	0		95	
81485	801	S	KONKREMENT MOČOVÝ - KVANTITATIVNÍ ANALÝZA	Včetně analýzy krystalových fází.		30.0	20.0	0		520	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81487	801	S	KARNITIN	Karnitin - stanovení v séru, eventuálně moči.		20.0	5.0	0		390	
81489	801	S	KATECHOLAMIN A JEHO METABOLITY	Kvantitativní stanovení v moči.		30.0	5.0	0		352	
81491	801	S	KETOLÁTKY	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		2.0	0.5	0		31	
81493	801	S	KREATIN	Kvantitativní stanovení v séru a moči.		5.0	0.5	0		62	
81495	801	S	KREATINKINÁZA (CK)	Stanovení celkové v séruna automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		33	
81497	801	S	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	Stanovení izoenzymu CK-MB v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		45	
81499	801	SAOD	KREATININ	Stanovení v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		20	
81511	801	S	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	Výpočet bez stanovení kreatininu.		2.0	0.5	0		12	
81513	801	S	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	Výpočet bez stanovení kreatininu.		5.0	0.5	0		26	
81517	801	S	KYSELINA HIPPUROVÁ	Kvantitativní stanovení v moči.		5.0	0.5	0		39	
81521	801	S	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	Laktát (kyselina mléčná) v séru a v mozkomíšním moku.		2.0	0.5	0		57	
81523	801	SAOD	KYSELINA MOČOVÁ	Stanovení v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		25	
81527	801	S	CHOLESTEROL LDL	Kvantitativní stanovení LDL - cholesterolu v séru.		2.0	0.5	0		65	
81530	801	S	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	Imunoanalytické stanovení PSA v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Není určeno pro screeningové vyšetření PSA. Nelze kombinovat s výkonem č. 81800.		10.0	5.0	0		332	
81533	801	S	LIPÁZA	Lipáza - turbidimetrické stanovení v séru, plasmě.		2.0	0.5	0		89	
81537	801	S	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	Separace a stanovení frakcí.		5.0	1.0	0		107	
81541	801	S	LIPOPROTEIN - Lp (a)	Kvantitativní stanovení.		2.0	2.0	0		69	
81543	801	S	VOLNÉ MASTNÉ KYSELINY	Volné mastné kyseliny - stanovení v séru.		2.0	0.5	0		123	
81545	801	S	MĚĎ	Stanovení mědi v séru ev. moči.		4.0	0.5	0		93	
81547	801	S	MELANIN V MOČI	Kvalitativní průkaz.		2.0	0.5	0		30	
81549	801	S	MUKOPOLYSACHARIDY	Mukopolysacharidy - stanovení v moči.		2.0	0.5	0		116	
81555	801	S	N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG)	Kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		153	
81557	801	S	N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG) - IZOENZYMY	Kvantitativní stanovení NAG izoenzymů.		2.0	1.0	0		326	
81561	801		PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	Průkaz hemoglobinu ve stolici pseudoperoxidázovou reakcí.		2.0	2.0	0		68	
81563	801	S	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	Stanovení osmolality v séru, moči popř. jiných tělních tekutinách.		2.0	0.5	0		41	
81567	801	S	OXALÁTY	Oxaláty - kvantitativní vyšetření v moči.		2.0	0.5	0		155	
81569	801	S	OXYTOCIN	Kvantitativní stanovení v plasmě, ev. moči.		2.0	2.0	0		224	
81573	801	S	PANDYHO ZKOUŠKA	Kvalitativní průkaz v mozkomíšním moku.		1.0	0.5	0		10	
81577	801	S	PORFOBILINOGEN	Porfobilinogen - kvantitativní stanovení v moči.		2.0	0.5	0		27	
81579	801		PORFYRINY PRŮKAZ	Orientační průkaz v moči.		2.0	0.5	0		14	
81581	801	S	PORFYRINY CELKOVÉ	Orientační průkaz v moči.		5.0	0.5	0		43	
81585	801	S	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	Acidobazická rovnováha - vyšetření pH, pCO2 a PO2 v krvi.		4.0	2.0	0		84	
81587	801	S	KYSELINA PYROHROZNOVÁ (PYRUVÁT)	Kvantitativní stanovení v krvi.		4.0	0.5	0		90	
81593	801	SAOD	SODÍK	Stanovení sodíku v séru, moči a ostatních tělních tekutinách.		2.0	0.5	0		25	
81611	801	SAOD	TRIACYLGLYCEROLY	Stanovení v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		31	
81613	801	S	TRYPSIN, CHYMOTRYPSIN V DUODENÁLNÍ ŠŤÁVĚ	Jen laboratorní stanovení.		4.0	0.5	0		160	
81617	801		TUKY NEBO ZBYTKY POTRAVY VE STOLICI	Mikroskopické kvalitativní vyšetření.		2.0	0.5	0		35	
81621	801	SAOD	UREA	Stanovení močoviny v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		21	
81623	801	S	KYSELINA VANILMANDLOVÁ	Semikvantitativní stanovení v moči.		35.0	20.0	0		408	
81625	801	S	VÁPNÍK CELKOVÝ	Stanovení Ca v séru nebo moči na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		22	
81627	801	S	VÁPNÍK IONIZOVANÝ	Stanovení ionizovaného vápníku v séru ev. plasmě.		2.0	0.5	0		49	
81629	801	S	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	Stanovení vazebné kapacity železa v séru nebo plasmě.		2.0	0.5	0		83	
81631	801	S	VITAMIN A	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		30.0	6.0	0		337	
81633	801	S	VITAMIN C	Kvantitativní stanovení kyseliny askorbové v séru.		2.0	0.5	0		26	
81635	801	S	VITAMIN E	Kvantitativní stanovení v séru ev. plasmě.		30.0	6.0	0		335	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81637	801	S	CHOLESTEROL VLDL	Kvantitativní stanovení VLDL - cholesterolu v séru.		4.0	0.5	0		76	
81639	801	S	XYLOZOVÝ TEST	Kvantitativní stanovení v krvi/moči po zátěži xylozou.		2.0	0.5	0		345	
81641	801	S	ŽELEZO CELKOVÉ	Stanovení koncentrace železa v séru na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		22	
81643	801	S	ZINEK	Stanovení zinku v séru nebo moči.		5.0	1.0	0		111	
81645	801	S	SCREENINGOVÁ VYŠETŘENÍ DPM (DĚDIČNYCH PORUCH METABOLISMU) ZÁKLADNÍ: BRAND, PENROSE, DNPH AJ: KALKULOVÁNA BRANDOVA ZKOUŠKA NA CYSTIN	Kvalitativní vyšetření v moči.		2.0	0.5	0		18	
81651	801	S	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		129	
81655	801	S	VYŠETŘENÍ DP - FOTOMETRICKÉ ČI FLUORIMETRICKÉ VYŠ. - JEDNOTLIVÉ METABOLITY (GALAKTOSO-L-FOSFÁT, KYS. OROTOVÁ, AJ.)	Kvantitativní vyšetření v krvi.		5.0	1.0	0		580	
81657	801	S	VYŠETŘENÍ DPM STANOVENÍM METABOLITŮ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ (VLCFA, KYS. FYTANOVÁ A JINÉ) KALKULOVÁNO VYŠETŘENÍ VLCFA	Velmi dlouhé mast. kyseliny (VLCFA) se stanovují v séru, fibroblastech nebo erytrocytech po jejich hydrolýze z triacylglycerolů a následném převedení na methylestery. Vyšetření se používá pro diagnostiku peroximál. onemoc. a pro monitorov. jejich léčby.		20.0	10.0	0		335	
81659	801	S	VYŠETŘENÍ DPM, STANOVENÍ METABOLITU PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Stanovení galaktitolu ve vzorcích moče a séra pomocí plynové chromatografie.		15.0	12.0	0		348	
81661	801	S	VYŠETŘENÍ DPM, STANOVENÍ METABOLITŮ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ 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		516	
81663	801	S	STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	Kvantitativní stanovení v moči, případně jiných biologických materiálech (sérum, plazma, likvor).		50.0	30.0	0		728	
81665	801	S	VYŠ. DPM - AKTIVITA LYZOSOMÁLNÍCH ENZYMŮ S NERADIOAKTIVNÍM SUBSTRÁTEM	V krevních buňkách, v tkáňových kulturách fibroblastů, v amniových aj. buňkách , v bioptických vzorcích tkání, v krevním séru.		90.0	75.0	0		2017	
81667	801	S	VYŠ. DPM - AKTIVITA LYZOSOMÁLNÍCH ENZYMŮ S RADIOAKTIVNÍM SUBSTRÁTEM	Kvantitativní v krevních buňkách, v tkáňových kulturách fibroblastů, v amniových a j. buňkách, v bioptických vzorcích tkání, v krevním séru.		90.0	75.0	0		3038	
81675	801		MIKROALBUMINURIE	Kvantitativní stanovení albuminu v moči sbírané za definované období.		2.0	0.5	0		131	
81677	801		HEMOSIDERIN V MOČI	Průkaz v močovém sedimentu.		5.0	1.0	0		34	
81679	801	S	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		1910	
81681	801	S	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	Stanovení 25 OHD v lidském séru imunochemickou metodou.		10.0	5.0	0		502	
81683	801		CHYLOMIKRONOVÝ TEST	Vizuální hodnocení v séru.		1.0	0.5	0		9	
81685	801		DEHYDROEPIANDROSTERON NEKONJUGOVANÝ	Kvantitativní stanovení.		2.0	1.0	0		127	
81687	801	S	DIHYDROTESTOSTERON	Imunoanalytické (radioimunologické nebo enzymoimunologické LD stanovení dihydrotestosteronu v plasmě nebo v séru, využívající extrakce a chemické mikroreakce pro zvýšení specificity.		15.0	5.0	0		334	
81689	801	S	JODURIE (STANOVENÍ JÓDU V MOČI)	Provádí se in vitro. Indikováno v případě hypothyerózy s podezřením na nedostatek jódu.		20.0	20.0	0		403	
81693	801	S	PORFYRINY V MOČI - UROPORFYRIN A KOPROPORFYRIN	Kvantitativní stanovení.		2.0	0.5	0		46	
81695	801	S	PORFYRINY VE STOLICI	Kvantitativní stanovení proto -koproporfyrinů jako součásti diferenciální diagnostiky porfyrií		130.0	75.0	0		1571	
81697	801		PORFOBILINOGEN V MOČI ORIENTAČNĚ	Kvalitativní průkaz porfobilinogenu v moči.		1.0	0.5	0		21	
81699	801	S	STANOVENÍ IGF - I (INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR)	Stanovení IGF- I v lidském séru nebo plazmě, eventuelně v jiných biologických tekutinách radioizotopovou metodou pomocí komerčních souprav.		65.0	13.0	0		1013	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81701	801	S	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		600	
81702	801	S	DECHOVÝ TEST S MĚŘENÍM VODÍKU, METANU A OXIDU UHLIČITÉHO	Dechový test zahrnující měření vodíku, metanu a oxidu uhličitého je globálním neinvazivním testem k diagnostice onemocnění zažívacího traktu - laktózové nebo fruktózové intolerance, syndromu bakteriálního přerůstání v tenkém střevě nebo ke stanovení...	L	180.0	85.0	0		1817	
81703	801	S	CYSTATIN C	Kvantitativní stanovení na automatickém analyzátoru.		1.0	0.5	0		280	
81705	801	S	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 mystemia gravis je skoro 100%. Stanovení protilátek proti AchR slouží také k určení závažnosti průběhu tohoto o		4.0	4.0	0		360	
81707	801	S	CHORIOGONADOTROPIN 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		398	
81710	801		KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ALFA-1-ANTITRYPSINU VE STOLICI	Kvantitativní stanovení alfa-1-antitrypsinu ve stolici po extrakci. Test ze stolice, který umožňuje kvantifikovat míru ztrát proteinů trávicím traktem (protein ztrátová enteropatie). Používá se při diferenciální diagnostice protein ztrátové enteropatie.		15.0	15.0	0		632	
81714	801	SH	STANOVENÍ MR-PRO ADRENOMEDULINU (MR-PROADM)	Kvantitativní stanovení MR-proADM v lidské plazmě EDTA. MR-proADM je diagnostický parametr, který lze přesněji porovnávat se standardem péče (například skóre rizika, jako jsou PSI, (q)SOFA, CURB-65, APACHE). Výkon je indikován pro triáž pacientů na...		10.0	5.0	0		1422	
81715	801	S	STANOVENÍ KONCENTRACE MYELIN BASICKÉHO PROTEINU V LIKVORU A SÉRU	Myelinový basický 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		329	
81717	801	S	STANOVENÍ KONCENTRACE PROTEINU S-100B (S-100BB, S-100 \beta \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 poško		4.0	4.0	0		484	
81718	801	S	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		732	
81719	801	S	METANEFRINY KVANTITATIVNĚ SOUČASNĚ V KRVI A V MOČI	Extrakce metanefrinů z biologické matrice chromatografií na iontoměničích a následné kvantitativní stanovení vysokoúčinnou kapalinovou chromatografií. Koncentrace metanefrinů patří mezi základních diagnostické parametry, které slouží k včasné diagnostice		60.0	20.0	0		1264	
81721	801	S	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		319	
81723	801	S	ENZYMOVÉ STANOVENÍ ETANOLU V KRVI PRO KLINICKÉ POUŽITÍ			2.0	1.0	0		236	
81725	801	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ ELASTÁSY 1 (PANKREATICKÉHO ENZYMU NEPODLÉHAJÍCÍMU PROTEOLYTICKÝM ENZYMŮM ZAŽÍVACÍHO TRAKTU) SPECIFICKÝM ELISA TESTEM	Vyšetření se provádí u pacientů s cystickou fibrózou, stavech po resekci pankreatu a chronické pankreatitidy.		9.0	2.0	0		536	
81727	801	S	PEPSINOGEN I (PGI) V SÉRU	Imunoanalytické kvantitativní stanovení pepsinogenu I v krevním séru		20.0	4.0	0		423	
81729	801	S	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		444	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81731	801	S	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		875	
81732	801	S	STANOVENÍ PEPTIDU UVOLŇUJÍCÍHO PRO-GASTRIN (PROGRP - PRO-GASTRIN-RELEASING PEPTIDE) V LIDSKÉM SÉRU A PLAZMĚ	Imunoanalytické stanovení peptidu uvolňujícího pro-gastrin (ProGRP - Pro-Gastrin-Releasing Peptide), který se v kombinaci s dalšími klinickými metodami používá při diferenciální diagnostice karcinomu plic a při péči o pacienty s malobuněčnými karcinom...		5.0	2.0	0		405	
81733	801	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	Kvantitativní imunochemická analýza vzorku stolice s detekcí lidského hemoglobinu.		6.0	1.0	0		115	
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		548	
81737	801	A	STANOVENÍ HER-2/NEU V SÉRU	Kvatitativ. stanovení HER-2/neu v séru slouží ke stanovení koncentr.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		1932	
81739	801	S	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		944	
81741	801	S	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	Imunoanalytické stanovení koncentrace solubilního faktoru podobného tyrozinkináze 1 (sFlt-1) peo diagnostiku preeklampsie.		5.0	2.0	0		947	
81747	801	S	VYŠETŘENÍ TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIÍ 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 acidémií. Lze vykázat v případě absence čísla pojištěnce		7.0	2.0	0		205	
81749	801	S	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		205	
81751	801	S	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		544	
81753	801	S	VYŠETŘENÍ AKTIVITY BIOTINIDÁZY V RÁMCI NOVOROZENECKÉHO SCREENINGU S FLUORESCENČNÍ DETEKCÍ	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		118	
81755	801	S	VYŠETŘENÍ METABOLITŮ KAPALINOVOU CHROMATOGRAFIÍ S TANDEMOVOU HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIÍ PRO SELEKTIVNÍ A DRUHOSTUPŇOVÝ 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 pozitivity novorozeneckého screeningu.		30.0	30.0	0		987	
81757	801	S	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		118	
81759	801	S	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ NEUROFILAMENT (NFL) V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	Jde o stanovení lehkých řetězců neurofilament (NFL) v mozkomíšním moku metodou ELISA. Diagnózy: F00 a G30+ (AD), F02, G04.8, G12.2 (ALS), G20 (Park), G31 (FTD), G35 (RS), G36.0 (Neuromyelitis optica).		10.0	6.0	0		1113	
81760	801	S	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ NEUROFILAMENT (NFL) V SÉRU/PLAZMĚ	Jde o stanovení lehkých řetězců neurofilament (NFL) v séru/plazmě. Diagnózy: G04.8, G35 (RS), G36.0 (Neuromyelitis optica).		10.0	6.0	0		1813	
81761	801	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KYSELINY HYALURONOVÉ /HA/ V SÉRU NERO PLAZMĚ			2.0	0.5	0		479	
81763	801	S	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		948	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
81765	801	S	CHROMOGRANIN A - STANOVENÍ KONCENTRACE V SÉRU NEBO PLAZMĚ	Kvantitativní imuno chemické stanovení koncentrace chromograninu A s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		3.0	0.5	0		633	
81767	801	S	STANOVENÍ AUTO-PROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÉ TYROZINKINÁZE V SÉRU	Kvantitativní imunochemické stanovení koncentrace auto-protilátek proti svalové specifické tyrozinkináze/Ab-MuSK/ v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		6.0	0.5	0		1155	
81769	801	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENI HOLOTRANSKOBALAMINU /HOLOTC/ V SÉRU A V PLAZMĚ	Kvantitativní stanovení holotranskobalaminu/HoloTC/ v lidském séru a plazmě imunoanalyticky.		2.0	0.5	0		176	
81771	801	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ LP-PLA2 V SÉRU NEBO PLAZMĚ	Kvantitativní stanovení množství enzymu Lp-PLA2 ve vzorku séra nebo plazmy turbidimetricky analyzátorem.		1.0	0.5	0		755	
81772	801	S	STANOVENÍ GALECTINU - 3 V SÉRU	Imunoanalytické stanovení galectinu-3 v diagnostice srdečního selhávání, diagnostice rizika orgánové fibrotizace, posouzení prognózy a stratifikaci rizika, na odpovídajícím detekčním zařízení. Výkon se provádí na základě indikace kardiologem.		5.0	5.0	0		835	
81773	801	S	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	Kvantitativní stanovení MB izoenzymu kreatinkinázy v séru nebo plazmě imunochemickou metodou.		2.0	0.5	0		138	
81775	801	S	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	Kvantitativní analýza moče s použitím automatického močového analyzátoru.		2.0	0.5	0		42	
81777	801	S	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		272	
81800	801	S	PSA PRO ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY	Imunoanalytické stanovení PSA ve vzorcích sér mužů pro časný záchyt karcinomu prostaty. Výkon nelze kombinovat s výkonem č. 81530.		10.0	5.0	0		332	
82001	802	S	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)			15.0	15.0	0		272	
82003	802	S	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)			10.0	10.0	0		142	
82011	802	SAOD	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)	Očkování na 4 půdy pevné a na 1 tekutou, vyočkování.		22.0	3.0	0		240	
82013	802	SAOD	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		181	
82015	802	SAOD	KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI	Metoda využívající kalibrovaných kliček a pevných kultivačních půd k semikvantitativnímu průkazu. Očkování na jednu základní a jednu selektivně diagnostickou půdu.		11.0	2.0	0		93	
82017	802	S	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETRENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)	Očkování na 2 půdy pevné, bez pomnožení.		9.0	2.0	0		94	
82019	802	S	SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA	Homogenizace broncholyzinem, zkrácená řada ředění, vyočkování na pevné půdy, kultivace za zvýšené tenze CO2 (např. v anaerostatu), počítání kolonií.		24.0	3.0	0		224	
82020	802	S	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA	Minimálně trojnásobný oplach vločky 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		653	
82021	802	SAOD	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		376	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
82023	802	SAOD	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		497	
82024	802	S	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		159	
82025	802	S	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO	Užití 2 obohacených půd, z toho 1 zároveň selektivní.		17.0	3.0	0		171	
82027	802	SAOD	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		328	
82029	802	SAOD	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		55	
82031	802	SAOD	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		120	
82033	802	S	KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	Užití jedné tekuté půdy s případným vyočkováním.		9.0	2.0	0		67	
82034	802	S	IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	Izolace DNA extrahumánního genomu z limitovaného množství vzorku. Na pracovištích pracujících pro transplantační centra může být frekvence vyšší.		25.0	10.0	0		399	
82035	802	S	STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANTITUBERKULOTIKA 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		659	
82036	802	S	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)	Multiplexová PCR izolátu nebo transkriptu nukleové kyseliny včetně detekce amplifikačního produktu. Je možné vykazovat tam, kde není jednoznačně stanoven požadavek na detekci konkrétního patogena nebo tam, kde by bylo nutné provést více PCR reakcí...		30.0	8.0	0		1557	
82037	802	SAOD	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU			15.0	5.0	0		398	
82038	802	S	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		2201	
82040	802		IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	Izolace RNA extrahumánního genomu z limitovaného množství vzorku a reverzní transkripce izolované RNA. Nelze použít pro izolaci RNA respiračních virů, pro které je vyhrazen výkon č. 82305 nebo 82306.		40.0	20.0	0		1018	
82041	802	S	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	Polymerázová řetězová reakce izolátu nebo transkriptu nukleové kyseliny včetně detekce amplifikačního produktu. Výkon zahrnuje všechny běžně používané druhy amplifikace extrahumánního genomu, např. end point PCR (polymerázová řetězová reakce), real ti...		30.0	10.0	0		1140	
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		2271	
82045	802	S	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		745	
82047	802	S	STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)	Několikanásobná ředění vzorku, 3 misky na ředění.		62.0	12.0	0		672	
82049	802	SAOD	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	Sdruženy všechny postupy, kdy se klinický vzorek nebo kultura vyšetřuje po obarvení jednoduchém i diagnostickém (kromě barvení fluorescenčního). Zahrnuje případnou semikvantifikaci jednotlivých elementů na křížky.		14.0	14.0	0		186	
82051	802	S	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ	Jako u výkonu 82049, ale pomocí vyšetření fluorescenčním mikroskopem. Nejedná se o imunofluorescenci.		14.0	14.0	0		208	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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		49	
82055	802	S	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU	Při vyšetření na syfilis se vykazuje opakovaně až 4x, podle počtu pořízených preparátů.		15.0	15.0	0		192	
82056	802	S	MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	Rozumí se 1 preparát a hodnocení mikroskopem s imerzním objektivem.		14.0	14.0	0		179	
82057	802	S	IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	Určení pomocí zkoušky na 1 půdě (např. CAMP-test).		7.0	3.0	0		61	
82058	802	S	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		229	
82059	802	SAOD	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	Obvyklá konečná biochemická identifikace kmene s použitím komerční soupravy. Zahrnuje přípravu inokula a vyhodnocení výsledku.		20.0	2.0	0		317	
82060	802	S	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		303	
82061	802	S	IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	Identifikace kmene na základě biochemických vlastností a rezistence, a to v anaerobním zařízení.		29.0	9.0	0		515	
82063	802	S	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	Zahrnuje přípravu inokula a vyhodnocení. Metoda je určena jen pro aerobní, rychle rostoucí nenáročné bakterie. U náročných, pomalu rostoucích bakterií a většiny anaerobů je metodou volby metoda kvantitativní.		7.0	1.0	0		63	
82064	802		STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU	Pro více systémových i lokálních antimykotik (maximálně 5 na 1 půdu). Za každou pětici antimykotik se vykazuje jeden výkon. Pro vykázání výkonu nutno splnit podmínky pro mykologická kultivační vyšetření.		10.0	5.0	0		131	
82065	802	S	STANOVENÍ 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		176	
82066	802	S	STANOVENÍ 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		185	
82067	802	S	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM			14.0	2.0	0		224	
82068	802	S	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM	Stanovení MIC difusní metodou (E-test) se používá pro stanovení citlivosti kvasinek nebo plísní.		10.0	2.0	0		290	
82069	802	S	STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	Screeningový test z primokultury nebo izolátu pro rychlé určení enzymu rozkládajícího penicilinová antibiotika.		2.0	1.0	0		71	
82071	802	S	STANOVENÍ 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		959	
82073	802	S	STANOVENÍ 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		904	
82075	802	S	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		500	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
82077	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IgM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IgG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ ANTIGENU HCV 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		359	
82079	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU			6.0	1.0	0		340	
82081	802	S	BIOLOGICKÝ POKUS NA ZVÍŘETI	Lze užít i pro izolaci viru na sajících myšatech. Zahrnuje eventuálně pitvu pokusného zvířete.		70.0	35.0	0		1617	
82083	802	S	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		694	
82085	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	Za každý jeden použitý antigen. Precipitační agarová reakce dle Ouchterlonyho.		3.0	3.0	0		47	
82087	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	Za každý 1 testovaný antigen. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	0.5	0		57	
82089	802	S	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK			23.0	2.0	0		231	
82091	802	SAOD	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.0	0		109	
82093	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	Každý užitý antigen se vykazuje zvlášť.		12.0	2.0	0		232	
82095	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	Každý použitý antigen se vykazuje zvlášť.		14.0	2.0	0		237	
82097	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	Každé jedno ředění séra, každý jeden antigen, každá jedna třída protilátek. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		388	
82098	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV	Enzymová imuno assay (EIA) pro stanovení anti-HCV protilátek v otevřeném nebo uzavřeném systému včetně využití kombinovaného testu na anti-HCV protilátky a HCV Core antigen. Výkon lze vykázat na každé jedno ředění séra a každou jednu třídu protilátek...		6.0	1.0	0		359	
82099	802	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	Každé 1 ředění séra. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		450	
82111	802	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	Každý jeden antigen. Každá 4 započatá ředění. Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	1.0	0		41	
82113	802	S	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		370	
82115	802	S	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	Kalkulace pro každý jeden antigen.		3.0	1.0	0		113	
82117	802	S	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	Každý jeden antigen.		6.0	1.0	0		536	
82119	802	SAOD	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		237	
82121	802	S	PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT)	Každý použitý antigen se vykazuje zvlášť.		60.0	12.0	0		886	
82123	802	S	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		389	
82127	802	S	RYCHLÁ, PŘÍMÁ DIAGNOSTIKA ANTIGENŮ SPIROCHET, BORRELIA BURGDORFERI, POMOCÍ ELEKTRONOVÉ (EM) A IMUNOELEKTRONOVÉ (IEM) MIKROSKOPIE	Spirochety jsou detekovány v klinickém materiálu, krvi, CSF, moči buď přímou neselektivní metodou (EM) nebo inkubací s neznačenými či značenými protilátkami metodou IEM.		100.0	25.0	0		2163	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
82129	802	S	PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	Kalkulace pro každý jeden antigen. Latexaglutinace.		4.0	1.0	0		249	
82131	802	S	IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	Kalkulace pro každý jeden antigen.		2.0	0.3	0		61	
82135	802	S	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut. Každé jedno agens.		6.0	1.0	0		837	
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		1628	
82139	802	S	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	Test ke stanovení titru heterofilních protilátek.		8.0	3.0	0		151	
82141	802	SAOD	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		3.0	1.0	0		81	
82143	802	S	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		1188	
82145	802	SAOD	RRR	Netreponemový vyhledávací test na syfilis s vizualizovaným antigenem. Kalkulace pro 1 vyšetření v séru a jiných tělních tekutinách.		10.0	1.0	0		70	
82147	802	S	DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN)	Kvantitativní stanovení manuální titrací. Kalkulace pro základní titraci na 1 antigenu.		12.0	3.0	0		256	
82149	802	S	SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	Kalkulace pro jednu aglutinaci.		2.0	0.5	0		51	
82211	802	S	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA	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		259	
82213	802	S	IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ	Identifikace mykobakterií - určení species.		137.0	53.0	0		1068	
82215	802	S	STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)	Stanovení citlivosti proporční metodou.		27.0	7.0	0		504	
82217	802	S	CÍLENÁ IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ	Cílená kultivace na třech klasických kultivačních půdách.		20.0	10.0	0		243	
82219	802	S	IZOLACE MYKOBAKTERIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	Subkultivace rychlou kultivační metodou (použití jedné lahvičky s detektorem růstu, bez dekontaminace).		15.0	5.0	0		434	
82221	802	S	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA 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		609	
82223	802	S	RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBAKTERIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM			57.0	20.0	0		2143	
82225	802	S	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		700	
82231	802	S	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ			22.0	6.0	0		261	
82233	802	S	IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT			22.0	3.0	0		312	
82241	802	S	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		1544	
82250	802	SH	MULTIPLEX PCR PŮVODCŮ INFEKCÍ KREVNÍHO ŘEČIŠTĚ S VYUŽITÍM T2 MAGNETICKÉ REZONANCE	Jedná se o rychlé stanovení vybraných původců infekcí krevního řečiště v uzavřeném systému přímo ze vzorku plné krve. Detekce je založena na principu multiplex PCR, následné hybridizace amplifikačních produktů se sondami, které jsou navázané na super...		240.0	15.0	0		6306	
82305	802	S	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ	Pod výkon spadá soubor metod využívajících amplifikaci nukleové kyseliny k potvrzení či vyloučení přítomnosti genetické informace patogenu, vyvolávajícího respirační onemocnění, ve vyšetřovaném materiálu. Stanovení je založeno na průkazu přítomnosti...		15.0	6.0	0		779	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
82306	802	S	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY RESPIRAČNÍCH VIRŮ METODOU MULTIPLEX PCR	Jedná se o průkaz či vyloučení přítomnosti respiračních virů v minimálním počtu 2 a maximálním počtu 4 různých agens, tj. SARS-CoV-2, Influenza typu A, Influenza typu B, Respirační syncytiální virus - RSV. Detekci je možné provést v otevřeném nebo...		100.0	25.0	0		2225	
84011	802	S	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		200	
84013	802	S	SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	Provádí se rovněž při podezření na nákazu nezvyklými druhy střevních parazitů. Každý vzorek stolice je vyšetřen mikroskopicky 5-ti metodami.		20.0	15.0	0		416	
84015	802	S	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		393	
84017	802	S	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		278	
84019	802	S	VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	Mikroskopický průkaz u perianálního stěru nabo otisku.		9.0	1.0	0		61	
84021	802	S	PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	Cílená kultivace parazitických prvoků z biologického materiálu, nejčastěji Trichomonas vaginalis (ev. Entamoeba histolytica, améby skupiny limax aj.). Zahrnuje 5-denní kultivaci na speciálních půdách s 3x opakovaným mikroskopickým vyhodnocením.		9.0	9.0	0		170	
84023	802	S	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	Zahrnuje mikroskopické vyšetření tlusté kapky i krevního nátěru pomocí imerzního mikroskopu.		28.0	28.0	0		428	
84025	802	S	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	Jedná se o mikroskopické vyšetření vzorku.Výkon možno použít opakovaně u jednoho pacienta.		12.0	12.0	0		175	
84111	802	S	PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA	Kvalitativní/kvantitativní stanovení antigenu ve stolici za použití metody ELISA (dvojitý sendvič).		20.0	4.0	0		685	
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		582	
84131	802	S	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		343	
84141	802	S	CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CIRKULUJÍCÍCH 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		880	
85111	802	S	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		478	
85115	802	S	IDENTIFIKACE VIRU	Identifikace na základě pozitivní kultivace. Zahrnuje 1 titraci a 1 virusneutralizační test.		120.0	30.0	0		2654	
85117	802	S	RYCHLÁ DIAGNOSTIKA VIROVÝCH INFEKCÍ 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		2182	
85121	802	S	STANOVENÍ GENOTYPU HIV-1 PRO ZJIŠŤOVÁNÍ REZISTENCE K ANTIRETROVIROVÝM INHIBITORŮM S CÍLEM SLEDOVÁNÍ EFEKTIVITY ANTIRETROVIROVÉ TERAPIE (ART)	Slouží ke zjišťování rezistence k antiretrovirovým inhibitorům, které jsou základem specifické léčby pacientů s HIV/AIDS.		66.0	81.0	0		10435	
85123	802	S	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 (kopií HIV-1 RNA/ml plazmy).		40.0	40.0	0		5144	
86100	813	S	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS - STATIM	Izolace T a B lymfocytů pomocí magnetických kuliček.		120.0	24.0	0		2232	
86110	813	S	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU - STATIM	Separace T a B lymfocytů pomocí nylonové vaty		60.0	60.0	0		1012	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
86111	813	S	STATIM SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30-TI DÁRCŮ	Zjištění hladiny cytotoxických protilátek v séru příjemce před transplantací orgánů.	Z	40.0	12.0	0		1389	
86113	813	S	STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY AB	Základní imunogenetické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80.0	0		2170	
86115	813	S	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		962	
86117	813	S	STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ B LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		140.0	28.0	0		971	
86119	813	S	STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ-T LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilovaných pacientů.		140.0	28.0	0		1030	
86121	813	S	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY O - STATIM	Základní imunologické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80.0	0		2181	
86123	813	S	STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY B - STATIM	Základní imunologické vyšetření před provedením transplantace orgánů.		140.0	80.0	0		2049	
86125	813	S	STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY A	Základní imunologické vyšetření před provedením transplatace orgánů.		140.0	80.0	0		2211	
86127	813	S	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ - STATIM	Izolace buněčných suspenzí z tkáňových homogenátů.		100.0	35.0	0		812	
86213	813	S	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55.0	0		4303	
86215	813	S	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	Určování HLA antigenů I. třídy.		130.0	55.0	0		4126	
86217	813	S	URČOVÁNÍ HLA-B 27	Určování antigenu B 27.		30.0	6.0	0		723	
86237	813	S	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ TEST - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75.0	0		4586	
86239	813	S	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75.0	0		4834	
86241	813	S	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET - STATIM	Určování HLA antigenů I. třídy.		150.0	75.0	0		5372	
86243	813	S	URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	Určování HLA genotypu.		60.0	25.0	0		512	
86245	813	S	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		2957	
86319	813	S	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		150.0	10.0	0		1026	
86321	813	S	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - B LYMFOCYTY	Základní vyšetření pro provedení orgánové transplantace u senzibilizovaných pacientů.		150.0	10.0	0		1012	
86323	813	S	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		1393	
86325	813	S	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		913	
86327	813	S	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		1588	
86413	813	S	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	Zjištění hladiny cytotoxických protilátek v séru příjemce před transplantací orgánů.	Z	35.0	20.0	0		966	
86415	813	S	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	Základní imunogenetické vyšetření charakteru protilátek před transplantací u senzibil. pacientů.	Z	180.0	36.0	0		4476	
86417	813	S	ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER	Zmražování buněk pomocí zmražovací jednotky Planer R - 202	Z	110.0	22.0	0		909	
86419	813	S	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	Zmražování lymfocytů dvoustupňovitou metodou pomocí směsi etanolu a dusíku.	Z	75.0	15.0	0		501	
86421	813	S	ROZMRAZOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	Rozmrazování lymfocytů.		30.0	6.0	0		272	
86423	813	S	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ	Interpretace výsledků.		120.0	120.0	0		1707	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
86425	813	S	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		4173	
86517	813	S	PRŮKAZ MHC ANTIGENŮ II. TŘÍDY IH			90.0	18.0	0		1038	
86529	813	S	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	Izolace buněčných suspenzí z tkáňových homogenátů.	Z	80.0	16.0	0		532	
86531	813	S	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	Separace T a B lymfocytů pomocí nylonové vaty.	Z	200.0	16.0	0		1225	
86535	813	S	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	Izolace T a B lymfocytů pomocí magnetických kuliček.	Z	30.0	6.0	0		1561	
86537	813	S	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		796	
87011	823	S	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		453	
87012	823	S	PARAMETRIZACE VYŠETŘENÍ PRO PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY	Stanovení a vyhodnocení požadovaných parametrů na základě mikroskopického hodnocení karcinomu v diagnostické biopsii a následném resekátu.		10.0	10.0	0		134	
87110	807	S	PITVA STANDARDNÍ	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění, oblékání a předání zemřelého k pohřbu.		200.0	200.0	0		1681	
87111	807	S	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		1011	
87113	807	S	PITVA TECHNICKY OBTÍŽNÁ (SLOŽITÉ ANATOMICKÉ VZTAHY: MALFORMACE, OPERACE)	Provedení vlastní pitvy včetně administrativy, protokolu, technického zajištění.		300.0	300.0	0		3454	
87115	807	S	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		3684	
87119	807	S	PITVA FIXOVANÉHO MOZKU (NEUROPATOLOGICKÁ)	Detailní makroskopické vyšetření mozku po fixaci včetně administrativně dokumentačního zajištění		80.0	60.0	0		790	
87121	807	S	PITVA MÍCHY	Otevření páteřního kanálu, vyjmutí míchy a její detailní makroskopické vyšetření po fixaci včetně administrativně dokumentačního zajištění.		70.0	50.0	0		677	
87123	807	S	ODBĚR ALLOGENNÍHO ŠTĚPU Z TĚLA ZEMŘELÉHO	Výběr vhodného dárce a administrativně technické zajištění odběru.		20.0	20.0	0		362	
87125	823	S	JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ BEZ POPISU	Samostatně podaný jednoduchý vzorek neumožňující cílenou orientaci řezu (např. některá endoskopická klíštková gastrobiopsie, drobný polyp) makroskopicky posouzen a dle možností přikrojen. Rozhodnuto o použitých metodách zpracování a barvení.		4.0	3.0	0		59	
87127	823	S	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		91	
87129	823	S	VÍCEČETNÉ MALÉ BIOPTICKÉ VZORKY: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ, PŘIKROJENÍ	Jednoduch. částky neumožňující cílen. orientaci řezu (např. endoskop. klíštkové gastrobiopsie, drobné polypy, kyret. materiál, adeno. veget.) dodané jako jeden materiál, makroskop. posouzen, dle možností přikr. a rozhodnuto o použitých metodách zpracován		5.0	5.0	0		91	
87131	823	S	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		204	
87133	823	S	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 přikr. Rozhodnuto o metodách zpracová		20.0	15.0	0		294	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
87135	823	S	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		3117	
87137	823	S	VYŠETŘENÍ DENZITOMETRICKÉ - ZA KAŽDÝ PARAMETR	Přesné kvantitativní stanovení tinkčních vlastností pozorovaného objektu s odvozením dalších vlastností (např. ploidie buněk) a jejich statistická analýza. Vždy používána automatizovaná analýza obrazu.		150.0	150.0	0		3117	
87209	823	S	HISTOTOPOGRAM (5 X 5 CM A VĚTŠÍ)	Zhotovení velkoplošného preparátu, speciel. přikrojení, tkáňový proces, krájení, barvení s montováním, archivací.		180.0	10.0	0		1368	
87211	823	S	ZMRAZOVACÍ HISTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, ZA 1 BLOK	Excize a histologické zpracování pitevního materiálu k rychlému stanovení diagnózy.		35.0	10.0	0		312	
87213	823	S	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		605	
87215	823	S	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		258	
87217	823	S	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		270	
87219	823	S	ODVÁPNĚNÍ, ZMĚKČOVÁNÍ MATERIÁLU (ZA KAŽDÉ ZAPOČATÉ 3 BLOKY)	Tvrdý materiál řezán pilou a měkčen.		25.0	15.0	0		245	
87221	823	S	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		887	
87223	823	S	SPECIÁLNÍ BARVENÍ JEDNODUCHÉ (KAŽDÝ PREPARÁT Z PARAFINOVÉHO BLOKU)	Krájení parafinovaného bloku s následným barvením jednoduchou specielní 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		495	
87225	823	S	SPECIÁLNÍ BARVENÍ SLOŽITÉ (ZA KAŽDÝ PREPARÁT ZE ZMRAZENÉ TKÁNĚ NEBO PARAFINOVÉHO BLOKU)	Krájení parafinového nebo zmrazeného bloku s následným barvením složitou specielní 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		666	
87227	823	S	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		630	
87229	823	S	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		847	
87231	823	S	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		429	
87233	823	S	METODA POLOTENKÝCH ŘEZŮ Z UMĚL. PRYSKYŘIC	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		2113	
87235	823	S	VYŠETŘENÍ PREPARÁTU SPECIELNĚ BARVENÉHO NA MIKROORGANISMY (ZA KAŽDÝ PREPARÁT)	Podrobné pozorování preparátu specielně barveného za účelem zjištění mikroorganismů. .		15.0	15.0	0		172	
87237	823	S	METODA NEODVÁPNĚNÝCH ŘEZŮ Z TVRDÝCH TKÁNÍ Z UMĚLÝCH PRYSKYŘIC (KAŽDÝ BLOK)	Kompletní postup zhotovení preparátů z neodvápněných tvrdých tkání zalitých do umělých pryskyřic.		615.0	15.0	0		4461	
87311	823	S	ELEKTRONOVĚ 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		6636	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
87313	823	S	ELEKTRONOVĚ MIKROSKOPICKÁ METODA NEGATIVNÍHO KONTRASTOVÁNÍ	Zachycení vyšetřovaného materiálu na blanky a negativní barvení.		80.0	60.0	0		740	
87315	823	S	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		1086	
87317	823	S	VYŠETŘENÍ ELEKTRONOVĚ 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		8938	
87319	823	S	VYŠETŘENÍ ELEKTRONOVĚ 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		2053	
87321	823	S	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		6404	
87411	823	S	PEROPERAČNÍ CYTOLOGIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ VZOREK)	Makroskopické posouzení materiálu, rozhodnutí o metodě, zhotovení cytologického preparátu.		20.0	20.0	0		374	
87413	823	S	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		10.0	10.0	0		183	
87415	823	S	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	Zhotovení nebarvených cytologických otiskových nebo stěrových preparátů z jednoho nefixovaného materiálu.		15.0	15.0	0		277	
87417	823	S	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		324	
87419	823	S	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	Tekutina k cytologickému vyšetření cetrifugována a ze sedimentu zhotoven/y/ nebarvený/é/ nátěr/y/.		17.0	15.0	0		156	
87421	823	S	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	Tekutina k cytologickému vyšetření centrifugována a ze sedimentu zhotoveny nebarvené nátěry.		22.0	20.0	0		208	
87423	823	S	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		259	
87425	823	S	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		5.0	4.0	0		45	
87427	823	S	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		8.0	6.0	0		72	
87429	823	S	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Zhotovení prostých nebarvených nátěrů z tekutiny.		17.0	15.0	0		162	
87431	823	S	PREPARÁTY METODOU CYTOBLOKU - ZA KAŽDÝ PREPARÁT	Cytologický materiál centrifugován, sediment zpracován histologickou metodou parafinových řezů barvených standardní metodou.		85.0	34.0	0		580	
87433	823	S	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		48	
87435	823	S	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standartních metod (např. HE, May-Grunwald-Giemsa-Romanowski).		20.0	20.0	0		245	
87437	823	S	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	Nebarvené cytologické nátěrové nebo otiskové preparáty dále barveny některou ze standartních metod (např. HE, May-Grunwald-Giemsa-Romanowski).		30.0	30.0	0		367	
87439	823	S	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		377	
87441	823	S	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, AlP, ChAE, Px), event. dobarvení jader. Světelně mikroskop. pozorování preparátu lékařem		60.0	20.0	0		673	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
87443	823	S	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		933	
87445	823	S	IMUNOCYTOCHEMIE - ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 VZORKU	Kompletní provedení jediné imunoenzymatické nebo imunofluoresceční 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		394	
87446	823	S	IMUNOCYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KOEXPRESE P16 A KI67 PRO TRIAGE HPV POZITIVNÍCH ŽEN VE SCREENINGU	Kompletní provedení duální imunocytochemické metody průkazu biomarkerů p16 a Ki67 na jednom preparátu připraveném cervikovaginálním stěrem nebo z buněk v tekutém mediu. Výkon je indikován jako třídící test při pozitivitě non 16 anebo non 18 HPV testu...		30.0	30.0	0		1218	
87447	823	S	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	Opakovaná centrifugace tekutin pro cytologické vyšetření, zhotovení preparátů cytocentrifugou, jejich barvení a určení diferenciálního počtu buněk.		90.0	90.0	0		1011	
87449	823	S	SCREENINGOVÉ ODEČÍTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)	Mikroskopické vyšetření cytologického preparátu specielně školeným nelékařem - screenerem a vyřazení preparátu s jednoznačně negativním nálezem. Administrativně dokumentační zajištění materiálu, preparátů a diagnózy.		15.0	12.0	0		130	
87511	823	S	STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta bioptického vyšetření při němž je shledán např.: normální nález, běžné regresivní změny, nespecifický zánět, metaplázie, necharakteristický nález bez uvedení diferenciálně diagnostické úvahy.		13.0	10.0	0		195	
87513	823	S	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Mikroskopické vyšetření cytologického preparátu s konečným závěrem - normální nebo nediagnostický nález, vyžadující zhodnocení erudovaným lékařem patologem nebo klinickým cytologem atest. akredit. komisí. Administrativně dokumentační zajištění cytologic		15.0	12.0	0		231	
87515	807	S	STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	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		1300	
87517	823	S	STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta bioptického vyšetření zahrnuje např: diferenciální dg. nenádorových afekcí, endoskop. vyš. s normál. nebo necharakterním nálezem, benigní nádory, maligní nádory již dříve shodně biopticky typizované na tomtéž pracovišti. (histol.		30.0	25.0	0		477	
87519	823	S	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		409	
87521	807	S	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		5756	
87523	823	S	STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	Interpretační komponenta vyšetření zahrnujícíc 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		771	
87525	823	S	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		772	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
87527	807	S	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		10203	
87611	823	S	TECHNICKÁ KOMPONENTA MIKROSKOPICKÉHO VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, 1-3 BLOKY	Excize všech vzorků, přikrojení celého případu. Tkáňový proces, zalití, krájení standardní barvení preparátů z 1-3 bloků.		105.0	20.0	0		606	
87613	823	S	TECHNICKO ADMINISTRATIVNÍ KOMPONENTA BIOPSIE (STANDARD. PREPARÁTŮ Z 1-2 BLOKŮ)	Zpracování a administrativní zajištění bioptického materiálu zaslaného klinikem pod jednou průvodkou: příjem, fixace, tkáňový proces, krájení, barvení standardní metodou, archivace a odeslání nálezu.		60.0	55.0	0		543	
87617	823	S	STANOVENÍ DIAGNÓZY IV. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI Z JINÉHO PRACOVIŠTĚ	Konzultace neobvyklého nálezu vysoce erudovaným patologem na specializovaném pracovišti. Písemná formulace diagnózy.		240.0	240.0	0		4685	
87618	823	S	IMUNOHISTOCHEMIE CERTIFIKOVANÝCH KITEM Z HISTOLOGICKÝCH A CYTOLOGICKÝCH ŘEZŮ (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 ŘEZU)	Vyšetření pro potvrzení vhodnosti indikace cílené biologické léčby.		60.0	30.0	0		3080	
87619	823	S	IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA Z PARAFINOVÝCH BLOKŮ TKÁNĚ FIXOVANÉ FORMOLEM (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 ŘEZU)	Vyšetření počtu kopií genu, chromozómu, oblasti chromozómu, telomery či detekce chromozomálních přestaveb (translokací a zlomů).		150.0	60.0	0		8096	
87620	823	S	PRŮKAZ SOMATICKÝCH MUTACÍ LIDSKÉHO GENOMU METODOU MULTIPLEXOVÉ POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR) Z PARAFINOVÝCH BLOKŮ TKÁNĚ FIXOVANÉ FORMOLEM	Vyšetření přítomnosti zvolené cílové sekvence DNA, mutací, polymorfismů, popřípadě cDNA sekvence.		120.0	30.0	0		3391	
87621	823	S	DETEKCE MUTACÍ SEKVENOVÁNÍM DNA IZOLOVANÉ Z PARAFINOVÝCH BLOKŮ FORMOLEM FIXOVANÉ TKÁNĚ	Vyšetření známých i neznámých mutací, polymorfismů, popřípadě cDNA sekvence.		60.0	30.0	0		16247	
87622	823	S	KRYOPREZERVACE TKÁNĚ	Kryoprezervace tkáně zakonzervuje buněčné struktury pro další zpracování. Následná molekulární vyšetření nejsou zkreslena nežádoucí degradací nukleových kyselin či zesítěním proteinů.		30.0	15.0	0		1259	
87623	823	S	KVANTITATIVNÍ POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE (QPCR) V REÁLNÉM ČASE Z PARAFINOVÝCH BLOKŮ TKÁNĚ FIXOVANÉ FORMOLEM	Vyšetření počtu kopií zvolené cílové DNA, mutací, polymorfismů, popřípadě cDNA sekvence. Metoda je založena na měření fluorescenčního signálu, který je přímo úměrný počtu cílových kopií DNA, resp. cDNA ve vzorku, v průběhu PCR reakce.		108.0	30.0	0		10294	
87624	823	S	POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE (PCR) Z PARAFINOVÝCH BLOKŮ TKÁNĚ FIXOVANÉ FORMOLEM	Vyšetření přítomnosti zvolené cílové sekvence DNA, mutací, polymorfismů, popřípadě cDNA sekvence. Metoda je založena na PCR reakci jednoho vzorku DNA v termocykleru a elektroforetické analýzy PCR produktu.		300.0	45.0	0		5438	
87625	823	S	MIKRODISEKCE TKÁŇOVÝCH ŘEZŮ	Mikrodisekce biologického materiálu je metoda, která umožňuje izolaci cílových buněk, případně jejich součásti ze tkáně pro následnou molekulární analýzu.		120.0	120.0	0		4832	
87626	823	S	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ	Přednostní zpracování a administrativní zajištění bioptického materiálu zaslaného klinikem s průvodkou označenou STATIM.		60.0	55.0	0		550	
87694	823	S	VYHLEDÁNÍ A OVĚŘENÍ MATERIÁLU PRO KONZULTAČNÍ VYŠETŘENÍ, VČETNĚ PŘEDÁNÍ NA KONZULTAČNÍ PRACOVIŠTĚ	Vyhledání a ověření materiálu (bloků, preparátů) pro konzultační vyšetření, včetně předání na konzultační pracoviště.		30.0	42.0	0		423	
87695	823	S	VYHLEDÁNÍ A OVĚŘENÍ MATERIÁLU PRO PREDIKTIVNÍ VYŠETŘENÍ, VČETNĚ PŘEDÁNÍ NA REFERENČNÍ PRACOVIŠTĚ	Vyhledání a ověření materiálu (bloků, preparátů) pro prediktivní vyšetření, včetně předání na referenční pracoviště. Výkon není určen pro prediktivní laboratoře.		30.0	42.0	0		423	
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		3569	
87700	823	S	EXPRESE PD-L1 - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU CERTIFIKOVANÝM KITEM	Imunohistochemické vyšetření certifikovaným kitem, včetně semikvantitativního nebo kvantitativního vyhodnocení. Vyšetření se provádí na žádost klinického pracoviště onkologa nebo na základě odborné rozvahy patologa pro zjištění vhodnosti indikace nákl...		110.0	110.0	0		7919	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
87701	823	S	TESTOVÁNÍ SOMATICKÝCH MUTACÍ Z NÁDOROVÉ TKÁNĚ METODOU SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)	Výkonem se provádí komplexní molekulární testování somatických aberací metodou sekvenování nové generace (NGS) neboli masivní paralelní sekvenování na úrovni DNA nebo RNA. Testování se provádí výhradně z nádorové tkáně (zmrazené nebo zalité do parafín...		600.0	600.0	0		37979	
87800	807		(VZP) DETEKCE SOMATICKÝCH MUTACÍ GENŮ BRCA1 A BRCA2 TECHNOLOGIÍ SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)			0.0	0.0	0		35498	
87801	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U NSCLC - NGS DNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87802	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U NSCLC - NGS RNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87803	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U KARCINOMU PRSU - NGS DNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87804	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U KARCINOMU PRSU - NGS RNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87805	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NGS DNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87806	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NGS RNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87807	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U NÁDORŮ NEZNÁMÉHO PRIMÁRNÍHO ZDROJE A DALŠÍCH SOLIDNÍCH NÁDORŮ - NGS DNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
87808	807	S	(VZP) PREDIKTIVNÍ TESTOVÁNÍ U NÁDORŮ NEZNÁMÉHO PRIMÁRNÍHO ZDROJE A DALŠÍCH SOLIDNÍCH NÁDORŮ - NGS RNA PANEL	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		35498	
88101	808	S	PROVEDENÍ PITVY NA SOUDNĚ LÉKAŘSKÉM PRACOVIŠTI 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		17610	
88225	808	S	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		1087	W
89111	809		RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	Skiagrafie, dvě projekce. U tří a více snímků uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		196	
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		274	
89115	809		RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	Skiagrafie lebky, dvě projekce (snímky). U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		204	
89117	809		RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	Skiagrafický 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		196	
89119	809		RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	Skiagrafie Th nebo LS páteře, jedna až dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		228	
89121	809		RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	Skiagrafie křížové kosti nebo Si kloubů, jedna až dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme kód dvakrát.		10.0	10.0	0		204	
89123	809		RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	Skiagrafie pánve nebo kyčelních kloubů, jedna projekce. U dvou a více projekcí uvedeme kód vícekrát.		8.0	8.0	0		161	
89125	809		RTG RAMENNÍHO KLOUBU	Skiagrafie pletence pažního, dvě projekce. Patří sem lopatka, klíční kost, akromioklavikulární kloub. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		247	
89127	809		RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	Skiagrafie kostí a kloubů horní nebo dolní končetiny, kromě pažního nebo pánevního pletence a kromě prstů a zápřstních kůstek ruky nebo nohy, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		271	
89129	809		RTG ŽEBER A STERNA	Skiagrafie žeber a hrudní kosti, dvě projekce. U tří a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		271	
89131	809		RTG HRUDNÍKU	Skiagrafie hrudních orgánů, jedna projekce. Patří sem snímek na velký formát. U dvou a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	5.0	0		212	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89135	809		RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	Předozadní nebo boční snímek celé páteře jednou expozici. Jde o speciální vyšetřovací techniku k dokumentaci převážně ortopedických či traumatologických nemocných. U dvou projekcí (expozic) uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		307	
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		421	
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		314	
89141	809	S	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN VCELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	Jde o speciální vyšetřovací techniku používanou v indikovaných případech ortopedických či traumetologických nemocných (obou dolních končetin).		20.0	10.0	0		338	
89143	809		RTG BŘICHA	Skiagrafie břicha, prostý (nativní) snímek vstoje nebo vleže (nefrogram), jedna projekce. U dvou a více projekcí uvedeme výkon dvakrát.		15.0	10.0	0		273	
89145	809		RTG JÍCNU	Výkon zahrnuje skiaskopii a skiagrafii. Kód použijeme též pro polykací akt.	L	20.0	20.0	0		508	
89147	809		RTG ŽALUDKU A DUODENA	Skiaskopie a skiagrafie 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 vykon	A	30.0	30.0	0		748	
89149	809		HYPOTONICKÁ DUODENOGRAFIE	Výkon zahrnuje premedikaci, zavedení sondy, hypotonii, skiaskopii a skiagrafii.	A	35.0	35.0	0		885	
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		798	
89153	809		ENTEROKLÝZA	Cílené vyšetření tenkého střeva dvojím kontrastem se zavedením sondy do jejuna, skiaskopie a skiagrafie. Nelze kombinovat s výkonem pasáž trávicí trubicí.	A	90.0	90.0	0		2167	
89155	809		RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	Skiaskopie a skiagrafie 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		1097	
89157	809		CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	Skiagrafie a tomografie žlučových cest po podání kontrastní látky nitrožilně.	L	20.0	20.0	0		645	
89159	809		CHOLECYSTOGRAFIE	Prostý snímek břicha, skiagrafie před a po Boydenově podnětu (pacient si přinese čokoládu)	L	15.0	15.0	0		306	
89161	809		CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	Skiaskopie a skiagrafie žlučových cest po podání kontr. látky při operaci nebo T-drénem.	L	20.0	20.0	0		518	
89163	809		VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	Výkon zahrnuje prostý snímek břicha a malé pánve, aplikaci k.l. i.v., skiagrafii ledvin, močových cest a močového měchýře, případně provedená mikční cystouretrografie nebo opožděné snímky na residuum jsou v ceně výkonu.	L	90.0	30.0	0		1250	
89165	809		RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	Zobrazení dutého systému ledvin, t.j. skiagrafie a případně skiaskopie po podání kontrastní látky cévkou. Zavedení cévky vykazuje jako výkon urologický.	L	20.0	20.0	0		568	
89167	809		CYSTOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie močového měchýře během mikce (analogie standardní mikční uretrocystografie). Kontrastní látka se aplikuje cévkou, jejíž zavedení se přičítá.	L	20.0	20.0	0		542	
89169	809		CYSTOURETROGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie močového měchýře a močové roury po aplikaci kontrastní látky cévkou, případně uretrocystografie laterální řetízková. Výkon uretrocystografie se přičítá.	L	25.0	25.0	0		670	
89171	809		URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	Skiagrafie event. skiaskopie močové roury po aplikaci kontrastní látky cévkou a zajištěním svorkou. Výkon uretrocystografie se přičítá.	L	20.0	20.0	0		542	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89173	810	S	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 účtuj zvlášť.	L	35.0	35.0	0		1303	
89175	809		DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON	Aplikace k.l., skiaskopie a skiagrafie.	L	40.0	40.0	0		1055	
89177	809		HYSTEROSALPINGOGRAFIE	Zahrnuje skiaskopii a skiagrafii po aplikaci k.l.	A	20.0	20.0	0		566	
89178	806	S	SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE DIGITÁLNÍ V DISPENZÁRNÍ PÉČI (OBĚ STRANY)	Výkonem se vykazují vyhledávací mamografická vyšetření asymptomatických žen s rizikem vzniku karcinomu prsu. Vykazuje se také pro ženy po léčbě pro karcinom prsu. Vyšetření žen aktuálně léčených pro karcinom prsu se vykazuje výkonem č. 89180 - Diagnos...		30.0	20.0	0		909	
89180	809	S	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		425	
89181	810		ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie 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		686	
89183	810		BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie 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		886	
89185	809		DAKRYOCYSTOGRAFIE	Skiagrafie slzných cest s instalovanou k.l.	L	15.0	15.0	0		352	
89187	810	SH	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		1381	
89189	809		FISTULOGRAFIE		A	15.0	15.0	0		434	
89191	810	SH	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	Skiaskopie a skiagrafie příslušné oblasti, včetně punkce.	L	45.0	45.0	0		1360	
89192	810	SH	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	Po aplikaci k.l. subarachnoidálně cílená skiagrafie za skiaskopické kontroly, včetně punkce.	L	35.0	35.0	0		1048	
89193	809		SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	Cílené snímky slinných žláz a vývodů po náplni kontrastní látkou.	L	20.0	15.0	0		401	
89195	810	SH	VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	Bodová trepanece kalvy, punkce komory, skiaskopie a skiagrafie po podání k.l.	A	90.0	90.0	0		6511	
89196	810	SH	MOZKOVÁ CISTERNOGRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	Intrathékální podání k.l., polohování, skiaskopie a skiagrafie.	L	60.0	60.0	0		2272	
89197	809		KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	Tomografie kteréhokoliv orgánu nebo oblasti.	Z	40.0	30.0	0		800	
89198	809		SKIASKOPIE	Prostá skiaskopie všech orgánů a tkání. Při cíleném snímku použít příslušný kód skiagrafie, oba výkony se sčítají.		15.0	15.0	0		327	
89199	809	AOD	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	Patří sem skiaskopie při ERCP, biopsii, drenáži, sklerotizaci cyst atd. U déletrvající 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		327	
89201	809	S	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		256	
89213	809	S	RTG - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PLODU - AMNIOGRAFIE	Výkon je doplňkem ultrasonograf. vyšetření plodu. Touto metodou lze diagnost. prenatálně 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		1552	
89223	806	S	SCREENINGOVÁ MAMOGRAFIE DIGITÁLNÍ (OBĚ STRANY, KAŽDÁ VE DVOU PROJEKCÍCH)	Vyhledávací mamografické vyšetření asymptomatických žen v rámci screeningu s použitím digitální technologie.		30.0	20.0	0		909	
89225	806	S	DOPLŇUJÍCÍ MAMOGRAFIE KE SCREENINGOVÉ MAMOGRAFII DIGITÁLNÍ	Doplnění screeningové digitální mamografie dalšími snímky při nejednoznačném nálezu.		15.0	10.0	0		455	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89311	809	S	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		1223	
89312	110		DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	Vyšetření indikuje lékař, pokud z anamnestických údajů, klinických, laboratorních a zobrazovacích vyšetření vyplývá podezření na metabolické onemocnění skeletu (osteoporózu, či jinou metabolickou kostní chorobu), které je doprovázené vyšším rizikem...		20.0	20.0	0		375	
89313	809	S	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	Invazivní diagnostický výkon řízený skiaskopií, ultrasonografií, výpočetní tomografií, příslušné kódy přičti.	A	30.0	25.0	0		522	
89314	806	S	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE PRSU ŘÍZENÁ RDG METODOU (MR NEBO UZ)	Invazivní 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		684	
89315	117	S	ZAVEDENÍ ELEKTRODOVÝCH KATETRŮ DO PRAVÉ KOMORY (DOČASNÉ)	Zavedení stimulační elektrody do pravé komory, jen při angiokardiografickém výkonu.	A	30.0	30.0	0		3437	
89317	810	S	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	Zavedení katétru do trombozované cévy a místní aplikace trombolytika. Navazuje vždy na angiografii.	L	120.0	180.0	0		14877	
89319	810	S	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	Navazuje vždy na angiografii dolní duté žíly. Zavedení filtru z perkutánního přístupu. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	A	60.0	120.0	0		5172	
89321	810	S	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	Skiaskopická a angiografická lokalizace cizího tělesa v cévním řečišti, jeho uchopení a vynětí některým ze speciálních zařízení (klička, košíček, klíšťky a pod.). Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	A	90.0	180.0	0		10730	
89323	810	S	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	Okluze cévy embolizačním materiálem aplikovaným katetrizační technikou. Výkon vždy navazuje na selektivní (event.přehlednou angiografii). Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	A	60.0	60.0	0		4452	
89325	810	S	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	Perkutánní zavedení drenážního katetru do abscesu, cysty, kolekce ev. jiné dutiny. Připojení drenážního vaku. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	A	60.0	60.0	0		2490	
89327	809	S	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	Nástřik drenážního katétru kontrastní látkou (nefrostomie, drenáž žlučových cest, abscesu, cysty apod.). Kontrola pozice katétru ev. průběhu hojení léze. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	L	10.0	10.0	0		324	
89329	810	S	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	Zavedení cévky do žlučových cest po odstranění T-drénu, nástřik k.l., skiaskopie, skiagrafie, extrakce kamenu.	A	120.0	120.0	0		3899	
89331	810	S	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	2332	
89333	810	SH	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. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	A	70.0	70.0	0		6830	
89335	809		ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	Jen klinický výkon. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	Z	15.0	15.0	0		222	
89337	810	S	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		2012	
89339	809	S	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	Celý výkon. Lokální anestezie se účtuje zvlášť.	Z	60.0	60.0	0		1538	
89341	809	S	MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	Miniinvazivní vakuová biopsie prsu je diagnostický ambulantně provedený výkon, který je medicínským významem srovnatelný s chirurgickou diagnostickou excisí. Výkon je prováděn na nekomprimovaném prsu u pacientky ležící na zádech, podezřelá léze je zaměře	Z	90.0	90.0	0		5822	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89342	810	S	INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ ZOBRAZENÍ PERIFERNÍCH CÉV (IVUS)	Vyšetření umožňuje provést intravaskulární zobrazení lumen periferní, tepny, žíly, nebo břišní a hrudní aorty. Provádí se pomocí dvojrozměrného ultrazvukového paprsku (IVUS). Vyšetření je zaznamenáváno na digitální záznam. V případě opakování výkonu...	A	40.0	50.0	0		2714	
89343	809	S	DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	Miniinvazivní vakuová biopsie komprimovaného prsu je diagnostický ambulantně provedený výkon, který je medicínským významem srovnatelný s chirurgickou diagnostickou excisí. Výkon je prováděn u sedící pacientky na komprimovaném prsu, podezřelá léze zaměře	Z	90.0	90.0	0		5377	
89361	810	S	PERKUTÁNNÍ VERTEBROPLASTIKA - ZPEVNĚNÍ OBRATLOVÉHO TĚLA KOSTNÍM CEMENTEM	Do obratlového těla se perkutánně zavedenou speciální jehlou 10 G nebo 15G, spojenou s jednoúčelovou tlakovou pumpou aplikuje nízkoviskosní kostní cement, který je pro bezpečnost aplikace označen inertním kontrastním materiálem. Výkon je indikován vždy s	A	30.0	30.0	0		793	
89362	810	S	MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV	Samostatná technika, která se používá k perkutánnímu odstranění ateromových i trombotických hmot z periferní cévy. O ambulantní formu péče se jedná pouze v případě rekanalizace a-v shuntů. Provádí se vždy s použitím mechanického zařízení (tzv. základ...	A	100.0	200.0	0		13396	
89407	810	SH	VNITŘNĚ-ZEVNÍ PUNKCE CENTRÁLNÍ ŽÍLY	Výkon za pomoci systému pro vnitřně-zevní přístup do uzavřené centrální žíly, navazuje na Přehlednou či selektivní angiografii (89411), jako přičítací výkon je Analgosedace intravenózní (78210), a na výkon jako přičítací výkony navazují Zavedení dlouh...	Z	30.0	60.0	0		3765	
89409	809	S	ZAVEDENÍ STENTGRAFTU DO NEKORONÁRNÍHO TEPENNÉHO NEBO ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	Zavedení stentgraftu do tepny nebo žíly 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		16752	
89411	810	S	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	Angiografie oblouku aorty, břišní aorty, pánevní tepny, jednostranná i oboustranná končetinová, dolní a horní dutá žíla, pánevní žíly, plicní angiografie. Selektivní angiografie mozkových, ledvinných, viscerálních, ev. dalších tepen či žil. Z výkonu...	L	75.0	75.0	0		9006	
89415	810	S	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		2071	
89417	810	S	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		4188	
89419	810	S	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	Zobrazení cévního řečiště přímou punkcí (tedy bez katetrizace) a vstřikem k.l. (Punkční ag a. carotis, ag DK a pod.). Výkon nelze vykazovat současně s výkonem Přehledná či selektivní angiografie. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	L	60.0	60.0	0		5647	
89421	810	S	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		725	
89423	810	S	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	Dilatace periferní či ledvinné tepny (ev. jiné tepny mimo tepny věnčité), vždy navazuje na přehlednou či selektivní angiografii. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	A	90.0	90.0	0		8581	
89425	117	S	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		15777	
89427	117	S	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		6367	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89429	117	S	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		9245	
89431	117	S	SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU, JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	Samostatné angiografické vyšetření (klasická angiografie, rotační angiografie, digitální subtrakční angiografie) jedné věnčité tepny, bypassu nebo angiografické vyšetření jiné srdeční struktury, aorty nebo přístupových cév.	A	40.0	40.0	0		7417	
89433	117	S	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		3940	
89435	117	S	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	10633	
89437	117	S	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TÉŽE TEPNY	Dilatace zúžení na více věnčitých tepnách nebo více lézí na jedné věnčité tepně, provedená více balónky. Dokumentace na digitální záznam. Průběžné měření tlaku, monitorování EKG a intermitentní sledování základních hemokoagulačních parametrů.	A	120.0	120.0	0	D	13095	
89441	810	SH	KATETRIZACE JATERNÍCH ŽIL	Nasondování jaterní žíly, zaklínění katétru, měření portálních tlaků a odběry vzorků, lokální angiografie.	L	60.0	60.0	0		6190	
89443	809		ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	Aplikace k.l. do žíly, skiaskopie a skiagrafie.	L	35.0	35.0	0		1077	
89445	809		ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	Aplikace k.l. do žíly, skiaskopie a skiagrafie.	L	35.0	35.0	0		1077	
89447	809	H	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON		L	90.0	60.0	0		2544	
89448	810	SH	AORTÁLNÍ ENDOSTAPLER	Indikace: Netěsnost mezi aortální stěnou a stentgraftem, kde dochází k zatékání krve do vaku výdutě a hrozí riziko ruptury. Obtížná morfologie aortální výdutě (krátký či konický proximální či distální krček), kde hrozí riziko dislokace a netěsnost ste...	A	30.0	60.0	0		6306	
89449	810	SH	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	Celý výkon. Po transhepatální punkci zavedena cévka do portální žíly, měření tlaků, odběry vzorků. Skiaskopie a skiagrafie po aplikaci k.l.	A	90.0	90.0	0		7354	
89451	810	SH	SPLENOPORTOGRAFIE	Celý výkon. Po punkci sleziny a aplikaci k.l. jehlou nebo cévkou zobrazení lienálního řečiště, měření tlaků. Skiaskopie a skiagrafie.	A	60.0	60.0	0		4585	
89453	810	S	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	Část radiodiagnostická. Zobrazení žlučových cest perkutánní punkcí tenkou jehlou. Z výkonu je pořízena obrazová dokumentace.	L	45.0	45.0	0		2030	
89455	810		PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	Perkutánní zavedení drenážního katétru do dutého systému ledviny, zhotovení obrazové dokumentace, fixace katétru. Navazuje na antegrádní pyelografii. Druh použité anestezie účtuj zvlášť.	L	40.0	40.0	0		5789	
89459	810	S	VYTVOŘENÍ A-V PÍŠTĚLE MAGNETICKÝMI KATETRY	Vytvoření zkratu mezi tepnou a žílou (na angiografickém pracovišti) na horní či dolní končetině pro účely pravidelného dialyzačního programu. Zkratu se používá pro chronickou dialýzu či hemofiltraci. K vytvoření zkratu dochází zavedením 2 magnetických...	A	100.0	200.0	0		8237	
89510	806	S	UZ PRSŮ JAKO DOPLNĚK 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		390	
89511	809	SAOD	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		517	
89512	809	SAOD	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	UZ prsu, zahrnuje i vyšetření axil, u pacientů s dg. C50 i nadklíčků, hrazeno v případě klinických příznaků choroby prsů nebo při vysokém riziku vzniku karcinomu.		15.0	10.0	0		327	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89513	809	AOD	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	Jde o vyšetření jater, žlučových cest, slinivky břišní, sleziny, ledvin a nadledvin, velkých cév (morfologicky) zde uložených, uzlin, zažívací trubice. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		20.0	20.0	0		427	
89514	809	AOD	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	Jde o vyšetření močového měchýře, prostaty, semenných váčků, dělohy, vaječníků, trávicí trubice, cév (morfologicky) a uzlin. Podmínkou výkonu je obrazová dokumentace.		20.0	20.0	0		427	
89515	809	SAOD	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		406	
89517	809	SAOD	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		1169	
89519	809	S	KAVERNOSOGRAFIE		L	45.0	45.0	0		3050	Z
89521	809	S	DYNAMICKÁ KAVERNOSOGRAFIE	Samostatné vyšetření.	L	45.0	45.0	0		3357	
89523	809	AOD	ULTRAZVUKOVÁ DENSITOMETRIE	Vyšetření kostní density speciálním ultrazvukovým přístrojem z patní kosti.		15.0	15.0	0		202	
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		876	
89611	809	S	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		2418	
89613	809	S	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ			20.0	20.0	0		1136	
89615	809	S	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.skalní 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		2414	
89617	809	S	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 + perimyelgrafii a pod. příslušné kódy sečítáme. Nelze kombinovat s CT vyšetřením bez kontrastu.	L	30.0	30.0	0		1416	
89619	809	S	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		1280	
89663	809	S	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	Nízkodávkové CT vyšetření hrudníku. Jedná se o CT vyšetření s velkým počtem řezů (větším než 30) bez použití kontrastní látky. Výkon indikuje lékař odbornosti 001 a 205. Výkon je vykazovaný v případě negativního výsledku vyšetření.		40.0	40.0	0		2141	
89664	809	S	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - NEURČITÝ VÝSLEDEK	Nízkodávkové CT vyšetření hrudníku. Jedná se o CT vyšetření s velkým počtem řezů (větším než 30) bez použití kontrastní látky. Výkon indikuje lékař odbornosti 001 a 205. Výkon je vykazovaný v případě neurčitého výsledku vyšetření.		40.0	40.0	0		2141	
89665	809	S	CT HRUDNÍKU V RÁMCI ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	Nízkodávkové CT vyšetření hrudníku. Jedná se o CT vyšetření s velkým počtem řezů (větším než 30) bez použití kontrastní látky. Výkon indikuje lékař odbornosti 001 a 205. Výkon je vykazovaný v případě pozitivního výsledku vyšetření.		40.0	40.0	0		2141	
89711	809	S	MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)	Kombinované MR vyšetření se zobrazením a spektroskopií bez podání kontrastní látky.		70.0	220.0	0		7611	
89713	809	S	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		5770	
89715	809	S	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		5882	
89717	809	S	MR ZOBRAZENÍ SRDCE	Vyšetření bez podání kontrastní látky.		90.0	180.0	0		8728	
89719	809	S	MR VYŠETŘENÍ SE STEREOTAKTICKÝM RÁMEM	Vyšetření se stereotaktickým rámem, bez podání kontrastní látky.	L	90.0	20.0	0		6942	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89721	809	S	MR SPEKTROSKOPIE KOSTERNÍHO SVALU (31P) ZÁTĚŽOVÁ	Kombinované MR vyšetření se zobrazením a spektroskopií bez podání kontrastní látky.		70.0	240.0	0		7715	
89723	809	S	MR ANGIOGRAFIE	Vyšetření bez podání kontrastní látky. Jedna oblast.	L	60.0	150.0	0		6388	
89725	809	S	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	Nezbytné rozšíření standartního MR zobrazení v indikovaných případech (zejména s použitím kontrastní látky, při změně polohy vyšetřované oblasti, při nutném použití nestandartních technik).	L	30.0	60.0	0		3043	
89811	809		TERMOGRAFIE NA JEDNOM NEBO VÍCE MÍSTECH	Rozumí se vyšetření pomocí termovizní kamery .		15.0	15.0	0		247	
89813	809	AOD	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	Na žádost ošetřujícího lékaře hodnocení cizích snímků, indikační pohovor k obrazové dokumentaci, odborné semináře a konference, zvláštní a časově náročná analýza obrazové dokumentace za přítomnosti jiného odborníka (doba trvání min. 15 min.)		15.0	15.0	0		172	
89814	806	S	DRUHÉ ČTENÍ MAMOGRAFICKÝCH SNÍMKŮ VE SCREENINGU	Nezávislé hodnocení snímků druhým lékařem v mamografickém screeningu ke zvýšení záchytu zhoubných novotvarů, není obsahem vyšetření screeningové mamografie.		10.0	10.0	0		204	
89815	809	SH	TERMOABLACE DĚLOŽNÍHO MYOMU FOKUSOVANÝM ULTRAZVUKEM NAVIGOVANÝM MAGNETICKOU REZONANCÍ		L	240.0	480.0	0		40969	
89817	809	SH	IREVERZIBILNÍ ELEKTROPORACE NÁDORU	Samostatná technika, která se používá k netermální ablaci tkáně v místě nádoru. Cílová tkáň je zasažena sérií mikrosekundových elektrických pulzů aplikovaných při počítačové simulaci stavu a aktuální odezvy, respektive rezistence destruované tkáně...	A	90.0	180.0	0		10583	
89819	809	SH	KRYOABLACE NÁDORU	Jde o samostatnou minimálně invazivní techniku termální ablace používanou při léčbě primárních i metastatických nádorových onemocnění ledvin, plic, muskuloskeletálního systému (MSK) či jater. Jedná se o doplňkovou metodu. Indikací jsou: Ablace zhoub...	Z	90.0	180.0	0		29051	
89951	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 1	Provedení magnetické rezonance prostaty u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty na základě hladiny prostatického specifického antigenu (PSA) vyšší než 3 mg/l nebo při pozitivním nálezu digitálního vyšetření per rectum. Výkon...		60.0	150.0	0		6292	
89952	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 2	Provedení magnetické rezonance prostaty u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty na základě hladiny prostatického specifického antigenu (PSA) vyšší než 3 mg/l nebo při pozitivním nálezu digitálního vyšetření per rectum. Výkon...		60.0	150.0	0		6292	
89953	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 3	Provedení magnetické rezonance prostaty u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty na základě hladiny prostatického specifického antigenu (PSA) vyšší než 3 mg/l nebo při pozitivním nálezu digitálního vyšetření per rectum. Výkon...		60.0	150.0	0		6292	
89954	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 4	Provedení magnetické rezonance prostaty u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty na základě hladiny prostatického specifického antigenu (PSA) vyšší než 3 mg/l nebo při pozitivním nálezu digitálního vyšetření per rectum. Výkon...		60.0	150.0	0		6292	
89955	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING PIRADS SKÓRE 5	Provedení magnetické rezonance prostaty u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty na základě hladiny prostatického specifického antigenu (PSA) vyšší než 3 mg/l nebo při pozitivním nálezu digitálního vyšetření per rectum. Výkon...		60.0	150.0	0		6292	
89956	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING ČASNÉ KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ZA 6M	Indikací k výkonu je provedení kontrolní magnetické rezonance prostaty u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty, indikováno radiologem, kdy screeningové vyšetření bylo hodnoceno PIRADS skóre 3 z důvodu nálezu v přechodové zóně...		60.0	150.0	0		6292	
89957	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING DOPLŇUJÍCÍ POSTKONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ PIRADS SKÓRE 2	Indikací k výkonu je provedení magnetické rezonance prostaty po podání kontrastní látky u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty, kdy screeningové vyšetření bylo hodnoceno PIRADS skóre 3 z důvodu nálezu v periferní zóně, výkon...	L	30.0	75.0	0		3460	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
89958	809	S	MAGNETICKÁ REZONANCE PROSTATY SCREENING DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ S KONTRASTNÍ LÁTKOU PIRADS SKÓRE 4	Indikací k výkonu je provedení magnetické rezonance prostaty po podání kontrastní látky u muže zařazeného do programu časného záchytu karcinomu prostaty, kdy screeningové vyšetření bylo hodnoceno PIRADS skóre 3 z důvodu nálezu v periferní zóně, výkon...	L	30.0	75.0	0		3460	
89970	809	S	SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY	Sonografický screening k odhalení asymptomatických aneurysmat abdominální (břišní) aorty (AAA) v populaci mužů ve věkové skupině 65 až 67 let. Do programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty mohou být zařazeni pouze muži ve věku 65 až 67 let s...		15.0	15.0	0		229	
89971	809	S	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU	Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty bylo negativní (bez nálezu aneurysmatu), tzn. maximální průměr aorty byl menší než 30...		0.0	0.0	0		0	
89972	809	S	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM	Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezu aneurysmatu o velikosti 30-39 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970...		0.0	0.0	0		0	
89973	809	S	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM	Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezu aneurysmatu o velikosti 40-49 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970...		0.0	0.0	0		0	
89974	809	S	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM	Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezu aneurysmatu o velikosti 50-54 mm. Výkon se vykazuje s výkonem č. 89970...		0.0	0.0	0		0	
89975	809	S	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU >=55 MM	Signální výkon, který podává informaci o tom, že ultrasonografické vyšetření abdominální aorty prováděné v rámci programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty vedlo k nálezu aneurysmatu o velikosti větší nebo rovno 55 mm. Výkon se vykazuje s výkon...		0.0	0.0	0		0	
90780	501		(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	
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	
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	
90783	999		(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM^2	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0	
90784	501		(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	
90785	501		(DRG) CHOLANGIOGRAFIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0	
90786	501		(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	
90787	501		(DRG) JEJUNOSTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0	
90789	501		(DRG) KOAGULACE V MALÉ PÁNVI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0	
90791	501		(DRG) STERILIZACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0	
90792	603		(DRG) PUNKCE OOCYTU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jednou.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90793	603		(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	
90795	999		(DRG) APPENDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90796	501		(DRG) HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90797	501		(DRG) ESOFAGOKARDIOMYOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90798	501		(DRG) REVIZE ŽLUČOVÝCH CEST LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90800	501		(DRG) RESEKCE MECKELOVA DIVERTIKLU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90801	501		(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	
90802	501		(DRG) BEDERNÍ SYMPATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90803	501		(DRG) CHOLEDOCHOLITHOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90804	501		(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90805	501		(DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90806	501		(DRG) SALPINGOTOMIE LINEÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90807	501		(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90808	501		(DRG) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90809	501		(DRG) ADNEXEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90810	501		(DRG) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90811	501		(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	
90812	501		(DRG) SUTURA DĚLOHY PO IATROGENNÍ PERFORACI LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90813	501		(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	
90814	603		(DRG) TRANSSEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90815	603		(DRG) VENTROSUSPENSE DLE GILLIAM-SCHAUTAOVARIOPEXE, OVARIÁLNÍ DEKAPSULACE (DRILLI)	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90816	501		(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	
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	
90818	501		(DRG) CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90819	501		(DRG) APPENDEKTOMIE PřI PERITONITIDĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90820	501		(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	
90821	501		(DRG) SUTURA PERFOROVANÉHO VŘEDU GASTRODUODENA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90822	501		(DRG) KOLOSTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90823	501		(DRG) ANTIREFLUXNÍ PLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90824	501		(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90825	501		(DRG) LYMFADENEKTOMIE PÁNEVNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90826	501		(DRG) TRUNKÁLNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90827	501		(DRG) TRANSREKTÁLNÍ ENDOSKOPICKÁ OPERACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90828	501		(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	
90829	501		(DRG) SYMPATEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ HRUDNÍ THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90830	501		(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	
90831	603		(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	
90832	603		(DRG) NEOSTOMIE A FIMBRIOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90833	603		(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	
90834	603		(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	
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	
90837	501		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90838	501		(DRG) HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90839	501		(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	
90840	501		(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	
90841	501		(DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAAORTÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90842	501		(DRG) KLÍNOVITÁ RESEKCE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90843	501		(DRG) ENUKLEACE TUMORU PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90844	501		(DRG) PLEUREKTOMIE ABRAZE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90845	603		(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	
90846	603		(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	
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	
90848	501		(DRG) RESEKCE PÁNEVNÍHO ABSCESU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce čtyřikrát.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90849	501		(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	
90850	603		(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	
90851	501		(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	
90852	501		(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	
90853	501		(DRG) FUNDOPLIKACE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90854	501		(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	
90855	501		(DRG) SUPRASELEKTIVNÍ VAGOTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90856	501		(DRG) GASTROENTEROCYSTOANASTOMÓZA PODLE JURASZE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90857	501		(DRG) ADRENALEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90858	501		(DRG) RESEKCE TENKÉHO STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90859	603		(DRG) TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (TLH)	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
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	
90861	501		(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ REANASTOMOSA TUBY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90862	501		(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	
90863	501		(DRG) DISEKCE URETERU LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce petkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90864	501		(DRG) RESEKCE TLUSTÉHO STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90865	501		(DRG) EZOFAGOKARDIOMYOTOMIE S FUNDOPLIKACÍ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90866	501		(DRG) NEFREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90867	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ TUMORU MEDIASTINA THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90868	501		(DRG) DEKORTIKACE PLÍCE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90869	501		(DRG) PNEUMONEKTOMIE THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90870	501		(DRG) LOBEKTOMIE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90871	501		(DRG) BILOBEKTOMIE PLIC THORAKOSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90873	603		(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	
90874	501		(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE SÍŤKOU PRO PROLAPS DĚLOHY LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce šestkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90875	501		(DRG) RESEKCE ŽALUDKU BL LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90876	603		(DRG) RESEKCE JATER LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90878	501		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ OPERACE NEOVAGINY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce sedmkrát.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90879	501		(DRG) RESEKCE ŽALUDKU BLL LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90880	603		(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	
90881	603		(DRG) SPLENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce osmkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90882	501		(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	
90883	603		(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	
90884	501		(DRG) TOTÁLNÍ GASTREKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
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	
90886	999		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ LYMFADENEKTOMIE RADIKÁLNÍ PARAAORTÁLNÍ A PARAKAVÁLNÍ	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce devětkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90889	999		(DRG) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII			0.0	0.0	0	M	0	
90890	999		(DRG) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY			0.0	0.0	0	M	0	
90891	507		(DRG) TRANSPLANTACE PLIC			0.0	0.0	0	M	0	
90892	501		(DRG) ENDOSONOGRAFIE LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711) lze v jeden den vykázat nejvíce jedenkrát.		0.0	0.0	0	M	0	
90900	506		(DRG) FÚZE PÁTEŘE PRO SKOLIÓZU - 5 A VÍCE FIXOVANÝCH SEGMENTŮ PÁTEŘE	DRG marker je vykazován u fúzí páteře z předního nebo zadního přístupu, při které bylo fixováno 5 a více segmentů páteře. Současně je vykazován kód 66315 pro instrumentaci páteře v počtu odpovídajícímu počtu fixovaných segmentů (nejméně 5x).		0.0	0.0	0	M	0	
90914	501		(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	
90915	501		(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	
90930	107		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	DRG marker je možno použít při vykázání některého z kódů odpovídajících výkonů, výhradně však pro zavedení stentu do koronárních cév, nikoli do periferního či tepenného řečiště. Podrobněji viz Metodika použití DRG markerů v systému CZ-DRG.		0.0	0.0	0	M	0	
90931	107		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	DRG marker je možno použít při vykázání některého z kódů odpovídajících výkonů, výhradně však pro zavedení stentu do koronárních cév, nikoli do periferního či tepenného řečiště. Podrobněji viz Metodika použití DRG markerů v systému CZ-DRG.		0.0	0.0	0	M	0	
90932	102		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >= 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	DRG marker je možno použít při vykázání některého z kódů odpovídajících výkonů, výhradně však pro zavedení stentu do koronárních cév, nikoli do periferního či tepenného řečiště. Podrobněji viz Metodika použití DRG markerů v systému CZ-DRG.		0.0	0.0	0	M	0	
90933	102		(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <= 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	DRG marker je možno použít při vykázání některého z kódů odpovídajících výkonů, výhradně však pro zavedení stentu do koronárních cév, nikoli do periferního či tepenného řečiště. Podrobněji viz Metodika použití DRG markerů v systému CZ-DRG.		0.0	0.0	0	M	0	
90935	501		(DRG) PROSTATEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0	
90936	501		(DRG) PYELOPLASTIKA LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0	
90937	706		(DRG) RESEKCE LEDVINY LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0	
90938	501		(DRG) PLIKACE ŽALUDKU LAPAROSKOPICKY	Signální kód=DRG marker pro výkon laparoskopický a thorakoskopický (51711)				0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90941	606		(DRG) TUMOROZNÍ NEBO REVIZNÍ CUSTOM MADE ENDOPROTÉZA	Vykazuje se u tumorozní nebo revizní endoprotézy vyrobené podle RTG, CT nebo MR předlohy. Nepatří sem stadardní endoprotéza implantovaná podle na míru vyrobených šablon. Kódy materiálu jsou vykazovány zvlášť.		0.0	0.0	0	M	0	
90948	105		(DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM I. GENERACE A CLOZAPINU (ATC SKUPINY N05AB02, N05AD01, N05AF01, N05AF05, N05AH02)	Vykázáním markeru se označuje hospitalizační případ, ve kterém byl použit příslušný druh terapie. Násobné vykázání markeru nemá opodstatnění, při opakovaném použití parenterální medikace se navíc vykazuje DRG marker 90951.		0.0	0.0	0	M	0	
90949	105		(DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM II. GENERACE (ATC SKUPINY N05AX08, N05AX13, N05AH03) PŘI ZAHÁJENÍ LÉČBY TĚMITO PŘÍPRAVKY ZA HOSPITALIZACE	Vykázáním markeru se označuje hospitalizační případ, ve kterém byl použit příslušný druh terapie. Násobné vykázání markeru nemá opodstatnění, při opakovaném použití parenterální medikace se navíc vykazuje DRG marker 90951.		0.0	0.0	0	M	0	
90950	105		(DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM II. GENERACE (ATC SKUPINY N05AX08, N05AX13, N05AH03) PŘI UDRŽOVACÍ LÉČBĚ ZA HOSPITALIZACE	Vykázáním markeru se označuje hospitalizační případ, ve kterém byl použit příslušný druh terapie. Násobné vykázání markeru nemá opodstatnění, při opakovaném použití parenterální medikace se navíc vykazuje DRG marker 90951.		0.0	0.0	0	M	0	
90951	105		(DRG) OPAKOVANÉ POUŽITÍ PARENTERÁLNÍ MEDIKACE	Vykázáním markeru se označuje hospitalizační případ, u kterého je opakovaně použita parenterální medikace (DRG markery 90948, 90949, 90950). Násobné vykázání markeru nemá opodstatnění.		0.0	0.0	0	M	0	
90952	102		(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	Skiaskopická a angiografická lokalizace trombu či embolu v cévním řečišti, jeho fragmentace a vynětí některým ze speciálních zařízení (klička, košíček, klíšťky a pod.). Výkon obvykle dokumentován na film (velký nebo střední formát, kinofilm), či digit...		0.0	0.0	0	M	0	
90953	102		(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	Vykazuje se v případě ošetření alespoň dvou stenóz končetinového cévního řečiště provedením alespoň tří výkonů perkutánní angioplastiky (s použitím tří balónkových katetrů; kód výkonu 89423) nebo dvou výkonů perkutánní angioplastiky (s použitím dvou b...		0.0	0.0	0	M	0	
90954	102		(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE	Pro vykázání markeru je nutná přítomnost alespoň jednoho kritéria klinické manifestace a současně alespoň jednoho kritéria snížené perfúze. Kritéria klinické manifestace: 1) Klidová bolest vyžadující analgetickou léčbu po dobu 2 týdnů; 2) Trofický def...		0.0	0.0	0	M	0	
90956	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PROVEDENÉ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a torakoskopický lze v jednom dni vykázat max.6x		0.0	0.0	0	M	0	
90957	501		(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY JEDNOSTRANNĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a torakoskopický lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát; zároveň je nutné vykázat marker 90824.		0.0	0.0	0	M	0	
90958	501		(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY OBOUSTRANNĚ LAPAROSKOPICKY	Výkon laparoskopický a torakoskopický lze v jeden den vykázat nejvíce třikrát; zároveň je nutné vykázat marker 90824.		0.0	0.0	0	M	0	
90959	504		(DRG) ÚPRAVA ŽILNÍHO NEBO TEPENNÉHO ALOŠTĚPU	Vykazuje se společně s výkonem 54990, 55265 nebo 61143.		0.0	0.0	0	M	0	
90961	606		(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR	Je možné vykázat s následujícími kódy: 66122, 66411, 66415, 66611, 66653, 66679, 66683, 66685, 66817, 66839, 66841, 66851, 66853, 66863, 66865, 66869, 66883, 66885, 66895, 66921, 67231.		0.0	0.0	0	M	0	
90962	606		(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR	Je možné vykázat s následujícími kódy: 66122, 66411, 66415, 66611, 66653, 66679, 66683, 66685, 66817, 66839, 66841, 66851, 66853, 66863, 66865, 66869, 66883, 66885, 66895, 66921, 67231.		0.0	0.0	0	M	0	
90963	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90964	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90965	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90966	506		(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90967	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239.		0.0	0.0	0	M	0	
90968	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90969	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI PERKUTÁNNÍ CESTOU	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90970	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MÍŠNÍ NEUROSTIMULACI CHIRURGICKOU CESTOU	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90971	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90972	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90973	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90974	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90975	506		(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239.		0.0	0.0	0	M	0	
90976	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO SAKRÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56237, 56239.		0.0	0.0	0	M	0	
90977	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56421, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90978	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56421, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90979	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56421, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90980	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56421, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90981	506		(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s kódem 56421.		0.0	0.0	0	M	0	
90982	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO VAGOVOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s kódem 56421.		0.0	0.0	0	M	0	
90983	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 80035, 80113, 80115.		0.0	0.0	0	M	0	
90984	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 80035, 80113, 80115.		0.0	0.0	0	M	0	
90985	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 80033, 80113, 80115.		0.0	0.0	0	M	0	
90986	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 80033, 80113, 80115.		0.0	0.0	0	M	0	
90987	506		(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 80113, 80115.		0.0	0.0	0	M	0	
90988	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 80113, 80115.		0.0	0.0	0	M	0	
90989	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56427, 56429, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
90990	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56427, 56429, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90991	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56427, 56429, 80033.		0.0	0.0	0	M	0	
90992	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56427, 56429, 80033.		0.0	0.0	0	M	0	
90993	506		(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56427, 56429.		0.0	0.0	0	M	0	
90994	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MOZKOVOU KORTIKÁLNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56427, 56429.		0.0	0.0	0	M	0	
90995	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56423, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90996	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56423, 80035.		0.0	0.0	0	M	0	
90997	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56423, 80033.		0.0	0.0	0	M	0	
90998	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI	Je možné vykázat s následujícími kódy: 56423, 80033.		0.0	0.0	0	M	0	
90999	506		(DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s kódem 56423.		0.0	0.0	0	M	0	
91000	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO MOZKOVOU HLUBOKOU NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s kódem 56423.		0.0	0.0	0	M	0	
91001	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA KATÉTRU PRO LÉKOVOU PUMPU	Je možné vykázat s kódem 80117.		0.0	0.0	0	M	0	
91002	506		(DRG) REVIZE KATÉTRU PRO LÉKOVOU PUMPU (BEZ JEHO VÝMĚNY)	Je možné vykázat s kódem 80117.		0.0	0.0	0	M	0	
91003	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA LÉKOVÉ PUMPY S VARIABILNÍM PRŮTOKEM	Je možné vykázat s kódem 80117.		0.0	0.0	0	M	0	
91004	506		(DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA LÉKOVÉ PUMPY S KONSTANTNÍM PRŮTOKEM	Je možné vykázat s kódem 80117.		0.0	0.0	0	M	0	
91005	506		(DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU LÉKOVÉ PUMPY (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)	Je možné vykázat s kódem 80117.		0.0	0.0	0	M	0	
91111	813	S	STANOVENÍ IgG1	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		849	
91113	813	S	STANOVENÍ IgG2	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		849	
91115	813	S	STANOVENÍ IgG3	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		848	
91116	813	S	STANOVENÍ IgG4	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		849	
91117	813	S	STANOVENÍ IgA1	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		672	
91119	813	S	STANOVENÍ IgA2	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		672	
91121	813	S	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		197	
91123	813	S	STANOVENÍ C1Q	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		288	
91125	813	S	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	Nezahrnuje doby inkubace 48 hodin a promytí 12 hodin.		26.0	2.0	0		288	
91127	813	S	STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	Nezapočítána inkubace 48 hodin a promytí 12 hod.		26.0	2.0	0		298	
91129	813	S	STANOVENÍ IgG	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		181	
91131	813	S	STANOVENÍ IgA	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		178	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91133	813	S	STANOVENÍ IgM	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		184	
91135	813	S	STANOVENÍ IgD	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		274	
91137	813	S	STANOVENÍ TRANSFERINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		177	
91139	813	S	STANOVENÍ HEMOPEXINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		237	
91141	813	S	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		249	
91143	813	S	STANOVENÍ PREALBUMINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		189	
91145	813	S	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		178	
91147	813	S	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		238	
91149	813	S	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		200	
91151	813	S	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		200	
91153	813	S	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		160	
91155	813	S	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		296	
91157	813	S	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		478	
91159	813	S	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		178	
91161	813	S	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		185	
91163	813	S	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		393	
91165	813	S	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		5.0	1.0	0		46	
91167	813	S	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		5.0	1.0	0		433	
91169	813	S	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		5.0	1.0	0		433	
91171	813	S	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	2.4	0		379	
91173	813	S	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	2.4	0		354	
91175	813	S	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	2.4	0		379	
91177	813	S	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	2.4	0		507	
91179	813	S	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	2.4	0		507	
91181	813	S	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	2.4	0		636	
91183	813	S	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	2.4	0		507	
91185	813	S	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	2.4	0		440	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91187	813	S	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	2.4	0		440	
91189	813	S	STANOVENÍ IgE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	4.0	0		374	
91191	813	S	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	Nezapočítány inkubace 24 hodin.		12.0	2.4	0		117	
91193	813	S	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2	0		281	
91195	813	S	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		8.0	1.0	0		289	
91197	813	S	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	Nezahrnuje doby inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.4	0		1064	
91199	813	S	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM			6.0	1.2	0		200	
91211	813	S	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	Nezahrnuje doby inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2	0		203	
91213	813	S	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		356	
91215	813	S	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2	0		206	
91219	813	S	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		351	
91221	813	S	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.2	0		220	
91223	813	S	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		221	
91233	813	S	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), převším u novorozenců.		6.0	1.2	0		608	
91235	813	S	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		588	
91237	813	S	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	1.2	0		836	
91239	813	S	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	Výkon vázat pouze na specializovaná pracoviště odbornosti 813 vybavená imunologickými analyzátory pro vysokoafinitní FEIA nebo LEIA.		6.0	1.0	0		866	
91241	813	S	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		1399	
91243	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLIČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2.0	0		239	
91245	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	Nezahrnuje inkubace 24 hod.		10.0	2.0	0		240	
91249	813	S	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		1545	
91251	813	S	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		1545	
91253	813	S	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		509	
91255	813	S	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA			15.0	3.0	0		727	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91257	813	S	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		141	
91259	813	S	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		723	
91261	813	S	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		582	
91263	813	S	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		687	
91265	813	S	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		687	
91267	813	S	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		687	
91269	813	S	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		1431	
91271	813	S	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		687	
91273	813	S	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		293	
91275	813	S	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		1267	
91277	813	S	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		710	
91279	813	S	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		15.0	3.0	0		710	
91281	813	S	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut (24 hod).		15.0	3.0	0		706	
91283	813	S	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	Testem jsou stanovovány protilátky proti spermiím v séru infertilních žen.		15.0	3.0	0		329	
91285	813	S	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		546	
91287	813	S	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		456	
91289	813	S	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		324	
91291	813	S	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	Kalkulace pro jeden izotyp protilátky, bez inkubací delších než 30 min.		15.0	3.0	0		437	
91293	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		367	
91297	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		410	
91299	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	Kalkulováno k příslušnému typu kolagenu. Nezahrnuje inkubace 24 h.		15.0	3.0	0		2166	
91313	813	S	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		551	
91315	813	S	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		220	
91317	813	S	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		393	
91319	813	S	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		393	
91321	813	S	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		393	
91323	813	S	PRŮKAZ ANCA IF	Kalkulace pro jeden titr jednoho izotypu protilátky. Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		20.0	4.0	0		253	
91325	813	S	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4.0	0		208	
91327	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	Nezahrnuje doby inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4.0	0		226	
91329	813	S	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut. Kalkulace pro dva základní titry jednoho izotypu protilátky.		20.0	4.0	0		245	
91331	813	S	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		8.0	1.6	0		77	
91333	813	S	ROSE - WAALERŮV TEST			8.0	1.6	0		59	
91335	813	S	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.0	0		136	
91339	813	S	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	Nezahrnuje doby inkubace a přípravu supernatantu sekretu.		24.0	4.8	0		195	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91343	813	S	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.4	0		141	
91345	813	S	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		12.0	2.4	0		141	
91349	813	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	Nezahrnuje doby inkubace delší než 30 minut.		10.0	2.0	0		197	
91351	813	S	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab			30.0	6.0	0		599	
91353	813	S	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		735	
91355	813	S	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		6.0	1.0	0		52	
91357	813	S	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		10.0	2.0	0		581	
91359	813	S	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		33.0	6.6	0		250	
91361	813	S	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	Nezahrnuje inkubace delší než 30 minut.		70.0	14.0	0		540	
91363	813	S	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	Nezahrnuje doby inkubace delší než 30 minut.		8.0	1.6	0		438	
91365	813	S	IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU	Test slouží ke kvantitativnímu stanovení prekurzorů spermii a zastoupení jednotlivých populací (subpopulací) leukocytů ve spermatu. K vyšetření (se používá panel specifických monoklonálních protilátek).		240.0	48.0	0		1620	
91369	813	S	URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ 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		390	
91371	813	S	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	Průkaz protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		274	
91373	813	S	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		477	
91375	813	S	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		477	
91377	813	S	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		479	
91379	813	S	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		479	
91381	813	S	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		403	
91383	813	S	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		403	
91385	813	S	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	Potvrzení pozitivity typu protilátek proti extrahovatelnému nukleárnímu antigenu.		20.0	4.0	0		306	
91387	813	S	URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNIMU 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		273	
91389	813	S	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4.0	0		177	
91391	813	S	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	Nezahrnuje inkubaci 24 hod a promytí 12 hod.		20.0	4.0	0		283	
91393	813	S	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		735	
91397	813	S	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	Nezahrnuje inkubace delší než 30 min.		48.0	9.6	0		1327	
91399	813	S	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROZOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	Kalkulováno na 4 titrace a 2 kontroly.		330.0	66.0	0		2835	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91411	813	S	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)			164.0	36.0	0		1864	
91413	813	S	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		978	
91415	813	S	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		306.0	38.0	0		2320	
91417	813	S	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		216.0	20.0	0		1680	
91419	813	S	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		282.0	38.0	0		2272	
91421	813	S	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty několikadenní kultivace.		176.0	20.0	0		1565	
91423	813	S	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		120.0	20.0	0		758	
91425	813	S	PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	Nezahrnuty inkubace delší než 30 min.		50.0	10.0	0		404	
91427	813	S	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		254	
91429	813	S	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		312	
91431	813	S	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	Včetně promytí a standardizace počtu buněk. Počitáno na 5 ml výchozího materiálu a sterilní práci s úpravou na malé koncentrace buněk.		50.0	7.0	0		606	
91433	813	S	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		190	
91435	813	S	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	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.		15.0	3.0	0		333	
91437	813	S	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		20.0	7.0	0		439	
91439	813	S	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		10.0	2.0	0		372	
91441	813	S	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	Nezapočítány inkubace 16 - 24 hodin.		40.0	5.0	0		283	
91443	813	S	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM 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		279	
91445	813	S	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	Kalkulováno na nestimulovanou kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans. Nezapočítány inkubace delší než 30 minut.		25.0	5.0	0		240	
91447	813	S	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		271	
91449	813	S	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		154	
91451	813	S	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	Kalkulováno na jedno stimulans. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		20.0	4.0	0		194	
91453	813	S	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	Nezahrnuty inkubace 18-24 hodin. Kalkulováno na jeden mikrob.		20.0	4.0	0		246	
91455	813	S	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	Kalkulováno na kontrolu nebo jednu koncentraci jednoho stimulans.		30.0	6.0	0		312	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91459	813	S	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		352	
91461	813	S	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		264	
91465	813	S	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		1474	
91469	813	S	PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)	Nezahrnuje doby inkubace delší než 30 minut.		14.0	2.8	0		134	
91471	813	S	URČOVÁNÍ PROTITROFOBLASTOVÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	Test měří u infertilních žen protifotoblastovou aktivitu produktu periferních mononukleárních leukocitů po kultivaci se spermiemi partnera a s buňkami trofoblastové linie. Hodnotí se mírou potlačení proliferace buněk trofoblastové linie in vitro. Test j		400.0	80.0	0		4190	
91473	813	S	URČOVÁNÍ EMBRYOTOXICKÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	Test měří u infertilních žen embryotoxickou aktivitu produktu periferních mononukleárních leukocytů 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		8291	
91475	813	S	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	Na žádost ošetřujícího lékaře.		15.0	15.0	0		272	
91479	813	S	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	S dodatečným záznamem v dokumentaci.		15.0	15.0	0		213	
91481	813	S	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	Procalcitonin (PCT) je diagnostický parametr, který lze indikovat u pacienta s diagnózou A41 poskytovatelem akutní lůžkové péče.		25.0	1.0	0		827	
91483	813	S	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	Test slouží k diagnostice a monitirování terapie infekce GIT H. pylori.		6.0	1.0	0		775	
91485	813	S	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU			4.0	0.5	0		273	
91487	813	S	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		255	
91489	813	S	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	Kalkulováno pro jeden izotyp protilátky.		8.0	1.0	0		589	
91491	813	S	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	Kalkulováno pro jeden izotyp protilátky.		8.0	1.0	0		276	
91493	813	S	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	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 mikrosk		8.0	1.0	0		416	
91495	813	S	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	Vyšetření autoprotilátek proti dekarboxyláze kyseliny glutamové imunoanalytickou metodou.		15.0	1.5	0		612	
91497	813	S	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti ostrůvkům pankratu (ICA - Islet Cell Antibodies) ve vzorcích biologického materiálu.		20.0	1.5	0		544	
91499	813	S	AUTOPROTILÁTKY IA2	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti tyrozinové fosfatáze (IA2) ve vzorcích biologického materiálu.		15.0	1.5	0		983	
91501	813		STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	Imunochemické stanovení antiimunoglobulinových protilátek (zpravidla třídy IgM).		4.0	0.5	0		119	
91503	813		STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	Imunochemické stanovení protilátek proti streptolyzinu O.		4.0	0.5	0		119	
91551	813	S	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	Zahrnuta nestimulovaná kontrola. Nezahrnuty inkubace delší než 30 minut.		35.0	15.0	0		1033	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)												
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91553	813	S	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		608	
91555	813	S	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	Základní imunologické vyšetření charakteru IgG, IgM anti-HLA protilátek před transplantací. Výkon vázat pouze na transplantační centra.		32.0	2.0	0		1299	
91557	813	S	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		356	
91559	813	S	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		2453	
91561	813	S	CROSS MATCH ZA VYUŽITÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE (FCXM) PRO ORGÁNOVÉ TRANSPLANTACE	FACS cross match (FCXM) je senzitivní metodika pro detekci protilátek proti antigenům dárce orgánů (ledviny, srdce, plíce, pankreas, játra, tenké střevo). Provádí se pouze u pacientů patřících do rizikových skupin (u pacientů s vysokým imunologickým...		30.0	3.0	0		5458	
91563	813	S	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 - transplantační centra a centra pečující o pacienty s imunodeficity.		50.0	20.0	0		1594	
91565	813	S	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	Kalkulováno pro jeden izotyp (imunoglobulinovou třídu) protilátky. Výkon vázat pouze na pracoviště odb. 813 provádějící mikroskopickou imunofluorescenční diagnostiku coeliakie. I		8.0	1.0	0		310	
91567	813	S	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	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		327	
91569	813	S	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	1.5	0		489	
91571	813	S	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		902	
91573	813	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	Kvantitativní stanovení kalprotektinu ve vzorku stolice imunochemickou metodou.		30.0	12.0	0		825	
91575	813	S	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	Určeno pro diagnostiku anafylaxe a mastocytózy.		11.0	4.0	0		725	
91577	813	S	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU			10.0	3.0	0		414	
91579	813	S	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		8389	
91581	813	S	MOLEKULÁRNE 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		16369	
91583	813	S	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HLA ANTIGENŮM XMAP TECHNOLOGIÍ - ZÁKLADNÍ SET	Detekce anti-HLA protilátek pomocí xMAP technologií se provádí u pacientů: a) před zařazením do čekací listiny na transplantaci orgánů a u rizikových pacientů po transplantaci pro diagnostiku protilátkami zprostředkované rejekce, b) pro detekci anti-...		180.0	45.0	0		2783	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91584	813	S	STANOVENÍ SPECIFITY ANTI-HLA PROTILÁTEK 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 a Ústav hematologie a krevní transfuze (Národní referenční laboratoř pro...		180.0	45.0	0		6592	
91700	501		(DRG) TRANSPLANTACE DĚLOHY	DRG marker nahrazující neexistující kód výkonu SZV pro transplantaci dělohy.		0.0	0.0	0	M	0	
91701	501		(DRG) TRANSPLANTACE SLINIVKY	DRG marker nahrazující neexistující kód výkonu SZV pro samostatnou (izolovanou) transplantaci slinivky bez transplantace ledviny.		0.0	0.0	0	M	0	
91702	501		(DRG) TRANSPLANTACE TENKÉHO STŘEVA	DRG marker nahrazující neexistující kód výkonu SZV pro transplantaci tenkého střeva.		0.0	0.0	0	M	0	
91710	506		(DRG) IMPLANTACE HLUBOKÝCH MOZKOVÝCH ELEKTROD A GENERÁTORU ELEKTRICKÝCH PULSŮ PRO BILATERÁLNÍ STIMULACI MOZKU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 56423 v případech, kdy je použit neurostimulační systém pro stimulaci obou hemisfér.		0.0	0.0	0	M	0	
91711	506		(DRG) ENDOSKOPICKÁ VENTRIKULOCISTERNOSTOMIE	DRG marker nahrazující neexistující kód výkonu SZV pro endoskopickou ventrikulocisternostomii, který je indikován v léčbě obstrukčního hydrocefalu.		0.0	0.0	0	M	0	
91712	209		(DRG) ZÁKLADNÍ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA	DRG marker odráží komplexní základní diagnostiku s nutností mezioborové spolupráce, která je prováděna u pacienta s farmakorezistentní epilepsií odeslaného do centra vysoce specializované péče pro farmakorezistentní epilepsie (dále CVSP-FE) k posouzen...		0.0	0.0	0	M	0	
91713	209		(DRG) POKROČILÁ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA	DRG marker odráží komplexní pokročilou diagnostiku s nutností mezioborové spolupráce, která je prováděna u pacienta s farmakorezistentní epilepsií odeslaného do centra vysoce specializované péče pro farmakorezistentní epilepsie (dále CVSP-FE) k posouz...		0.0	0.0	0	M	0	
91714	209		(DRG) INVAZIVNÍ VIDEO-EEG	DRG marker odráží soubor výkonů u pacienta s farmakorezistentní epilepsií, kterému byly za účelem posouzení vhodnosti operační léčby epilepsie intrakraniálně implantovány speciální EEG elektrody (intracerebrální stereotakticky a/nebo subdurální s MR...		0.0	0.0	0	M	0	
91715	209		(DRG) RESEKČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÝ VÝKON	DRG marker představuje popis specifického neurochirurgického zákroku, při němž je u pacienta s farmakorezistentní epilepsií operačně odstraněno z mozku epileptické ložisko (tj. mozková tkáň, která generuje záchvatovou epileptickou aktivitu) za průběžn...		0.0	0.0	0	M	0	
91720	705		(DRG) AMNIOVÁ MEMBRÁNA	Indikuje použití amniové membrány. Vykazuje se současně s příslušným kódem zvlášť účtovaného materiálu.		0.0	0.0	0	M	0	
91721	705		(DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM	Indikuje použití drenážního implantátu. Vykazuje se současně s příslušným kódem zvlášť účtovaného materiálu.		0.0	0.0	0	M	0	
91730	506		(DRG) NEUREKTOMIE NERVUS VESTIBULARIS	Vykazuje se pro destrukční chirurgickou metodu léčby závratí (převážně při Ménierově chorobě), kdy dochází k přetětí vestibulárního nervu.		0.0	0.0	0	M	0	
91731	506		(DRG) SAKOTOMIE	Vykazuje se pro korekční metodu léčby závratí (převážně při Ménierově chorobě), kdy dochází k chirurgickému otevření saccus endolymphaticus.		0.0	0.0	0	M	0	
91732	601		(DRG) HEMIGLOSEKTOMIE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 65951 v případech, kdy je resekována alespoň polovina jazyka.		0.0	0.0	0	M	0	
91733	601		(DRG) TOTÁLNÍ GLOSEKTOMIE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 65951 v případech, kdy je odstraněn celý jazyk.		0.0	0.0	0	M	0	
91734	701		(DRG) ZAVEDENÍ UŠNÍHO IMPLANTÁTU PRO PŘÍMÉ KOSTNÍ VEDENÍ	DRG marker se vykazuje v případě zavedení ušního implantátu pro přímé kostní vedení bez ohledu na konkrétní značku produktu a firmu vyrábějící daný implantát. K DRG markeru se vždy vykazuje použitý zvlášť účtovaný materiál, tedy konkrétní implantabiln...		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91740	501		(DRG) CYTOSTATICKÁ HYPERTERMICKÁ LAVÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY (HITHOC)	Vykazuje se pro peroperační laváž pleurální duriny roztokem cytostatika zahřátým na 41 - 43 st. C, za účelem terapie primárních či sekundárních nádorů parietální pleury, případně maligního fluidothoraxu.		0.0	0.0	0	M	0	
91741	501		(DRG) SEGMENTÁLNÍ RESEKCE TRACHEY	Vykazuje se při odstranění jednoho nebo více segmentů trachey.		0.0	0.0	0	M	0	
91742	501		(DRG) SUTURA DEFEKTU BRÁNICE	Vykazuje se pro ošetření čerstvých poranění bránice. Zastaralé ruptury bránice jsou obvykle ošetřovány z thorakotomie - viz kód 57237.		0.0	0.0	0	M	0	
91743	501		(DRG) RESEKCE A NÁSLEDNÁ SUTURA BRÁNICE - JEDNA POLOVINA	Vykazuje se například pro odstranění nádorově infiltrovaného peritonea z abdominálního povrchu bránice, včetně nutnosti resekce části bránice vzhledem k hluboké infiltraci nádorem. Je-li výkon proveden na obou bráničních kupolích, vykazuje se dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
91744	501		(DRG) VIDEOSKOPICKÝ VÝKON NA ŠTÍTNÉ ŽLÁZE ČI PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSKÁCH	Vykazuje se pro endoskopickou exstirpaci štítné žlázy. Tímto kódem se vykazuje také endoskopická exstirpace změněných příštítných tělísek.		0.0	0.0	0	M	0	
91745	205		(DRG) BRONCHIÁLNÍ TERMOPLASTIKA	Bronchiální termoplastika je indikována u pacientů s těžkým refrakterním astmatem a zachovanou výraznou bronchiální hyperreaktivitou. Jedná se o bronchoskopicky asistovanou metodu, při které je aplikována radiofrekvenčními pulsy termická energie katét...		0.0	0.0	0	M	0	
91746	205		(DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII	DRG marker zobecňuje existující VZP kód 25096. Výkon spočívá v odstranění cizího tělesa cestou rigidní bronchoskopie.		0.0	0.0	0	M	0	
91747	205		(DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU	Terapeutická metoda pro specifickou skupinu pacientů, kteří vyžadují opakované pleurální punkce. Seldingerovou metodou, po předchozí tunelizaci, za použití ultrazvuku se do pleurální dutiny zavádí pleurální katetr.		0.0	0.0	0	M	0	
91748	501		(DRG) STRIPPING BRÁNICE - JEDNA POLOVINA	Vykazuje se například pro odstranění nádorově infiltrovaného peritonea z abdominálního povrchu bránice, bez nutnosti resekce bránice. Je-li výkon proveden na obou bráničních kupolích, vykazuje se dvakrát.		0.0	0.0	0	M	0	
91749	999		(DRG) HRUDNÍ DRENÁŽ PROVEDENÁ V RÁMCI OŠETŘOVACÍHO DNE RESUSCITAČNÍ NEBO INTENZIVNÍ PÉČE	Vykazuje se při provedení hrudní drenáže ve stejném kalendářním dni, kdy byl vykázán ošetřovací den (OD) resuscitační nebo intenzivní péče (typ OD 51, 52, 53, 55, 57, 58, 61, 62, 65, 68, 71, 72, 75, 78, 80, 82), bez ohledu na odbornost provádějícího p...		0.0	0.0	0	M	0	
91750	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - JEDNODUTINOVÝ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru-defibrilátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardioverteru-defibrilátoru.		0.0	0.0	0	M	0	
91751	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - DVOUDUTINOVÝ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru-defibrilátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardioverteru-defibrilátoru.		0.0	0.0	0	M	0	
91752	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - DVOUKOMOROVÝ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru-defibrilátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardioverteru-defibrilátoru.		0.0	0.0	0	M	0	
91753	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - SUBKUTÁNNÍ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardioverteru-defibrilátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardioverteru-defibrilátoru.		0.0	0.0	0	M	0	
91754	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOSTIMULÁTORU - JEDNODUTINOVÝ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardiostimulátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardiostimulátoru.		0.0	0.0	0	M	0	
91755	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOSTIMULÁTORU - DVOUDUTINOVÝ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardiostimulátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardiostimulátoru.		0.0	0.0	0	M	0	
91756	107		(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOSTIMULÁTORU - DVOUKOMOROVÝ	Vykazuje se pro rozlišení druhu implantovaného kardiostimulátoru - bude vždy vykazován spolu s příslušnými kódy pro zavedení kardiostimulátoru.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91757	505		(DRG) TRANSAORTÁLNÍ TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ	Vykazuje se k výkonu 55225 v případech, kdy byla transkatetrová implantace aortální chlopně provedena transaortálně - přes ascendentní aortu.		0.0	0.0	0	M	0	
91758	107		(DRG) PERKUTÁNNÍ IMPLANTACE PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ	DRG marker zobecňuje existující VZP kód 32999.		0.0	0.0	0	M	0	
91760	105		(DRG) NUTRIČNÍ STOMIE	Vykazuje se pro založení gastrostomie nebo nutriční jejunostomie. Tímto kódem se vykazuje i zavedení intubační sondy do tenkého střeva při chronickém ileu.		0.0	0.0	0	M	0	
91761	105		(DRG) DERIVAČNÍ STOMIE	Vykazuje se pro založení ileostomie, kolostomie, jak nástěnné, tak terminální. Tímto kódem se vykazuje i antepozice střeva.		0.0	0.0	0	M	0	
91762	501		(DRG) ANASTOMOSA KRČNÍHO JÍCNU	Vykazuje se pro obnovení kontinuity trávicí trubice, ať primárně, nebo odloženě.		0.0	0.0	0	M	0	
91763	501		(DRG) STŘEVNÍ BY-PASS JÍCNU	Vykazuje se pro uvolnění (obv. retrosternálního) prostoru pro protažení exkludované kličky při ponechaném postiženém jícnu in situ.		0.0	0.0	0	M	0	
91764	501		(DRG) TUBULIZACE ŽALUDKU K TRANSPOSICI DO HRUDNÍKU ČI NA KRK	Vykazuje se pro přípravu žaludku k transposici do hrudníku či na krk. Stejným kódem se vykazuje i zmenšení pahýlu žaludečního při parciální resekci žaludku.		0.0	0.0	0	M	0	
91765	501		(DRG) BILIOPANKREATICKÁ DIVERSE	Vykazuje se pro vyřazení části žaludku, duodena a větší části jejuna z pasáže potravy jako bariatricko-metabolický, malabsorpční výkon.		0.0	0.0	0	M	0	
91766	501		(DRG) DEKOMPRESNÍ DUODENOSTOMIE	Vykazuje se při založení duodenostomie pomocí sondy nebo katétru obdobně jako gastrostomie. Indikace jsou komplikované perforace duodena různé etiologie (například při poranění), insuficience pahýlu duodena po resekcích žaludku apod.		0.0	0.0	0	M	0	
91767	501		(DRG) DOČASNÁ TAMPONÁDA (PACKING) ORGÁNŮ NEBO ČÁSTI PERITONEÁLNÍ DUTINY	Vykazuje se při založení tamponády orgánů nebo prostorů peritoneální dutiny chirurgickými rouškami k zastavení krvácení při traumatické koagulopatii. Jedná se základní techniku damage control surgery.		0.0	0.0	0	M	0	
91768	501		(DRG) TOTÁLNÍ EXCIZE MEZOKOLON	Vykazuje se při radikální resekci postiženého úseku tlustého střeva nádorem s úplným odstraněním přilehlého mezokolon včetně příslušných lymfatických uzlin a intaktním peritoneálním obalem.		0.0	0.0	0	M	0	
91769	501		(DRG) TOTÁLNÍ EXCIZE MEZOREKTA	Vykazuje se při odstranění odpovídající části konečníku s nádorem a veškerou tukovou tkání a s příslušnými lymfatickými uzlinami a neporušenou podvázkou.		0.0	0.0	0	M	0	
91770	501		(DRG) NÍZKÁ RESEKCE REKTA LAPAROTOMICKY	Vykazuje se pro resekci rekta v či pod úrovní pánevního peritonea, s ponecháním pahýlu pro následnou anastomózu. Potřebná intraperitoneální část výkonu se již zvlášť nevykazuje, pokud se nejedná o subtotální kolektomii.		0.0	0.0	0	M	0	
91771	501		(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE KONEČNÍKU OTEVŘENOU CESTOU	Vykazuje se při chirurgickém upevnění konečníku ke kosti křížové pro prolaps konečníku, které bylo provedeno otevřenou cestou (tzv. abdominální rektopexe).		0.0	0.0	0	M	0	
91772	501		(DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE KONEČNÍKU LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se při chirurgickém upevnění konečníku ke kosti křížové pro prolaps konečníku, které bylo provedeno laparoskopicky (tzv. laparoskopická rektopexe).		0.0	0.0	0	M	0	
91773	501		(DRG) EXSTIRPACE PERIPROKTÁLNÍ PÍŠTĚLE	Vykazuje se pro exstirpaci píštělí suprasfinkterických, transsfinkterických i infrasfinkterických. Divulse je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
91774	501		(DRG) LALOKOVÁ PLASTIKA ANÁLNÍ PÍŠTĚLE- (ADVANCEMENT FLAP)	Vykazuje se pro lalokovou plastiku píštěle anální (advancement flap). Divulse je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
91775	501		(DRG) OPERACE ANÁLNÍHO EKTROPIA	Vykazuje se pro operační výkony při ektropiu anální sliznice (syndrom vlhké řitě).		0.0	0.0	0	M	0	
91776	501		(DRG) ANÁLNÍ MUKOSEKTOMIE	Vykazuje se pro odstranění sliznice análního kanálu a zbytku ampuly při restorativní proktokolektomii. Divulse je součástí tohoto výkonu, samostatně se nevykazuje.		0.0	0.0	0	M	0	
91777	501		(DRG) TRANSANÁLNÍ REKTÁLNÍ RESEKCE S POUŽITÍM CIRKULÁRNÍHO STAPLERU (S.T.A.R.R.)	Vykazuje se pro řešení symptomatické rektokély, která je příčinou obstrukčního defekačního syndromu (ODS).		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91779	501		(DRG) LATERÁLNĚ EXTENDOVANÁ ENDOPELVICKÁ RESEKCE (LEER) - Z LAPAROTOMIE			0.0	0.0	0	M	0	
91780	501		(DRG) LATERÁLNĚ EXTENDOVANÁ ENDOPELVICKÁ RESEKCE (LEER) - LAPAROSKOPICKY			0.0	0.0	0	M	0	
91781	501		(DRG) TOTÁLNÍ OMENTEKTOMIE - LAPAROSKOPICKY	Jedná se o laparoskopickou alternativu výkonu k výkonu 63596. Lze vykazovat samostatně, ale stejně tak jako součást dalšího operačního výkonu popsaného jinou položku SZV, resp. DRG markerem.		0.0	0.0	0	M	0	
91782	501		(DRG) LAPAROSKOPICKÁ TRANSPOZICE OVARIÍ	Vykazuje se v situacích, kdy je pro zachování funkce vaječníků před plánovanou radioterapií provedena laparoskopická transpozice ovarií.		0.0	0.0	0	M	0	
91783	999		(DRG) PEROPERAČNÍ MONITORING FUNKCE NERVŮ	Vykazuje se jako doplňující výkon k hlavnímu prováděnému výkonu, kdy jsou peroperačně stimulovány nervy pro ozřejmění nervových struktur.		0.0	0.0	0	M	0	
91784	501		(DRG) BILATERÁLNÍ OKLUZE DĚLOŽNÍCH TEPEN	Nejčastěji se provádí jako součást operačních výkonů na děloze (např. při cervikální graviditě, mnohočetné myomatóze, resekci adenomyózy apod.) s cílem omezení krevních ztrát, ale také zvýšení šance na zachování dělohy. Nicméně lze vykázat i v případě...		0.0	0.0	0	M	0	
91785	501		(DRG) RESUTURA DEHISCENTNÍ SUTURY MYOMETRIA V RÁMCI CÍSAŘSKÉHO ŘEZU	Vykazuje se jako doplňující výkon, kdy v rámci prováděného císařského řezu je provedena i resutura dehiscentní sutury myometria po předchozí operaci na děloze.		0.0	0.0	0	M	0	
91786	501		(DRG) CYTOREDUKČNÍ OPERACE ADENOMYÓZY	Lze vykazovat bez ohledu na zvolený přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
91787	501		(DRG) EXSTIRPACE EKTOPICKÉ GRAVIDITY - LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se pro laparoskopické řešení mimoděložního těhotenství libovolné lokalizace. Lokalizace je vykazována pomocí příslušných MKN-10 kódů (viz O00 Mimoděložní těhotenství).		0.0	0.0	0	M	0	
91788	501		(DRG) CERKLÁŽ DĚLOŽNÍHO HRDLA - LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se při cerkláž děložního hrdla laparoskopickým přístupem.		0.0	0.0	0	M	0	
91789	999		(DRG) OPERACE PO PŘEDCHOZÍ RADIOTERAPII	Slouží pro identifikaci pacientů, u kterých v rámci dané hospitalizace bylo chirurgicky řešeno již dříve ozařované ložisko. Vykázání tohoto DRG markeru nezávisí na době od ozařování do provedení operace a lze jej vykázat bez ohledu na zvolený operační...		0.0	0.0	0	M	0	
91790	102		(DRG) ZAVEDENÍ TRANSJUGULÁRNÍHO INTRAHEPATICKÉHO PORTOSYSTÉMOVÉHO SHUNTU (TIPS)	Vykazuje se při zavedení shuntu mezi pravou či střední jaterní žilou a pravou či levou větví portální žíly. Jedná se o metodu perkutánní portokavální anastomózy, která se užívá k léčbě portální hypertenze. Příslušný transjugulární inhapetický portosys...		0.0	0.0	0	M	0	
91791	501		(DRG) AKCELEROVANÝ ETAPOVÝ RESEKČNÍ VÝKON NA JÁTRECH (ALLPS)	Vykazuje se v případě etapové operace jaterních metastáz, kdy se nejprve v jedné době resekují metastázy v jedné polovině jater s podvazem kontralaterální větve v. portae (či její radiologickou embolizací) a následně se ve druhé době provádí resekce k...		0.0	0.0	0	M	0	
91792	501		(DRG) FENESTRACE JATERNÍ CYSTY LAPAROTOMICKY	Vykazuje se při chirurgickém odstranění cysty na játrech pomocí fenestrace s odběrem vzorku k histologickému vyšetření.		0.0	0.0	0	M	0	
91793	501		(DRG) FENESTRACE JATERNÍ CYSTY LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se při laparoskopickém odstranění cysty na játrech pomocí fenestrace s odběrem vzorku k histologickému vyšetření.		0.0	0.0	0	M	0	
91794	501		(DRG) SKLEROTIZACE JATERNÍ CYSTY	Vykazuje se při aspiraci obsahu cysty na játrech s následnou sklerotizací.		0.0	0.0	0	M	0	
91795	501		(DRG) CENTRÁLNÍ RESEKCE PANKREATU	Vykazuje se při provedení centrální pankreatektomie, tedy při odstranění krčku a proximální části těla pankreatu se zachováním hlavy a kaudy.		0.0	0.0	0	M	0	
91796	105		(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE	Vykazuje se při endosonograficky navigovaném endoskopickém vyprázdnění dutiny pseudocysty pankreatu do zažívacího traktu pomocí vytvořené komunikace mezi dutinou a žaludkem s vložením několika stentů (drénů), které zajišťují vyprázdnění dutiny.		0.0	0.0	0	M	0	
91797	105		(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU	Vykazuje se při endosonograficky navigovaném endoskopickém transgastrickém odstranění pankreatických i peripankreatických nekróz.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91798	105		(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST	Vykazuje se při endosonograficky navigované endoskopické biliiární drenáži s randez-vous technikou (tedy v kombinaci s endoskopickou retrográdní cholangiografií, výkon pro ERCP přičti zvlášť), nebo při endosonograficky navigované endoskopické hepatiko...		0.0	0.0	0	M	0	
91799	501		(DRG) NEUREKTOMIE NERVUS SPLANCHNICI	Vykazuje se při chirurgickém protětí sympatických nervů jedoucích k pankreatu (tzv. břišní nebo hrudní splanchnikektomie). Indikací jsou nádorové bolesti nebo chronické nenádorové bolesti (např. při chronické pankreatitidě).		0.0	0.0	0	M	0	
91800	501		(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ ALKOHOLIZACE GANGLION COELIACUM	Vykazuje se při endosonograficky navigovaném perkutánním obstřiku nebo ablaci sympatických nervů alkoholem (ganglion coeliacum). Indikací jsou nádorové bolesti nebo chronické nenádorové bolesti (např. při chronické pankreatitidě).		0.0	0.0	0	M	0	
91801	103		(DRG) ZAVEDENÍ INZULÍNOVÉ PUMPY (CSII)	Vykazuje se při zavedení inzulínové pumpy, tedy elektronického přístroje fungujícího na principu kontinuální subkutánní inzulinové infuze do podkoží - CSII), která slouží k léčbě (kompenzaci) diabetes mellitus, především 1. typu. Léčba pomocí inzulíno...		0.0	0.0	0	M	0	
91802	407		(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY	DRG marker představuje jednotlivé měření na scintilační sondě v rámci plánování nebo ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při provedení každého jednotlivého měření na scintilační sondě, k zisku dat pro následné plánování a výpoče...		0.0	0.0	0	M	0	
91803	407		(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY	DRG marker představuje jednotlivé měření na planární gamakameře v rámci plánování či ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při každém jednotlivém provedení měření na planární gamakameře (scintigrafie), které bude provedeno k zisku...		0.0	0.0	0	M	0	
91804	407		(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT	DRG marker představuje jednotlivé měření na tomografické gamakameře SPECT v rámci plánování či ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při provedení každého jednotlivého měření na tomografické gamakameře (provedení SPECT s archivací...		0.0	0.0	0	M	0	
91805	407		(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT	DRG marker představuje jednotlivé měření na hybridní tomografické gamakameře SPECT/CT v rámci plánování či ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při provedení každého jednotlivého měření na tomografické gamakameře (provedení SPECT...		0.0	0.0	0	M	0	
91806	407		(DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	Marker představuje zhodnocení dat získaných ze systematického měření na scintilační sondě nebo planární gamakameře nebo SPECT nebo SPECT/CT, v rámci plánování ozáření tkání při terapii otevřenými zářiči: (1) vyhodnocení naměřených dat, ev. korelace s...		0.0	0.0	0	M	0	
91807	407		(DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	Marker představuje zhodnocení dat získaných ze systematického měření na scintilační sondě nebo planární gamakameře nebo SPECT nebo SPECT/CT, v rámci ověření ozáření tkání při terapii otevřenými zářiči: (1) vyhodnocení naměřených dat, ev. korelace s vý...		0.0	0.0	0	M	0	
91810	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - KYČELNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kyčelního kloubu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66610, 66611, 66612, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91811	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - KOLENNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kolenního kloubu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66617, 66621, 66623, 66649, 66651, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91812	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - HLEZENNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy hlezenního kloubu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66617, 66621, 66623, 66653, 66687, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91813	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - KLOUBY PRSTŮ NOHY	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy MP nebo IP kloubu nohy. DRG marker se vykazuje společně s výkony 61231, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91814	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - RAMENNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy ramenního kloubu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66449, 66610, 66611, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91815	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - LOKETNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy loketního kloubu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66449, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91816	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - ZÁPĚSTNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy zápěstí. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66449, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91817	503		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - KLOUBY PRSTŮ RUKY	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy MP nebo IP kloubu ruky. DRG marker se vykazuje společně s výkony 61231, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91818	605		(DRG) LOKALIZACE ENDOPROTÉZY - ČELISTNÍ KLOUB	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy čelistního kloubu. DRG marker lze vykázat samostatně bez jiného výkonu ze SZV (je však třeba jej doplnit dalším DRG markerem pro upřesnění typu výkonu, případně rozsahu a ukoty...		0.0	0.0	0	M	0	
91819	503		(DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - TOTÁLNÍ, KOMPLETNÍ	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi totální endoprotézy kloubu.		0.0	0.0	0	M	0	
91820	503		(DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ, SÁŇOVÁ, ČÁSTEČNÁ REVIZE	Vykazuje se při implantaci a extrakci cervikokapitální, sáňové a jiné částečné endoprotézy kloubu (např. při implantaci endoprotézy hlavičky radia), nebo při částečné revizi endoprotézy (např. při výměně mobilních komponent) - tehdy nutno vykázat spol...		0.0	0.0	0	M	0	
91821	503		(DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - POVRCHOVÁ, RESURFACING	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi povrchové nebo resurfacing endoprotézy kloubu.		0.0	0.0	0	M	0	
91822	503		(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP S POUŽITÍM JINÉHO NEŽ ROBOTICKÉHO NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu otevřeným přístupem s použitím navigačního systému jiného než robotického. V případě robotické navigace je vykazován DRG marker 91839.		0.0	0.0	0	M	0	
91823	503		(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP BEZ POUŽITÍ NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu otevřeným přístupem bez použití navigačního systému.		0.0	0.0	0	M	0	
91824	503		(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - MINIINVAZIVNÍ PŘÍSTUP S POUŽITÍM NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu miniinvaziním přístupem s použitím navigačního systému.		0.0	0.0	0	M	0	
91825	503		(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - MINIINVAZIVNÍ PŘÍSTUP BEZ POUŽITÍ NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu miniinvazivním přístupem bez použití navigačního systému.		0.0	0.0	0	M	0	
91826	503		(DRG) TYP UKOTVENÍ ENDOPROTÉZY - CEMENTOVANÁ	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu s kompletně cementovaným ukotvením.		0.0	0.0	0	M	0	
91827	503		(DRG) TYP UKOTVENÍ ENDOPROTÉZY - NECEMENTOVANÁ	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu s kompletně necementovaným ukotvením.		0.0	0.0	0	M	0	
91828	503		(DRG) TYP UKOTVENÍ ENDOPROTÉZY - HYBRIDNÍ	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy kloubu s cementovaným i necementovaným ukotvením.		0.0	0.0	0	M	0	
91829	503		(DRG) TYP VÝKONU - IMPLANTACE	Vykazuje se při implantaci endoprotézy kloubu. Tento DRG marker označuje také implantaci nové endoprotézy po její předchozí extrakci při dvoudobé reimplantaci.		0.0	0.0	0	M	0	
91830	503		(DRG) TYP VÝKONU - REIMPLANTACE	Vykazuje se při reimplantaci endoprotézy kloubu. Tento DRG marker označuje pouze reimplantaci v jedné době (tj. výměnu staré endoprotézy nebo jejích částí za novou při jednom výkonu). V případě kompletní výměny endoprotézy se vykazuje společně s kódem...		0.0	0.0	0	M	0	
91831	503		(DRG) TYP VÝKONU - EXTRAKCE	Vykazuje se při extrakci endoprotézy kloubu. Tento DRG marker označuje pouze prostou extrakci endoprotézy bez použití spaceru.		0.0	0.0	0	M	0	
91832	503		(DRG) TYP VÝKONU - EXTRAKCE A SPACER	Vykazuje se při extrakci endoprotézy kloubu s použitím spaceru.		0.0	0.0	0	M	0	
91833	503		(DRG) TYP VÝKONU - REVIZE BEZ VÝKONU NA PROTÉZE	Vykazuje se při revizní operaci kloubu bez zásahu na endoprotéze.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91834	503		(DRG) REVERZNÍ ENDOPROTÉZA RAMENE	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi reverzní endoprotézy ramenního kloubu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 66449, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91835	503		(DRG) SILIKONOVÁ ENDOPROTÉZA PRSTNÍHO KLOUBU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi silikonové endoprotézy MP nebo IP kloubu nohy. DRG marker se vykazuje společně s výkony 61231, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91836	503		(DRG) JINÁ NEŽ SILIKONOVÁ ENDOPROTÉZA PRSTNÍHO KLOUBU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci, extrakci nebo revizi endoprotézy MP nebo IP kloubu nohy z jiného než silikonového materiálu. DRG marker se vykazuje společně s výkony 61231, 66617, 66621, 66623, 66653, 66889.		0.0	0.0	0	M	0	
91837	503		(DRG) ARTROSKOPICKÁ STABILIZACE RAMENE NEBO REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY	Vykazuje se při provedení rekonstrukční artroskopie ramene zahrnující stabilizaci kloubu nebo rekonstrukci rotátorové manžety. DRG marker se vykazuje společně s výkonem 66041.		0.0	0.0	0	M	0	
91838	606		(DRG) SPECIALIZOVANÝ ONKOORTOPEDICKÝ VÝKON	Vykazuje se při rozsáhlé resekci primárního nádoru pohybového aparátu nebo při rozsáhlé resekci primárního nádoru pohybového aparátu s náhradou defektu speciálním implantátem, kostním štěpem, umělou náhradou kosti nebo jejich kombinací.		0.0	0.0	0	M	0	
91839	606		(DRG) TECHNIKA ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP S POUŽITÍM ORTOPEDICKÉHO ROBOTICKÉHO NAVIGAČNÍHO SYSTÉMU	Vykazuje se při implantaci, reimplantaci nebo revizi endoprotézy kloubu s použitím ortopedického robotického navigačního systému.		0.0	0.0	0	M	0	
91840	706		(DRG) PERINEÁLNÍ ODSTRANĚNÍ PROSTATY	Vykazuje se jako doplnění k výkonu pro odstranění prostaty dle SZV v případech, kdy se jednalo o perineální přístup.		0.0	0.0	0	M	0	
91841	706		(DRG) EMASKULINIZACE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76431, pro odlišení emaskulinizace od totální amputace penisu.		0.0	0.0	0	M	0	
91842	706		(DRG) TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76431, pro odlišení totální amputace penisu od emaskulinizace.		0.0	0.0	0	M	0	
91843	706		(DRG) KATETRIZACE URETERU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76215, pro odlišení katetrizace ureteru od ostatních terapeutických výkonů vykazovaných pod tímto kódem výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91844	706		(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76215, pro odlišení extrakce konkrementu z ureteru od ostatních terapeutických výkonů vykazovaných pod tímto kódem výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91845	706		(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76215, pro odlišení discize striktury ureteru od ostatních terapeutických výkonů vykazovaných pod tímto kódem výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91846	706		(DRG) BIOPSIE URETERU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76215, pro odlišení biopsie ureteru od ostatních terapeutických výkonů vykazovaných pod tímto kódem výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91847	706		(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 76215, pro odlišení zavedení stentu do ureteru od ostatních terapeutických výkonů vykazovaných pod tímto kódem výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91848	706		(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA HORNÍCH CESTÁCH MOČOVÝCH U DÍTĚTE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 77113 v případě, že se jednalo o transuretrální výkon u dítěte na horních cestách močových.		0.0	0.0	0	M	0	
91849	706		(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉM MĚCHÝŘI U DÍTĚTE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 77113 v případě, že se jednalo o transuretrální výkon u dítěte na močovém měchýři.		0.0	0.0	0	M	0	
91850	706		(DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉ TRUBICI U DÍTĚTE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 77113 v případě, že se jednalo o transuretrální výkon u dítěte na močové trubici.		0.0	0.0	0	M	0	
91851	706		(DRG) MIKROCHIRURGICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY	Vykazuje se pro odstranění varikokély mikrochirurgickou technikou.		0.0	0.0	0	M	0	
91852	706		(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	Vykazuje se pro zavedení extra-anatomického stentu pro zajištění derivace moči.		0.0	0.0	0	M	0	
91853	706		(DRG) BULBOURETRÁLNÍ SLING Z HETEROLOGNÍHO MATERIÁLU	DRG marker nahrazující existující VZP kód. Výkon spočívá v aplikaci bulbouretrálního slingu. Cystoskopie se vykazuje zvlášť.		0.0	0.0	0	M	0	
91854	501		(DRG) IMPLANTACE KATETRU PRO PERITONEÁLNÍ DIALÝZU			0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91855	501		(DRG) RESEKCE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v případě resekce močového měchýře z laparoskopie.		0.0	0.0	0	M	0	
91856	501		(DRG) RESEKCE MOČOVODU LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v případě resekce močovodu z laparoskopie.		0.0	0.0	0	M	0	
91857	603		(DRG) VERZE PLODU ZEVNÍMI HMATY	Vykazuje se v případě obratu plodu z polohy podélné koncem pánevním, z polohy šikmé nebo z polohy příčné na polohu podélnou hlavičkou.		0.0	0.0	0	M	0	
91858	501		(DRG) RESEKCE POCHVY LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v případě resekce pochvy z laparoskopie. Například se může jednat o resekci části pochvy postižené endometriózou atd.		0.0	0.0	0	M	0	
91859	501		(DRG) RESEKCE SAKROUTERINNÍCH VAZŮ LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v případě resekce sakrouterinních vazů z laparoskopie.		0.0	0.0	0	M	0	
91860	603		(DRG) RADIKÁLNÍ TRACHELEKTOMIE - LAPAROTOMICKY	Vykazuje se pro odstranění části děložního hrdla s parametrii a proximálním okrajem vaginy z laparotomického přístupu. Ponechaná děloha je poté zpět připojena k pochvě.		0.0	0.0	0	M	0	
91861	603		(DRG) RADIKÁLNÍ TRACHELEKTOMIE - VAGINÁLNĚ	Vykazuje se pro odstranění části děložního hrdla s parametrii a proximálním okrajem vaginy z vaginálního přístupu. Ponechaná děloha je poté zpět připojena k pochvě.		0.0	0.0	0	M	0	
91862	603		(DRG) PARAVAGINÁLNÍ REPAIR PŘEDNÍHO KOMPARTMENTU - LAPAROTOMICKY	Vykazuje se pro mobilizaci močového měchýře a uretry v oblasti paravaginální defektu z laparotomického přístupu.		0.0	0.0	0	M	0	
91863	603		(DRG) PARAVAGINÁLNÍ REPAIR PŘEDNÍHO KOMPARTMENTU - VAGINÁLNĚ	Vykazuje se pro mobilizaci stěny močového měchýře a uretry v oblasti paravaginálního defektu z vaginálního přístupu.		0.0	0.0	0	M	0	
91864	603		(DRG) REKONSTRUKCE ZADNÍHO KOMPARTMENTU KLASICKOU METODOU	Vykazuje se při pánevním rekonstrukčním výkonu zadního kompartmentu klasickou metodou.		0.0	0.0	0	M	0	
91865	603		(DRG) REKONSTRUKCE STŘEDNÍHO KOMPARTMENTU KLASICKOU METODOU	Vykazuje se při pánevním rekonstrukčním výkonu středního kompartmentu klasickou metodou.		0.0	0.0	0	M	0	
91866	603		(DRG) REKONSTRUKCE PŘEDNÍHO KOMPARTMENTU KLASICKOU METODOU	Vykazuje se při pánevním rekonstrukčním výkonu předního kompartmentu klasickou metodou.		0.0	0.0	0	M	0	
91867	603		(DRG) KOLPOSAKROPEXE	Vykazuje se pro závěs pochvy za křížovou kost.		0.0	0.0	0	M	0	
91868	603		(DRG) REKONSTRUKCE PERINEA	Vykazuje se v situacích, kdy je provedeno vytětí jizevnaté tkáně po předchozím výkonu, v případě nutnosti i částečná disekce prostoru rektovaginálního septa. Identifikace anatomických struktur perineální membrány a perinea. Jejich sutura jednotlivými...		0.0	0.0	0	M	0	
91869	603		(DRG) REKONSTRUKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU - VAGINÁLNĚ	Vykazuje se pro rekonstrukci/korekci análního sfinkteru vaginálním přístupem. Často se jedná o řešení následků porodních či jiných poranění.		0.0	0.0	0	M	0	
91870	603		(DRG) REKONSTRUKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU - PERINEÁLNĚ	Vykazuje se pro rekonstrukci/korekci análního sfinkteru perineálním přístupem. Často se jedná o řešení následků porodních či jiných poranění.		0.0	0.0	0	M	0	
91871	603		(DRG) PERIURETRÁLNÍ IMPLANTÁTY U INKONTINENCE MOČI	Vykazuje se pro podslizniční aplikaci bulking agents do oblasti vnitřního sfinkteru, následuje kontrola krvácení a efektu zúžení uretry. Může se zavést drenáž močového měchýře (epicystostomie).		0.0	0.0	0	M	0	
91872	603		(DRG) DISEKCE RETZIOVA PROSTORU A/NEBO URETROLÝZA PO PŘEDCHOZÍ OPERACI	Vykazuje se pro řešení komplikací po předchozí operaci pro inkontinenci moči a to disekcí retziova prostoru a/nebo uretrolýzou.		0.0	0.0	0	M	0	
91873	603		(DRG) DISEKCE, EXSTIRPACE ČÁSTI NEBO CELÉHO IMPLANTÁTU UŽÍVANÉHO K PÁNEVNÍ REKONSTRUKCI	Vykazuje se pro řešení komplikací po předchozí pánevní rekonstrukci a to disekcí a/nebo exstirpací části nebo celého implantovaného materiálu.		0.0	0.0	0	M	0	
91874	603		(DRG) DISEKCE, EXSTIRPACE ČÁSTI NEBO CELÉ TAHUPROSTÉ ANTIINKONTINENČNÍ PÁSKY	Vykazuje se pro řešení komplikací po předchozí operaci pro inkontinenci moči a to disekcí a/nebo exstirpací části nebo celého implantovaného materiálu.		0.0	0.0	0	M	0	
91875	603		(DRG) ABDOMINÁLNÍ OPERACE PŘI APLAZII POCHVY A HEMATOMETŘE	Vykazuje se při řešení aplázie pochvy a hematometry z laparotomického přístupu.		0.0	0.0	0	M	0	
91876	603		(DRG) INZERCE BAKRIHO BALÓNU DO DĚLOŽNÍ DUTINY	Vykazuje se pro zákrok, při kterém se do dutiny děložní zavádí Bakriho balónový katétr za účelem zástavy poporodního krvácení. Aplikace Prostinu 15M se vykazuje zvlášť jako ZUM. Provádí se v celkové nebo lokální anestezii, která je účtována zvlášť.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91877	603		(DRG) KOMPRESIVNÍ DĚLOŽNÍ SUTURA (NAPŘ. B-LYNCH)	Vykazuje se pro naložení kompresivního stehu na dělohu k zástavě poporodního krvácení. Aplikace Prostinu 15M se vykazuje zvlášť jako ZUM. Provádí se v celkové nebo svodné anestézii, která je účtována zvlášť.		0.0	0.0	0	M	0	
91878	603		(DRG) LIGATURA ILICKÝCH NEBO UTERINNÍCH ARTÉRIÍ	Vykazuje se pro výkon přerušující arteriální zásobení dělohy (selektivní ligatura arteria iliaca interna bilaterálně a/nebo arteria uterina bilaterálně). Aplikace Prostinu 15M se vykazuje zvlášť jako ZUM. Provádí se v celkové nebo svodné anestézii, kt...		0.0	0.0	0	M	0	
91879	603		(DRG) ODSTRANĚNÍ PARAMETRIÍ - LAPAROSKOPICKY	DRG marker se vykazuje pro odstranění parametrií (závěsného aparátu dělohy) laparoskopickým přístupem a lze jej vykázat v těchto situacích: a) odstranění parametrií je jediným operačním výkonem, přičemž v takových situacích postačí vykázání pouze toho...		0.0	0.0	0	M	0	
91880	603		(DRG) ODSTRANĚNÍ PARAMETRIÍ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP	DRG marker se vykazuje pro odstranění parametrií (závěsného aparátu dělohy) otevřeným přístupem a lze jej vykázat v těchto situacích: a) odstranění parametrií je jediným operačním výkonem, přičemž v takových situacích postačí vykázání pouze tohoto DRG...		0.0	0.0	0	M	0	
91881	603		(DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v situacích, kdy bylo provedeno kompletní odstranění mízních uzlin laparoskopickým přístupem a to v rozsahu definovaném níže, kdy rozsah provedeného výkonu se pro jednotlivé malignity liší: 1. Zhoubný novotvar děložních adnex - pánevní a...		0.0	0.0	0	M	0	
91882	603		(DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP	Vykazuje se v situacích, kdy bylo provedeno kompletní odstranění mízních uzlin otevřeným přístupem a to v rozsahu definovaném níže, kdy rozsah provedeného výkonu se pro jednotlivé malignity liší: 1. Zhoubný novotvar děložních adnex - pánevní a současn...		0.0	0.0	0	M	0	
91883	603		(DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v situacích, kdy laparoskopicky provedená lymfadenektomie rozsahem neodpovídá definici dle DRG markeru pro Kompletní lymfadenektomii pro zhoubný novotvar ženských pohlavních orgánů. Pomocí tohoto DRG markeru není kódováno odstranění senti...		0.0	0.0	0	M	0	
91884	603		(DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP	Vykazuje se v situacích, kdy provedená lymfadenektomie otevřeným přístupem rozsahem neodpovídá definici dle DRG markeru pro Kompletní lymfadenektomii pro zhoubný novotvar ženských pohlavních orgánů. Pomocí tohoto DRG markeru není kódováno odstranění...		0.0	0.0	0	M	0	
91885	501		(DRG) UVOLNĚNÍ NERVOVÝCH STRUKTUR V MALÉ PÁNVI - LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v situacích, kdy je provedena dekomprese nervových struktur v malé pánvi (například n. pupendus, apod.) laparoskopickým přístupem.		0.0	0.0	0	M	0	
91886	501		(DRG) UVOLNĚNÍ NERVOVÝCH STRUKTUR V MALÉ PÁNVI - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP	Vykazuje se v situacích, kdy je provedena chirurgická dekomprese nervových struktur v malé pánvi (například n. pupendus, apod.) otevřeným přístupem.		0.0	0.0	0	M	0	
91887	501		(DRG) ODSTRANĚNÍ PÍŠTĚLE ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ U PACIENTKY SE ZAVEDENÝM IMPLANTÁTEM V PÁNEVNÍM DNU	Vykazuje se v situacích, kdy je chirurgicky odstraňována píštěl ženských pohlavních orgánů u pacientky, která již dříve absolvovala operaci v pánevním dnu s použitím implantátu. Tento DRG marker nenahrazuje samotný výkon pro odstranění píštěle, který...		0.0	0.0	0	M	0	
91888	603		(DRG) REKURENTNÍ ŘEŠENÍ MOČOVÉ INKONTINENCE	Vykazuje se v situacích, kdy je proveden chirurgický výkon pro močovou inkontinenci u pacientky, u které již v minulosti proběhl alespoň jeden operační výkon pro močovou inkontinenci. Tento DRG marker nenahrazuje samotný výkon pro chirurgické řešení...		0.0	0.0	0	M	0	
91889	501		(DRG) VYTNUTÍ DEFEKTNĚ ZHOJENÉ JIZVY DĚLOHY PO PŘEDCHOZÍ OPERACI A ZNOVU SEŠITÍ STĚNY DĚLOHY	Vykazuje se u pacientek, které nejsou gravidní a u kterých byla v rámci dané hospitalizace provedena korekční operace dehiscentní sutury myometria po předcházející operaci na děloze (zejména po císařském řezu). Je vykazován pro laparotomický či laparo...		0.0	0.0	0	M	0	
91890	501		(DRG) ZADNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Vykazuje se pro amputaci rekta s hysterektomií, oboustrannou adnexektomií a resekcí zadní stěny pochvy. Fyziologická derivace moči zůstává zachována.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91891	501		(DRG) PŘEDNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Vykazuje se pro en-block provedenou hysterektomii s oboustrannou adnexektomií, resekci přední stěny pochvy a cystektomii. Fyziologická derivace stolice zůstává zachována.		0.0	0.0	0	M	0	
91892	501		(DRG) SUPRALEVATORICKÁ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Vykazuje se jako doplnění k DRG markeru zadní či přední exenterace v případech, kdy je zachována distální část rekta se svěračem, která je následně využita k provedení nízké kolorektální nebo koloanální anastomózy.		0.0	0.0	0	M	0	
91893	501		(DRG) KOMPOZITNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ	Vykazuje se v případě, že je v rámci exenterace pánevních orgánů resekována i kostrč a/nebo křížová kost, vykazuje se i jako doplněk DRG markerů pro zadní či přední exenteraci, nebo výkonu 51810.		0.0	0.0	0	M	0	
91895	501		(DRG) PERITONEKTOMIE - HORNÍ KVADRANT	Vykazuje se pro odstranění peritonea postiženého nádorovým rozsevem či po peritoneu se šířícím nádorem jiného původu z horní pravé nebo levé poloviny stěny břišní, pravé nebo levé poloviny bránice, viscerálního peritonea z jater, subhepatální oblasti, př		0.0	0.0	0	M	0	
91896	501		(DRG) PERITONEKTOMIE - DOLNÍ KVADRANT	Vykazuje se pro odstranění peritonea postiženého nádorovým rozsevem či po peritoneu se šířícím nádorem jiného původu z pravé či levé dolní poloviny stěny břišní, případně viscerálního peritonea, příslušných orgánů.		0.0	0.0	0	M	0	
91897	501		(DRG) PERITONEKTOMIE PÁNEVNÍ	Vykazuje se pro odstranění peritonea postiženého nádorovým rozsevem či po peritoneu se šířícím nádorem jiného původu z pánevní exkavace včetně viscerálního peritonea pánevních orgánů.		0.0	0.0	0	M	0	
91898	501		(DRG) CYTOSTATICKÁ HYPERTERMICKÁ PERITONEÁLNÍ LAVÁŽ (HIPEC).	Vykazuje se pro peroperační laváž dutiny břišní cytostatikem zahřátým na 41 - 43 st. C, za účelem terapie primárních či sekundárních nádorů peritonea, případně maligního ascitu.		0.0	0.0	0	M	0	
91900	304		(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	DRG marker se vykazuje u dětí do 28 dnů věku od narození (včetně) nebo do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří		0.0	0.0	0	M	0	
91901	304		(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	DRG marker se vykazuje u dětí do 28 dnů věku od narození (včetně) nebo do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří		0.0	0.0	0	M	0	
91902	304		(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	DRG marker se vykazuje u dětí do 28 dnů věku od narození (včetně) nebo do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří		0.0	0.0	0	M	0	
91903	304		(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	DRG marker se vykazuje u dětí do 28 dnů věku od narození (včetně) nebo do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří		0.0	0.0	0	M	0	
91904	304		(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	DRG marker se vykazuje u dětí do 28 dnů věku od narození (včetně) nebo do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří		0.0	0.0	0	M	0	
91905	304		(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ	DRG marker se vykazuje u dětí do 28 dnů věku od narození (včetně) nebo do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří		0.0	0.0	0	M	0	
91910	202		(DRG) INDUKČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	Vykazuje se pro úvodní komplexní léčebnou epizodu, která má za cíl navodit kompletní hematologickou remisi onemocnění.		0.0	0.0	0	M	0	
91911	202		(DRG) INDUKČNÍ FÁZE S NÁSLEDNOU REINDUKČNÍ FÁZÍ LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	Vykazuje se pro úvodní komplexní léčebnou epizodu, která má za cíl navodit kompletní hematologickou remisi onemocnění a na kterou přímo navazovala reindukční fáze léčby.		0.0	0.0	0	M	0	
91912	202		(DRG) LÉČBA RELAPSU AKUTNÍ LEUKÉMIE	Vykazuje se pro komplexní léčebnou epizodu relabujícího onemocnění, která má za cíl obnovit kompletní hematologickou remisi onemocnění.		0.0	0.0	0	M	0	
91913	202		(DRG) KONSOLIDAČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	Vykazuje se pro léčebnou epizodu s cílem potvrdit dosaženou hematologickou remisi a vymýtit zbylé leukemické buňky.		0.0	0.0	0	M	0	
91914	202		(DRG) PALIATIVNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	Vykazuje se pro léčebnou epizodu s paliativním záměrem včetně paliativní chemoterapie.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91915	202		(DRG) JINÁ FÁZE LÉČBY AKUTNÍ LEUKÉMIE	Vykazuje se u hospitalizačních případů s akutní leukémií, jejichž náplní není indukční nebo reindukční fáze léčby (DRG markery 91910 a 91911), konsolidační fáze (91913), léčba relapsu (91912) nebo paliativní léčba (91914).		0.0	0.0	0	M	0	
91916	202		(DRG) LÉČBA AKUTNÍ GVHD	DRG marker se vykazuje v případě léčby akutní GVHD (reakce štěpu proti hostiteli, graft versus host disease) ve vazbě na vykázanou diagnózu MKN-10 T86.0. V případě vykázání diagnózy T86.0 Odmítnutí (rejekce) transplantátu kostní dřeně u pacienta s...		0.0	0.0	0	M	0	
91917	202		(DRG) LÉČBA CHRONICKÉ GVHD	DRG marker se vykazuje v případě léčby chronické GVHD (reakce štěpu proti hostiteli, graft versus host disease) ve vazbě na vykázanou diagnózu MKN-10 T86.0. V případě vykázání diagnózy T86.0 Odmítnutí (rejekce) transplantátu kostní dřeně u pacienta...		0.0	0.0	0	M	0	
91920	305		(DRG) ZVÝŠENÁ PSYCHIATRICKÁ PÉČE (INTENZIVNÍ AKUTNÍ PÉČE)	Vykazuje se pro identifikaci vysoce výběrové péče poskytované nemocným, jejichž stav je natolik závažný, že z důvodů nezbytnosti ošetření rizika zejména heteroagresivního, ale i autoagresivního jednání vyžaduje intenzivnější intervenci, než jakou je m...		0.0	0.0	0	M	0	
91921	3F5		(DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD ZVÝŠENÝM DOHLEDEM	DRG marker se vykazuje u psychicky alterovaných pacientů nebo u pacientů se středně těžkými příznaky duševní poruchy vyžadující zvýšený dohled, případně přechodné omezení pohybu či farmakologické zklidnění. Ordinaci zvýšeného dohledu zaznamená lékař d...		0.0	0.0	0	M	0	
91922	3F5		(DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD KONTAKTNÍM DOHLEDEM	DRG marker se vykazuje u pacienta s příznaky závažné duševní poruchy vyžadující omezení pohybu a farmakologické zklidnění. Interval kontaktního dohledu určuje lékař po dohodě se sestrou v rozsahu 1-3 hodiny. Ordinaci kontaktního dohledu včetně časovéh...		0.0	0.0	0	M	0	
91923	3F5		(DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD TRVALÝM DOHLEDEM	DRG marker se vykazuje u pacienta s příznaky těžké duševní poruchy, který je nebezpečný sobě či okolí, vyžadující trvalý, nepřetržitý dohled ošetřovatelského personálu, případné využití omezovacích prostředků intenzivní psychiatrické péče. Ordinaci tr...		0.0	0.0	0	M	0	
91924	3F5		(DRG) INTERVENCE PSYCHIATREM V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PÉČI	Marker zohledňuje zvýšenou náročnost ošetření osob, které v důsledku diagnostikované duševní choroby vyžadují opakované intervence lékaře. Opakované intervence a náročnost jejich ošetření přesahuje rámec výkonů agregovaných do ošetřovacího dne, důvody...		0.0	0.0	0	M	0	
91927	999		(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ INVAZIVNÍ UPV	Vykazuje se pro identifikaci pacientů, kterým byla poskytnuta invazivní ventilační podpora. Podrobné metodické pokyny jsou uvedeny v Metodice použití DRG markerů v systému CZ-DRG, viz kapitola 5.		0.0	0.0	0	M	0	
91928	999		(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ NEINVAZIVNÍ UPV	Vykazuje se pro identifikaci pacientů, kterým byla poskytnuta neinvazivní ventilační podpora v podobě aplikace přetlaku do dýchacích cest. Zahrnuje všechny ventilační režimy přetlakem (například CPAP, BiPAP apod.). Podrobné metodické pokyny jsou uved...		0.0	0.0	0	M	0	
91929	999		(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ HFNO	Vykazuje se pro identifikaci pacientů, kterým byla poskytnuta ventilační podpora v podobě aplikace kyslíku o vysokém průtoku nosní kanylou (HFNO). Podrobné metodické pokyny jsou uvedeny v Metodice použití DRG markerů v systému CZ-DRG, viz kapitola 5.		0.0	0.0	0	M	0	
91930	201		(DRG) REHABILITACE DO 1 ROKU OD VZNIKU AKUTNÍHO STAVU	Vykazuje se u případů, kdy k datu přijetí k hospitalizaci pro akutní rehabilitaci, je doba od vzniku stavu, který je příčinou přijetí pacienta k hospitalizaci, kratší jak 1 rok.		0.0	0.0	0	M	0	
91931	201		(DRG) REHABILITACE VÍCE JAK 1 ROK OD VZNIKU AKUTNÍHO STAVU	Vykazuje se u případů, kdy k datu přijetí k hospitalizaci pro akutní rehabilitaci, je doba od vzniku stavu, který je příčinou přijetí pacienta k hospitalizaci, více jak 1 rok.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91935	720		(DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE	Vykazuje se při intervenci konziliárního týmu specializované paliativní péče u pacienta se závažným život ohrožujícím nebo život limitujícím onemocněním, která může být poskytována i souběžně s probíhající kauzální terapií cílenou na základní onemocně...		0.0	0.0	0	M	0	
91936	720		(DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE	Vykazuje se při intervenci konziliárního týmu specializované paliativní péče, která probíhá u pacienta s ukončenou terapií vedenou s kurativním záměrem. Předpokládaná prognóza pacienta je obvykle v řádu dnů až týdnů. DRG marker se vykazuje, když u pac...		0.0	0.0	0	M	0	
91937	916		(DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	Nutriční screening se provádí pomocí formuláře u každého hospitalizovaného pacienta nejpozději do 24 hodin od přijetí. Nutriční screening se neprovádí tam, kde se nutriční stav povinně vyšetřuje u všech pacientů (např. jednotky intenzivní péče nebo tě...		0.0	0.0	0	M	0	
91938	916		(DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	Nutriční screening se provádí pomocí formuláře u každého hospitalizovaného pacienta nejpozději do 24 hodin od přijetí. Nutriční screening se neprovádí tam, kde se nutriční stav povinně vyšetřuje u všech pacientů (např. jednotky intenzivní péče nebo tě...		0.0	0.0	0	M	0	
91939	501		(DRG) CHEMICKÁ ABLACE TUMORU	Vykazuje se v situacích, kdy došlo k intersticiální nebo intravaskulární aplikaci chemických látek (zejména etanolu, kyseliny octové, horkého fyziologického roztoku atd.) za účelem ablace/destrukce nádorového ložiska.		0.0	0.0	0	M	0	
91940	501		(DRG) IREVERZIBILNÍ ELEKTROPORACE TUMORU	Vykazuje se pro destrukci nádorových formací pomocí přístroje NanoKnife vysílajícího série mikrosekundových pulzů, které způsobí buněčnou smrt zasažené tkáně bez toho, aby byla tkáň vystavena extrémnímu teplu či chladu. Vlastní zákrok je veden v celko...		0.0	0.0	0	M	0	
91941	501		(DRG) MIKROVLNNÁ ABLACE TUMORU	Vykazuje se pro destrukci nádorových formací pomocí termální nekrózy tkáně tumoru v okolí elektrody, která vytváří silné elektromagnetické pole pomocí vysokofrekvenčních elektomagnetických vln. Vlastní zákrok je veden v celkové anestezii (vykazuje se...		0.0	0.0	0	M	0	
91942	501		(DRG) KRYOABLACE TUMORU	Vykazuje se pro destrukci nádorových formací pomocí metody kryoablace. Při této metodě se tkáň v okolí jehly zmrazí do ledouvé koule, která nádor prostoupí. Led přitom potrhá membrány nádorových buněk a vede k likvidaci promražené tkáně v dosahu aplikova		0.0	0.0	0	M	0	
91943	501		(DRG) FOKUSOVANÝ UZ TUMORU VYSOKÉ INTENZITY	Vykazuje se pro destrukci nádorových formací pomocí zvukových vln o nižší frekvenci než při diagnostickém UZ. V důsledku konvergence zvukových vln v ohnisku dochází ke vzniku tepla v přesně požadovaném místě a destrukci cílové tkáně, zatímco okolní tk...		0.0	0.0	0	M	0	
91944	501		(DRG) LASEROVÁ ABLACE TUMORU	Vykazuje se pro destrukci nádorových formací pomocí laserového paprsku. Vlastní zákrok je veden v celkové či lokální anestezii (vykazuje se zvlášť) a pod kontrolou UZ, CT, nebo MR.		0.0	0.0	0	M	0	
91945	403		(DRG) RADIOCHIRURGICKÁ LÉČBA	DRG marker zobecňuje existující VZP kódy 43697 a 56501.		0.0	0.0	0	M	0	
91950	501		(DRG) LYMFADENEKTOMIE MEDIASTINÁLNÍ	Vykazuje se pro rozšířenou lymfadenektomii v mediastinu po resekcích nádoru v hrudníku. Resekce příslušných orgánů se vykazuje vlastním kódem podle skutečně provedeného rozsahu.		0.0	0.0	0	M	0	
91951	501		(DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAKAVÁLNÍ LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se pro odstranění parakaválních uzlin z laparoskopického přístupu.		0.0	0.0	0	M	0	
91952	501		(DRG) LYMFADENEKTOMIE SUPRAMESOKOLICKÁ	Vykazuje se pro rozšířenou lymfadenektomii v retroperitoneu po resekcích nádoru v supramesokolické oblasti. Resekce příslušných orgánů se vykazuje vlastním kódem podle skutečně provedeného rozsahu.		0.0	0.0	0	M	0	
91953	501		(DRG) LYMFADENEKTOMIE INFRAMESOKOLICKÁ	Vykazuje se pro rozšířenou lymfadenektomii v retroperitoneu po resekcích nádoru v inframesokolické oblasti. Resekce příslušných orgánů se vykazuje vlastním kódem podle skutečně provedeného rozsahu.		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91954	501		(DRG) VIDEOOSKOPICKÁ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH UZLIN	Vykazuje se pro endoskopickou exstirpaci axilárních uzlin.		0.0	0.0	0	M	0	
91955	501		(DRG) VIDEOOSKOPICKÁ EXSTIRPACE SENTINELOVÉ UZLINY AXILY	Vykazuje se pro endoskopickou exstirpaci sentinelové uzliny axily.		0.0	0.0	0	M	0	
91956	501		(DRG) BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY	Vykazuje se pro stagingový výkon k detekci klinicky neprokazatelných metastáz do lymfatických uzlin.		0.0	0.0	0	M	0	
91957	501		(DRG) SKLEROTIZACE PATOLOGICKÉHO ÚTVARU LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v případě provedení sklerotizace útvaru na libovolném orgánu z laparoskopie. Může se jednat například o cystu, endometriom atd.		0.0	0.0	0	M	0	
91958	501		(DRG) SHAVING STŘEVA LAPAROSKOPICKY	Vykazuje se v případě provedení shavingu střeva. Příkladem může být odstraňování endometriózou postižené části rekta/rektosigmoidea nevyžadující kompletní resekci celé stěny střeva.		0.0	0.0	0	M	0	
91960	505		(DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE	Vykazuje se při řízeném ochlazení pacienta z léčebných důvodů, které je indikováno u nemocných po kardiopulmonální resuscitaci nebo u nemocných s předpokladem závažné mozkové hypoperfuze. Tento DRG marker lze vykázat v rámci jednoho HP vícekrát nicmén...		0.0	0.0	0	M	0	
91961	708		(DRG) KOMPLEXNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI	Vykazuje se pro komplexní ultrazvukové vyšetření srdce v intenzivní péči a perioperačně.		0.0	0.0	0	M	0	
91962	708		(DRG) KONTROLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI	Vykazuje se pro kontrolní ultrazvukové vyšetření srdce v intenzivní péči a perioperačně.		0.0	0.0	0	M	0	
91963	708		(DRG) ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI MIMO ECHOKARDIOGRAFICKÉHO	Vykazuje se pro jiné než echokardiografické ultrazvukové vyšetření pacienta v intenzivní péči a perioperačně. DRG marker zahrnuje hrudní ultrazvuk, břišní sonografii, transkraniální Doppler, ultrazvukem asistovanou kanylaci arteriálního nebo žilního ř...		0.0	0.0	0	M	0	
91968	505		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÝ AORTOKORONÁRNÍ BYPASS	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55414 v případě, že se jednalo o roboticky asistovaný aortokonární bypass.		0.0	0.0	0	M	0	
91969	505		(DRG) ROBOTICKY PROVEDENÝ AORTOKORONÁRNÍ BYPASS	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55414 v případě, že se jednalo o roboticky provedený aortokonární bypass.		0.0	0.0	0	M	0	
91970	505		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55416 v případě, že se jednalo o roboticky asistovanou plastiku mitrální chlopně.		0.0	0.0	0	M	0	
91971	505		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55416 v případě, že se jednalo o roboticky asistovanou plastiku trikuspidální chlopně.		0.0	0.0	0	M	0	
91972	505		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55416 v případě, že se jednalo o roboticky asistovanou náhradu mitrální chlopně.		0.0	0.0	0	M	0	
91973	505		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55416 v případě, že se jednalo o roboticky asistovanou náhradu trikuspidální chlopně.		0.0	0.0	0	M	0	
91974	505		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ OPERACE NA SRDEČNÍCH SÍNÍCH A MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽCE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu 55416 v případě, že se jednalo o roboticky asistovanou operaci na srdečních síních a mezisíňové přepážce.		0.0	0.0	0	M	0	
91975	701		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V HLTANU A SUPRAGLOTIS	Indikuje pouze využití robota. Vykazuje se současně s kódem dle skutečně provedeného výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91976	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE PLIC	Indikuje pouze využití robota. Vykazuje se současně s kódem dle skutečně provedeného výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91977	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE ŽALUDKU	Indikuje pouze využití robota. Vykazuje se současně s kódem dle skutečně provedeného výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91978	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE JATER	Indikuje pouze využití robota. Vykazuje se současně s kódem dle skutečně provedeného výkonu.		0.0	0.0	0	M	0	
91979	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LEVOSTRANNÁ PANKREATEKTOMIE	DRG marker pro neexistující výkon v SZV odpovídající roboticky asistované levostranné pankreatektomii.		0.0	0.0	0	M	0	
91980	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE	Vykazuje se jako doplnění k výkonu pro odstranění močového měchýře dle SZV v případech, kdy se jednalo o roboticky asistovaný výkon.		0.0	0.0	0	M	0	
91981	999		(DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	Vykazuje se pro vyznačení histopatologického stupně diferenciace zhoubného novotvaru G1 podle aktuálně platné verze TNM klasifikace		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91982	999		(DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	Vykazuje se pro vyznačení histopatologického stupně diferenciace zhoubného novotvaru G2 podle aktuálně platné verze TNM klasifikace		0.0	0.0	0	M	0	
91983	999		(DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	Vykazuje se pro vyznačení histopatologického stupně diferenciace zhoubného novotvaru G3 podle aktuálně platné verze TNM klasifikace		0.0	0.0	0	M	0	
91984	999		(DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR	Vykazuje se pro vyznačení histopatologického stupně diferenciace zhoubného novotvaru G4 podle aktuálně platné verze TNM klasifikace		0.0	0.0	0	M	0	
91985	999		(DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE	Udává se tehdy, není-li stupeň diferenciace zhoubného novotvaru určen, není-li znám nebo je nepoužitelný. Odpovídá hodnotě - GX stupeň diferenciace nelze hodnotit podle aktuálně platné verze TNM klasifikace		0.0	0.0	0	M	0	
91986	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ SAKROPEXE	Výkon je primárně určený pro pacientky se sestupem dělohy a pochvy. Často se jedná o stavy po komplikovaných porodech nebo předchozích operačních výkonech pro prolaps jinou technikou, jako např. hysterektomie abdominální, laparoskopická, či vaginální,...		0.0	0.0	0	M	0	
91987	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE PRO JINÉ NEŽ MALIGNÍ ONEMOCNĚNÍ	Vykazuje se v případě provedení roboticky asistované hysterektomie z jiné indikace než maligního onemocnění. Jedná se tedy o DRG marker, který doplňuje již zavedený výkon 63634 a pokrývá maligní indikace. Tyto dvě položky se tedy vykazují odděleně.		0.0	0.0	0	M	0	
91988	501		(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA)	Jedná se o DRG marker určený pro řešení hluboké pánevní endometriózy: 1/ Endometrióza #ENZIAN A, B, C, FB, FU anebo FI 2/ Endometrióza #ENZIAN O anebo FA a současně ultrazvukový obraz parciální nebo kompletní obliterace zadní exkavace dle parametrů ID...		0.0	0.0	0	M	0	
91990	999		(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0	Vykazuje se pro vyznačení klinického stadia zhoubného novotvaru 0, stanoveného na základě aktuálně platné verze TNM klasifikace u těch diagnóz (lokalizací), kde je TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno		0.0	0.0	0	M	0	
91991	999		(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I	Vykazuje se pro vyznačení klinického stadia zhoubného novotvaru 1, stanoveného na základě aktuálně platné verze TNM klasifikace u těch diagnóz (lokalizací), kde je TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno		0.0	0.0	0	M	0	
91992	999		(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II	Vykazuje se pro vyznačení klinického stadia zhoubného novotvaru 2, stanoveného na základě aktuálně platné verze TNM klasifikace u těch diagnóz (lokalizací), kde je TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno		0.0	0.0	0	M	0	
91993	999		(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III	Vykazuje se pro vyznačení klinického stadia zhoubného novotvaru 3, stanoveného na základě aktuálně platné verze TNM klasifikace u těch diagnóz (lokalizací), kde je TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno		0.0	0.0	0	M	0	
91994	999		(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV	Vykazuje se pro vyznačení klinického stadia zhoubného novotvaru 4, stanoveného na základě aktuálně platné verze TNM klasifikace u těch diagnóz (lokalizací), kde je TNM klasifikace a/nebo stadium zavedeno		0.0	0.0	0	M	0	
91995	999		(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO	Vykazuje se pro vyznačení situace, kdy klinické stadium zhoubného novotvaru nelze stanovit (ale je podle aktuálně platné verze TNM u dané lokalizace zavedeno)		0.0	0.0	0	M	0	
91996	501		(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ OTEVŘENÁ ABDOMINÁLNÍ OPERACE	Vykazuje se pro identifikaci pacientů, u kterých v rámci dané hospitalizace byla provedena otevřená abdominální operace, přičemž tento pacient již v minulosti otevřenou abdominální operaci podstoupil. Tento DRG marker lze vykazovat bez ohledu indikac...		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
91997	501		(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ BARIATRICKO-METABOLICKÁ OPERACE	Vykazuje se za účelem identifikace pořadí bariatricko-metabolické operace, tedy konkrétně zda je výkon proveden u pacienta, který již v minulosti bariatricko-metabolickou operaci podstoupil. DRG marker 91997 nese pouze informaci o pořadí výkonu a nelz...		0.0	0.0	0	M	0	
91998	501		(DRG) APLIKACE NEBO VÝMĚNA DPWT DO POVRCHOVÝCH VRSTEV RÁNY BEZ OHLEDU NA LOKALIZACI - CHIRURGICKY	Vykazuje se společně s výkonem SZV 51850 a slouží k identifikaci výkonů, kde byla DPWT aplikována do povrchových vrstev rány (aplikace nezasahuje do tělní dutiny a do mediastina).		0.0	0.0	0	M	0	
91999	501		(DRG) APLIKACE PROTOKOLU ERAS	Vykazuje se pro identifikaci pacienta, u kterého byl aplikován protokol ERAS (Early Recovery After Surgery). ERAS protokol by měl být aplikován jen u vybraných výkonů - například operační zákroky v oblasti trávicí trubice, výkony na slinivce, játrech...		0.0	0.0	0	M	0	
92111	814	S	KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE TOXIKOLOGEM	Upřesnění anamnestických a klinických údajů o pacientovi podstatných pro usměrnění systematiky analytických postupů.		15.0	15.0	0		213	
92113	814	S	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		1094	
92115	814	S	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		2341	
92117	814	S	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		919	
92119	814	S	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		343	
92121	814	S	STANOVENÍ EXTRAKTIVNÍCH LÁTEK PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ - STATIM	Stanovení specifikovaných 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		1569	
92123	814	S	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		1899	
92125	814	S	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		3307	
92127	814	S	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		3258	
92129	814	S	ETHANOL - SPECIFICKÉ STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ - STATIM	Specifické stanovení ethanolu v biologickém vzorku pomocí plynové chromatograie (GC). Statimovým vyšetřením se rozumí zahájení analýz okamžitě po převzetí vzorku laboratoří.		60.0	20.0	0		868	
92131	814	S	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 převz		60.0	60.0	0		1384	
92133	814	S	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		637	
92135	814	S	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	Imunochemický orientační záchyt skupiny látek v biologickém materiálu.		5.0	5.0	0		454	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
92137	814	S	IDENTIFIKACE NEZNÁMÉ LÁTKY POMOCÍ PLYNOVÉ CHROMATOGRAFIE 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		4744	
92139	814	S	STANOVENÍ LÁTEK POLAROGRAFICKY PO VÍCESTUPŇOVÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení látek polarograficky po vícestupňové úpravě vzorku. Stanovení např. olova, thalia, kadmia.		20.0	20.0	0		440	
92141	814	S	ETHANOL - SPECIFICKÉ STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Specifické stanovení ethanolu v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC).		10.0	10.0	0		497	
92143	814	S	EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ KAPALINOVOU CHROMATOGRAFIÍ S DETEKCÍ 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		1956	
92145	814	S	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		1264	
92147	814	S	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		1007	
92149	814	S	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		2722	
92153	814	S	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		2125	
92155	814	S	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		1552	
92157	814	S	EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ POMOCÍ KAPALINOVÉ CHROMATOGRAFIE	Stanovení specifikovaných extraktivních látek, léčiv, drog aj. pomocí vysoce účinné kapalinové chromatografie (HPLC) po specifické úpravě biologického vzorku.		60.0	60.0	0		1962	
92159	814	S	STANOVENÍ FLUORIDŮ IONTOVĚ SELEKTIVNÍ ELEKTRODOU	Stanovení fluoridů v biologickém vzorku iontově selektivní elektrodou.		5.0	5.0	0		134	
92161	814	S	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		2044	
92163	814	S	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		2414	
92165	814	S	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		2529	
92167	814	S	PRŮKAZ IONTŮ KLASICKÝM ANALYTICKÝM POSTUPEM	Průkaz kationtů a aniontů ve vzorku na základě skupinových reakcí podle systematického analytického postupu.		60.0	60.0	0		919	
92169	814	S	STANOVENÍ PRVKU ATOMOVOU ABSORPČNÍ SPEKTROMETRIÍ S ELEKTROTERMÁLNÍ ATOMIZACÍ	Stanovení specifikovaného prvku v biologickém vzorku pomocí atomové absorpční spektrometrie s elektrotermální atomizací po složité úpravě vzorku.		30.0	30.0	0		1048	
92171	814	S	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		284	
92173	814	S	STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení koncentrace např. karboxyhemoglobinu, methemoglobinu, sulfhemoglobinu aj. v krvi po jednoduché přípravě vzorku pro spetrofotometrickou analýzu.		10.0	10.0	0		180	
92175	814	S	STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO SLOŽITÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Stanovení koncentrace např. kyanidů, paraquatu, fenolu, kyseliny mandlové, fenylglyoxylové, trichloroctové, trichloretanolu, sirouhlíku, aj. v biologickém vzorku po složité úpravě.		10.0	10.0	0		226	
92177	814	S	TĚKAVÉ LÁTKY - PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Průkaz přítomnosti neznámých těkavých látek (např. organických rozpouštědel) v biologickém vzorku systematickými postupy plynové chromatografie (GC).		120.0	120.0	0		2235	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
92178	814	S	LC-MS ANALÝZA PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	Cílená analýza extraktních látek vysokoúčinnou kapalinovou chromatografií s hmotnostním detektorem (LC-MS) po jednoduché úpravě vzorku.		110.0	110.0	0		2766	
92180	814	S	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		532	
92181	814	S	TĚKAVÉ LÁTKY - STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ	Stanovení specifikovaných těkavých látek (např. organických rozpouštědel, alkoholů) v biologickém vzorku pomocí plynové chromatografie (GC).		30.0	30.0	0		994	
92183	814	S	STANOVENÍ TĚKAVÝCH REDUKUJÍCÍCH LÁTEK	Nespecifické stanovení ethanolu na základě stanovení sumy těkavých redukujících látek iodometrickou titrací dle Widmarka.		5.0	5.0	0		94	
92185	814	S	IZOLACE LÁTKY PRO CÍLENÝ PRŮKAZ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ 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		501	
92187	814	S	EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ (KVALITATIVNÍ VYŠETŘENÍ) PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ 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		2086	
92189	814	S	IZOLACE LÁTKY A PŘÍPRAVA KALIBRÁTORŮ PRO STANOVENÍ PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ 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		1536	
92191	814	S	EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ (KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ) PLYNOVOU CHROMATOGRAFIÍ 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		4531	
92990	929		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE	Intervence, která probíhá u pacienta s ukončenou specifickou kauzální terapií zaměřenou na základní onemocnění; možný efekt - dobrá symptomová kontrola, zajištění návazné péče mimo akutní zařízení, častější překlad do zařízení hospicového typu...		0.0	0.0	0		0	
92991	929		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE U DÍTĚTE / NEZLETILÉHO PACIENTA	Intervence, která probíhá u pacienta s ukončenou specifickou kauzální terapií zaměřenou na základní onemocnění; možný efekt - dobrá symptomová kontrola, zajištění návazné péče mimo akutní zařízení, častější překlad do zařízení hospicového typu...		0.0	0.0	0		0	
92992	929		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÁ PALIATIVNÍ PÉČE			0.0	0.0	0		0	
92993	929		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÁ PALIATIVNÍ PÉČE U DÍTĚTE / NEZLETILÉHO PACIENTA	Intervence u pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním poskytovaná souběžně s probíhající kauzální terapií cílenou na základní onemocnění; možný efekt - snížení stresu a symptomové zátěže pacienta a pečujících, nastavení efektivní...		0.0	0.0	0		0	
92994	929		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PODPŮRNÁ INTERVENCE PRO BLÍZKÉ A PEČUJÍCÍ OSOBY ZÁVAŽNĚ NEMOCNÉHO PACIENTA			0.0	0.0	0		0	
92995	929		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PODPŮRNÁ INTERVENCE PRO BLÍZKÉ A PEČUJÍCÍ U DĚTSKÉHO / NEZLETILÉHO PACIENTA	Intervence cílená primárně na pečující a blízké osoby u pacientů v bezvědomí, pokročilou demencí, v terminálních stavech apod.; možný efekt - snížení stresu / posttraumatické stresové poruchy u pečujících, snížení stresu pro pečující personál...		0.0	0.0	0		0	
93111	815	S	SPECIFICKÝ PROTEIN (SP 1)	Imunoanalytické stanovení SP 1 ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		285	
93113	815	S	IMUNOGLOBULIN E (IGE) (RIA)	Imunoanalytické stanovení koncentrace celkového iminoglobulinu E (IgE) v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	1.5	0		243	
93115	815	S	FOLÁTY	Imunoanalytické stanovení listové kyseliny v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5	0		275	
93117	815	S	11-BETA-HYDROXYANDROSTENDION	Imunoanalytické stanovení 11-BETA-hydroxyandrostendionu v séru, plazmě, nebo v plodové vodě, vyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		30.0	15.0	0		513	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
93119	815	S	STANOVENÍ MÉNĚ 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 chromatografii. V so		185.0	38.0	0		1717	
93121	815	S	SCREENING KONGENITÁLNÍ HYPOTHYREÓZY (SKH)	Fluoroimunoanalytická metoda vyhledávání vrozené novorozenecké hypothyreózy v suché krevní kapce. Výkon lze v případě absence čísla pojištěnce (novorozence) při odběru vykazovat na číslo pojištěnky - matky, a to i opakovaně v případě vícečetného těhotens		9.0	3.0	0		142	
93123	815	S	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		537	
93124	815	S	SCREENING KONGENITÁLNÍ ADRENÁLNÍ HYPERPLAZIE (CAH)	Fluoroimunoanalytická metoda pro vyhledávání vrozené novorozenecké adrenální hyperplazie v suché krevní kapce. Výkon lze v případě absence čísla pojištěnce (novorozence) při odběru vykazovat na číslo pojištěnky - matky, a to i opakovaně v případě vícečet		9.0	3.0	0		190	
93125	815	S	ALDOSTERON	Imunoanalytické stanovení aldosteronu v plasmě (séru) nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		192	
93127	815	S	ESTRIOL	Imunoanalytické stanovení estriolu v plasmě (séru) nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		216	
93129	815	S	FOLITROPIN (FSH)	Imunoanalytické stanovení FSH v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		183	
93131	815	S	KORTISOL	Imunoanalytické stanovení kortisolu v plasmě (séru), případně v moči nebo ve slinách, nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5	0		212	
93133	815	S	LUTROPIN (LH)	Imunoanalytické stanovení LH v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		183	
93135	815	S	MYOGLOBIN V SÉRII	Imunoanalytické stanovení myoglobinu ve vzorcích séra nebo plasmy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		13.0	1.5	0		318	
93137	815	S	PROGESTERON	Imunoanalytické stanovení progesteronu v plasmě (séru), nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		199	
93139	815	S	ADRENOKORTIKOTROPIN (ACTH)	Imunoanalytické stanovení ACTH ve vzorcích plasmy (neheparinizované) s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		427	
93141	815	S	KALCITONIN	Imunoanalytické stanovení kalcitonimu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		384	
93143	815	S	FOSFÁTY CYKLICKÉ	Imunoanalytické stanovení c AMP, c GMP ve vzorcích séra, moče s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		186	
93145	815	S	C-PEPTID	Imunoanalytické stanovení c-peptidu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		212	
93147	815	S	ENDORFINY	Imunoanalytické stanovení beta-endorfinu ve vzorku séra, likvoru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		512	
93149	815	S	ESTRADIOL	Imunoanalytické stanovení estradiolu v plazmě (séru), nevyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		219	
93151	815	S	FERRITIN	Imunoanalytické stanovení ferritinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		249	
93153	815	S	GASTRIN	Imunoanalytické stanovení gastrinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		14.0	2.0	0		295	
93155	815	S	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	Imunoanalytické stanovení beta podjednotky hCG ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		217	
93157	815	S	CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ	Imunoanalytické stanovení HCG ve vzorcích séra - onkologické indikace s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5	0		216	
93159	815	S	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	Imunoanalytické stanovení lidského choriogonadotropinu v séru - gyn. indik. s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		13.0	1.5	0		213	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
93161	815	S	INZULÍN	Imunoanalytické stanovení inzulínu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Omezení frekvence se netýká zátěžových testů.		10.0	1.5	0		179	
93163	815	S	PROSTAGLANDINY	Imunoanalytické stanovení prostaglandinů ve vzorcích séra a plasmy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		19.0	2.5	0		436	
93165	815	S	LECITINCHOLINESTERÁZA (LCAT)	In vitro stanovení esterifikační rychlosti cholesterolu pomocí radioindikátoru na zařízení k měření radioaktivity vzorků beta.		30.0	5.0	0		376	
93167	815	S	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	Imunoanalytické stanovení NSE ve vzorcích lidského séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		482	
93169	815	S	OSTEOKALCIN	Imunoanalytické stanovení osteokalcinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		550	
93171	815	S	PARATHORMON	Imunoanalytické stanovení C-PTH v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		582	
93173	815	S	STEROIDNÍ RECEPTORY	Stanovení estradiolových nebo progesteronových receptorů ve vzorcích tkáně pomocí ligandové analýzy s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		40.0	10.0	0		1666	
93175	815	S	17-HYDROXYPROGESTERON	Imunoanalytické stanovení 17-hydroxyprogesteronu v plasmě (séru) a v plodové vodě, vyžadující extrakci s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		204	
93177	815	S	PROLAKTIN	Imunoanalytické stanovení prolaktinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		192	
93179	815	S	PLAZMATICKÁ RENINOVÁ AKTIVITA (PRA)	Imunoanalytické stanovení PRA s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		20.0	2.5	0		394	
93181	815	S	SOMATOTROPIN (STH, HGH)	Imunoanalytické stanovení somatotropinu v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení. Omezení frekvence se netýká zátěžových testů.		12.0	1.5	0		224	
93183	815	S	SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)	Imunoanalytické stanovení plasmatického transtportního globulinu specificky vázajícího sexuální hormony s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.5	0		288	
93185	815	S	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	Imunoanalytické stanovení celkového trijodtyroninu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		153	
93187	815	S	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	Imunoanalytické stanovení celkového tyroxinu s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		153	
93189	815	S	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	Imunoanalytické stanovení volného tyroxinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		203	
93191	815	S	TESTOSTERON	Imunoanalytické stanovení testosteronu v plasmě (séru), případně ve slinách, nevyžadující extrakci, s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		199	
93193	815	S	THYMIDINKINÁZA	Imunoanalytické stanovení (REA) thymidinkinázy ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		20.0	1.5	0		300	
93195	815	S	TYREOTROPIN (TSH)	Imunoanalytické stanovení tyreotropinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		196	
93197	815	S	TROMBOGLOBULIN - BETA	Imunoanalytické stanovení tromboglobulinu - beta v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		301	
93199	815	S	TYREOGLOBULIN (TG)	Imunoanalytické stanovení tyreoglobulinu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		285	
93211	815	S	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	Imunoanalytické stanovení TBG ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		11.0	1.5	0		260	
93213	815	S	VITAMIN B12	Imunoanalytické stanovení vitaminu B12 v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		12.0	1.8	0		278	
93215	815	S	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	Imunoanalytické stanovení AFP ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		206	
93217	815	S	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti mikrosomálnímu antigenu (tyroid. peroxidase) ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		434	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
93219	815	S	INZULÍN PROTILÁTKY	Imunoanalytické stanovení protilátek proti inzulínu ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		8.0	1.5	0		152	
93221	815	S	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	Imunoanalytické stanovení CEA v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		202	
93223	815	S	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	1.5	0		548	
93227	815	S	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	Imunoanalytické stanovení SCC ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		961	
93229	815	S	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	Imunoanalytické stanovení TPA ve vzorcích séra s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		548	
93231	815	S	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti tyreoglobulinu v séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení.		10.0	1.5	0		416	
93233	815	S	STANOVENÍ ALFA-ADRENERGNÍCH RECEPTORŮ NA TROMBOCYTECH PŘÍPADNĚ DALŠÍCH KREVNÍCH 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		2015	
93235	815	S	AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	Imunoanalytické stanovení autoprotilátek proti receptorům hTSH na zařízení k měření radioaktivity vzorků gama.		10.0	1.5	0		608	
93237	815	S	BETA-ANDRENERGNÍ 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		655	
93239	815	S	BETA-ANDRENERGNÍ 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		1924	
93241	815	S	GLUKOKORTIKOIDNÍ RECEPTORY V LYMFOCYTECH	Stanovení glukokortikoidních receptorů v lidských lymfocytech na základě stanovení specifické vazby značeného dexamethasonu.		405.0	390.0	0		6667	
93243	815	S	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		833	
93245	815	S	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	Imunoanalytické stanovení koncentrace volného trijodtyroninu v lidském séru s využitím odpovídajícího detekčního zařízení		9.0	2.0	0		204	
93247	815	S	OSTEÁZA (KOSTNÍ FRAKCE ALKALICKÉ FOSFATÁZY)	Kvantitativní stanovení koncentrace kostní frakce alkalické fosfatázy v séru pomocí imunoanalytické metody.		8.0	1.0	0		590	
93249	815	S	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		475	
93251	815	S	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		465	
93253	815	S	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		464	
93255	815	S	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		475	
93257	815	S	NTX	Imunoanalytické stanovení degradačních produktů kolagenu typu I (N-terminální fragment telopeptidu) v moči.		10.0	1.5	0		471	
93259	815	S	CROSSLAPS	Imunoanalytické stanovení degradačních produktů kolagenu typu I (C-terminální fragment telopeptidu) v moči.		10.0	1.5	0		611	
93261	815	S	NÁDOROVÝ ANTIGEN CA 72-4	Imunoanalytické stanovení nádorového antigenu CA 72-4 ve vzorcích biologického materiálu.		9.0	1.5	0		682	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
93263	815	S	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		326	
93265	815	S	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 \mi g/l.		6.0	2.0	0		667	
93267	815	S	VOLNÝ TESTOSTERON	Stanovení koncentrace volného testosteronu ve vzorcích biologického materiálu imunoanalytickou metodou		6.0	1.5	0		325	
93269	815	S	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	1.5	0		360	
93271	815	S	STANOVENÍ KONCETRACE NÁDOROVÉHO ANTIGENU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (BTA)	BTA je diagnostický parametr, který slouží k včasné diagnostice, prognostice a monoitorování průběhu léčby urothelialiálních nádorů močového měchýře		6.0	5.0	0		615	
93273	815	S	TACROLIMUS (FK - 506) - JEDNOTLIVĚ NEBO V SÉRII	Kvantitativní stanovení imunosupresiva FK - 506 (Tacrolimus) imunoanalyticky. Výkon indikován pro monitorování pacientů po transplantaci v transplantačních centrech		10.0	4.0	0		749	
93281	815	S	STANOVENÍ IMUNOREAKTIVNÍHO TRYPSINOGENU (IRT) V SUCHÉ KREVNÍ 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		139	
94111	816	S	ZHODNOCENÍ VÝMĚN SESTERSKÝCH CHROMATID V PERIFERNÍ KRVI	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		2512	
94113	816	S	SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ			60.0	60.0	0		966	
94115	816		IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU	Metoda FISH je určena k analýze vrozených a získaných chromozomových a/nebo genových odchylek v mitózách, v nedělících se interfázních jádrech a/nebo na tkáňových řezech za použití DNA sond pro specifické chromozomové struktury.		420.0	60.0	0		11287	
94121	816	S	ŠTĚPENÍ LIDSKÉ DNA RESTRIKČNÍM ENZYMEM A SOUTHERNŮV PŘENOS	Štěpení vzorku DNA jedním restrikčním enzymem, elektroforetická kontrola štěpení, preparativní agarózová elektroforéza a přenos fragmentů na membránu.		370.0	90.0	0		3737	
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		5134	
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		1211	
94129	816	S	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení lymfocytů periferní krve, zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu a z počítačové analýzy obrazu. (Zohledněno 10 % kultur bez mitóz).		560.0	360.0	0		9667	
94133	816	S	VYŠETŘENÍ PROFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z KRVE S PRUHOVÁNÍM	Kultivace za použití synchronizační metody nebo látek zpomalujících kontrakci chromozomů, zpracování a diferenciační barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) z cca 10 mitóz.		780.0	520.0	0		13162	
94135	816	S	ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVI	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	240.0	0		6650	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
94139	816	S	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení lymfocytů periferní krve, zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu a z počítačové analýzy v extrémně krátkém časovém úseku při přednostním hodnocení.		660.0	420.0	0		11132	
94141	816	S	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ STIMULACE FYTOHEMAGLUTININEM (PHA) S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Kultivace, oddělené zpracování 2 kultur (48 a 72 hod.), diferenciační barvení a zhodnocení karyotypu (z cca 10 metafází) přímo z mikroskopu nebo z fotografií.		930.0	600.0	0		15262	
94143	816	S	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Zpracování kostní dřeně (přímo nebo po 24 hodinové kultivaci) diferenciační barvení a hodnocení karyotypu v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a pomocí počítačové analýzy obrazu. (Zohledněno 30 % kultur bez hodnotitel. výsledku).		800.0	500.0	0		13308	
94145	816	S	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	Oddělené zpracování kultur přímé a/nebo po 24 hod. kultivaci, diferenciační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitóz pomocí počítačové analýzy obrazu.		900.0	550.0	0		14695	
94147	816	S	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.		1130.0	660.0	0		17791	
94149	816	S	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KOSTNÍ DŘENĚ PŘÍMÉ A S KULTIVACÍ - STATIM	Oddělené zpracování kultur (přímé a/nebo po 24 hod. kultivaci), diferenciační barvení a hodnocení karyotypu z cca 15 mitóz pomocí počítačové analýzy obrazu, okamžité nasazení kultury, přednostní hodnocení. (Zohledněno 30% kultur bez hodnotitelných mitóz)		1000.0	600.0	0		16062	
94151	816	S	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE	Kultivace, zpracování a diferenciační barvení fetální krve, zhodnocení karyotypu u cca 10 metafází přímo z mikroskopu a z počítačové analýzy obrazu. (Zohledněno 10 % kultur bez mitóz).		670.0	400.0	0		11021	
94153	816	S	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení amniových buněk, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách dvou paralelních kultur (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu a systémem počítačové analýzy obrazu.	Z	630.0	420.0	0		12961	
94157	816	S	VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ	Dlouhodobá kultivace s použitím látek zpomaluj. kontrakci chromozomů, zprac. adiferenc. barvení, hodnocení prometafazických chromozomů (délky 850 pruhů v haploidní sadě) v cca 15 mitózách přímo z mikroskopu a z fotografií.	Z	1000.0	660.0	0		17695	
94159	816	S	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBÉ KULTIVACI	Přímé zpracování nebo 24-hodinová kultivace, zpracování, diferenciační barvení buněk choriových klků, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu a systémem počítačové analýzy obrazu.	Z	630.0	420.0	0		12961	
94161	816	S	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení buněk choria, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu a systémem počítačové analýzy obrazu. (Zohledněno 10 % kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	780.0	520.0	0		15460	
94163	816	S	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH	Dlouhodobá kultivace, zpracování, diferenciační barvení buněk, zhodnocení karyotypu v cca 20 mitózách (z toho 5 detailní analýzou) přímo z mikroskopu a systémem počítačové analýzy obrazu. (Zohledněno 10 % kultur bez hodnotitelných mitóz).	Z	780.0	520.0	0		15460	
94165	816	S	G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenciační G-pruhovací metoda (působení roztoku trypsinu nebo solných roztoků před vlastním obarvením) provedená navíc ke standardní metodě.		90.0	90.0	0		1419	
94167	816	S	Q PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Fluorescenční barvení chromozomů provedené navíc ke standardní metodě.		180.0	180.0	0		3755	
94169	816	S	R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	Diferenciační R pruhovací metoda (působení solných roztoků za vyšší teploty a vyššího pH) provedená navíc ke standardní metodě.		90.0	90.0	0		1361	
94171	816	S	BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM	Speciální barvicí technika pro průkaz organizátoru jadérka provedená navíc ke standardní pruhovací metodě.		120.0	120.0	0		1796	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
94173	816	S	C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	C pruhovací metoda (silná denaturace euchromatinových částí) provedená navíc ke standardní pruhovací metodě pro posouzení polymorfismů heterochromatinu.		60.0	60.0	0		930	
94175	816	S	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		1725	
94181	816	S	ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY	Zhotovení a vyhodnocení karyotypu z jedné mitózy pomocí hodnocení přímo v mikroskopu a/nebo pomocí počítačové analýzy obrazu a jeho dokumentace.		30.0	30.0	0		389	
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		496	
94185	816		SOUTHERN A NORTHERN BLOTTING	Přenos molekul nukleových kyselin z gelu na hybridizační membránu a jejich fixace.		62.0	15.0	0		603	
94187	816		ZNAČENÍ KLONOVANÝCH SOND	Inkorporace nukleotidů značených 32P (izotop fosforu) do řetězce DNA.		93.0	15.0	0		1258	
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		766	
94191	816		FOTOGRAFIE GELU	Gel po elektroforéze se prosvítí UV světlem a fotografuje.		2.0	2.0	0		18	
94193	816		ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	Při elektroforéze nukleových kyselin se separují fragmenty nukleových kyselin v elektrickém poli.		58.0	5.0	0		572	
94195	816	S	SYNTÉZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPCÍ	Syntéza cDNA ze vzorku izolované RNA reverzní transkripcí.		35.0	5.0	0		428	
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		220	
94211	816	S	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		8219	
94213	816	S	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 kapal. N		280.0	280.0	0		10415	
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		299	
94221	816	S	PŘÍMÁ SEKVENACE DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU	Výkon slouží ke stanovení sekvence nukleotidů jednoho amplikonu genomické DNA či cDNA lidského germinálního genomu a po porovnání s referenční sekvencí k odhalení genové varianty, která je asociována nebo pravděpodobně asociována s chorobou.		35.0	35.0	0		2574	
94223	816	S	PŘÍMÁ SEKVENACE DNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	Výkon slouží ke stanovení sekvence nukleotidů jednoho amplikonu genomické DNA či cDNA lidského somatického genomu a po porovnání s referenční sekvencí k odhalení genové varianty, která je asociována nebo pravděpodobně asociována s chorobou. Výkon je...		35.0	35.0	0		2574	
94225	816	S	IZOLACE A BANKING LIDSKÝCH NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z VELKÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU S VYSOKÝM VÝTĚŽKEM	Výkon zahrnuje postupy izolace vycházející z velkého množství primárního materiálu (nejčastěji 5-10 ml plné krve) s vysokým výtěžkem - obvyklý je výtěžek nad 100mikrogramů nukleových kyselin. Využívají se pouze pro analýzu humánního genomu.		50.0	50.0	0		1361	
94227	816	S	IN SILICO ANALÝZA DOSUD NEPOPSANÝCH VARIANT GENOMOVÉ DNA NEBO cDNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU	Diagnostická rozvaha a interpretace výsledku při prokázání dosud nepopsaných genetických variant v genomové či komplementární DNA.		35.0	35.0	0		740	
94229	816	S	IN SILICO ANALÝZA DOSUD NEPOPSANÝCH VARIANT GENOMOVÉ DNA NEBO cDNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	Diagnostická rozvaha a interpretace výsledku při prokázání dosud nepopsaných genetických variant v genomové či komplementární DNA.		35.0	35.0	0		740	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
94231	816	S	ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU	Paralelní analýza nebalancovaných změn lidského germinálního genomu komparativní hybridizací na pevném nosiči (arrayCGH čip, oligočip atd.).		900.0	900.0	0		44305	
94233	816	S	ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU NA BIOČIPU	Paralelní analýza nebalancovaných změn lidského somatického genomu komparativní hybridizací na pevném nosiči (arrayCGH čip, oligočip atd.)		900.0	900.0	0		44305	
94235	816	S	IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM	Izolace nukleových kyselin DNA/RNA (humánní nebo extrahumánní genom - za účelem stanovení/potvrzení diagnózy) z malého množství primárního vzorku. Krátkodobé uložení zbytkových nukleových kyselin po vyšetření.		40.0	40.0	0		812	
94237	816	S	FRAGMENTAČNÍ ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU	Genotypizace či stanovení relativní genové dávky lidského germinálního genomu analýzou produktů multiplexní polymerázové řetězové reakce (PCR) se značenými primery (do 20 cílů).		50.0	50.0	0		4089	
94239	816	S	FRAGMENTAČNÍ ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	Genotypizace či stanovení relativní genové dávky lidského somatického genomu analýzou produktů multiplexní polymerázové řetězové reakce (PCR) se značenými primery (do 20 cílů).		50.0	50.0	0		4089	
94297	816	S	VYŠETŘENÍ SMA/SCID V RÁMCI NOVOROZENECKÉHO SCREENINGU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	Výkon je určen pro novorozenecký screening spinální muskulární atrofie, těžké kombinované imunodeficience a X-vázané agamaglobulinemie metodou kvantitativní PCR v reálném čase vyšetřením počtů exonu 7 SMN1 genu a počtů TREC (T cell receptor excision...		7.0	7.0	0		376	
94298	816	S	VYŠETŘENÍ SMA/SCID V RÁMCI NOVOROZENECKÉHO SCREENINGU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	Výkon je určen pro novorozenecký screening spinální muskulární atrofie, těžké kombinované imunodeficience a X-vázané agamaglobulinemie metodou kvantitativní PCR v reálném čase vyšetřením počtů exonu 7 SMN1 genu a počtů TREC (T cell receptor excision...		7.0	7.0	0		376	
94331	816	S	ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU MLPA	Metoda stanovení relativního počtu kopií cílové sekvence DNA lidského germinálního genomu. Využívá až 45 MLPA sond, které obsahují krátkou sekvenci specifickou pro cílovou sekvenci DNA vzorku a vazebná místa pro univerzální forward a reverse PCR primery.		215.0	215.0	0		8524	
94333	816	S	ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU METODOU MLPA	Metoda stanovení relativního počtu kopií cílové sekvence DNA lidského somatického genomu. Využívá až 45 MLPA sond, které obsahují krátkou sekvenci specifickou pro cílovou sekvenci DNA vzorku a vazebná místa pro univerzální forward a reverse PCR primery.		215.0	215.0	0		8524	
94335	816	S	ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)	Metoda je určena k analýze struktury a funkce lidského germinálního genomu stanovení počtu kopií specifického a referenčního genu (DNA), resp. počtu jejich transkriptů (cDNA).		95.0	95.0	0		9289	
94337	816	S	ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)	Metoda je určena k analýze struktury a funkce lidského somatického genomu stanovením počtu kopií specifického a referenčního genu (DNA), resp. počtu jejich transkriptů (cDNA). Alternativně rozdělení analyzovaného vzorku do mnoha dílčích objemů a násle...		95.0	95.0	0		9289	
94339	816	S	STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU S NÍZKOU A STŘEDNÍ PENETRANCÍ S PRIMÁRNĚ INTRAGENERAČNÍ RELEVANCÍ	Stanovením známé genové varianty s nízkou a střední penetrancí s primárně intragenerační relevancí se rozumí detekce přítomnosti resp. nepřítomnosti známé mutace lidského germinálního genomu, která je asociována s chorobou.		50.0	50.0	0		1883	
94341	816	S	SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU	Vysokorozlišovací analýza křivek tání (HRM) je metoda vycházející z PCR amplifikace a vyžadující specializované přístroje umožňující automatické rozlišení heteroduplexního a částečně i homoduplexního stavu analyzovaných PCR fragmentů.		40.0	40.0	0		1072	
94343	816	S	SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	Vysokorozlišovací analýza křivek tání (HRM) je metoda vycházející z PCR amplifikace a vyžadující specializované přístroje umožňující automatické rozlišení heteroduplexního a částečně i homoduplexního stavu analyzovaných PCR fragmentů.		40.0	40.0	0		1072	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
94345	816	S	CÍLENÉ STANOVENÍ PRIVÁTNÍ MUTACE LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU	K analýze privátní mutace se obvykle používá sekvenování jednoho amplikonu lidského germinálního genomu. Syntéza nových primerů je u tohoto typu vyšetření vždy součástí kalkulace.		90.0	90.0	0		4938	
94347	816	S	CÍLENÉ STANOVENÍ PRIVÁTNÍ MUTACE LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	K analýze privátní mutace se obvykle používá sekvenování jednoho amplikonu lidského somatického genomu. Syntéza nových primerů je u tohoto typu vyšetření vždy součástí kalkulace. Výkon je indikován zejména jako vstupní diagnostika i v běžných hemato...		90.0	90.0	0		4938	
94351	816	S	STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU	Stanovením známé genové varianty se rozumí detekce přítomnosti, respektive nepřítomnosti známé mutace lidského germinálního genomu, která je asociována s chorobou a v populaci se vyskytuje s určitou frekvencí.		50.0	50.0	0		1883	
94353	816	S	STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	Stanovením známé genové varianty se rozumí detekce přítomnosti, respektive nepřítomnosti známé mutace lidského somatického genomu, která je asociována s chorobou a v populaci se vyskytuje s určitou frekvencí.		50.0	50.0	0		1883	
94363	816	S	CÍLENÁ ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU TECHNOLOGIÍ SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)	Metoda pro detekci genetických variant ve velkém počtu genů nebo ve vybraných oblastech genomu během jedné analýzy.		570.0	570.0	0		38399	
94365	816	S	ANALÝZA SEKVENCE LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU TECHNOLOGIÍ SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)	Metoda pro detekci somatických genetických variant ve velkém počtu genů nebo ve vybraných oblastech somatického genomu během jedné analýzy. Podstatou výkonu je masivně paralelní vyšetření vybraných úseků lidského somatického genomu pomocí NGS (cílen...		570.0	570.0	0		38399	
94940	816	S	(VZP) VYŠETŘENÍ BIOPSIÍ TRANSPLANTOVANÝCH ORGÁNŮ POMOCÍ MOLEKULÁRNÍHO MIKROSKOPU	Pouze pro IKEM.		0.0	0.0	0		43892	
94946	816		(VZP) DEF. FAKTORU V (LEIDEN)			0.0	0.0	1521		0	
94947	816		(VZP) FAKTOR II 20210G>A			0.0	0.0	1521		0	
94948	816		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOVYŠETŘENÍ PACIENTA			0.0	0.0	0		0	
94949	816		(VZP) VYŠETŘENÍ 5 TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ			0.0	0.0	5420		0	
94950	816		(VZP) CYSTICKÁ FIBRÓZA			0.0	0.0	10175		0	
94951	816		(VZP) ANKYLOZUJÍCÍ SPONDYLITIDA			0.0	0.0	1854		0	
94952	816		(VZP) DELECE AZF OBLASTI NA CHROMOZOMU Y (STERILITA U MUŽŮ) A DETERMINACE POHLAVÍ (SRY, ZFX, ZFY)			0.0	0.0	4026		0	
94953	816		(VZP) DEFEKT APOLIPROPROTEINU E			0.0	0.0	2050		0	
94954	816		(VZP) INHIBITOR AKTIVÁTORU PLAZMINOGENU (PAI-1)			0.0	0.0	1025		0	
94955	816		(VZP) HEMOCHROMATÓZA			0.0	0.0	3075		0	
94956	816		(VZP) FAMILIÁRNÍ HYPERCHOLESTEROLEMIE TYPU B, FAMILIÁRNÍ DEFEKT APOLIPROPROTEINU B-100 (FDB)			0.0	0.0	1025		0	
94957	816		(VZP) CYTOCHROM P450, POLYPEPTID 2C9 + VKORC 1			0.0	0.0	2050		0	
94958	816		(VZP) GLYKOPROTEIN IIIa (TROMBOCYTOPENIE)			0.0	0.0	2050		0	
94959	816		(VZP) ANGIOTENZIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM (HYPERTENZE, ALZHEIMEROVA CHOROBA)			0.0	0.0	1025		0	
94960	816		(VZP) CELIAKÁLNÍ SPRUE			0.0	0.0	4831		0	
94961	816		(VZP) DEF. FAKTORU XIII (KOAGULACE, STABILITA FIBRINU)			0.0	0.0	1025		0	
94962	816		(VZP) BETA-FIBRINOGEN (FGB)			0.0	0.0	1025		0	
94963	816		(VZP) LAKTÓZOVÁ INTOLERANCE			0.0	0.0	2050		0	
94964	816		(VZP) DEF. ALFA-1-ANTITRYPSINU			0.0	0.0	2050		0	
94965	816		(VZP) THIOPURIN S-METYLTRANSFERÁZA			0.0	0.0	3075		0	
94966	816		(VZP) CYTOCHROM P450 2C19			0.0	0.0	3075		0	
94967	816		(VZP) ANEUPLOIDIE CHROMOZOMŮ 13,18,21, X A Y METODOU QF PCR			0.0	0.0	7875		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
94968	816		(VZP) HLUCHOTA (NESYNDROMÁLNÍ) - DFNB1			0.0	0.0	5030		0	
94969	816		(VZP) WILSONOVA CHOROBA (WD)			0.0	0.0	28350		0	
94970	816		(VZP) SPINÁLNÍ SVALOVÁ ATROFIE			0.0	0.0	7796		0	
94971	816		(VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - ZÁKLADNÍ VYŠ.			0.0	0.0	1708		0	
94972	816		(VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - STANOVENÍ ROZSAHU MUTACE (KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKA)			0.0	0.0	9450		0	
94979	816		(VZP) SVALOVÁ DYSTROFIE TYP DUCHENNE/BECKER			0.0	0.0	15593		0	
94980	816		(VZP) MYOTONICKÁ DYSTROFIE TYPU I (DM1)			0.0	0.0	12077		0	
94981	816		(VZP) HEREDITÁRNÍ NÁDOROVÉ SYNDROMY			0.0	0.0	41580		0	
94982	816		(VZP) KOMPLEXNÍ MOLEKULÁRNÍ ANALÝZA 1 (NGS MENŠÍ ROVNO 20 GENŮ)			0.0	0.0	28875		0	
94983	816		(VZP) KOMPLEXNÍ MOLEKULÁRNÍ ANALÝZA 2 (NGS 21 - 100 GENŮ)			0.0	0.0	41580		0	
94984	816		(VZP) KOMPLEXNÍ MOLEKULÁRNÍ ANALÝZA 3 (NGS > 101 GENŮ)			0.0	0.0	60060		0	
94985	816	S	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - POSTZYGOTICKÉ TESTOVÁNÍ METODOU SEKVENACE NOVÉ GENERACE (NGS)			0.0	0.0	0		0	
94994	816		(VZP) MOLEKULÁRNÍ ANALÝZA PRENATÁLNÍ S NÍZKÝM ROZLIŠENÍM			0.0	0.0	14175		0	
94995	816		(VZP) MOLEKULÁRNÍ ANALÝZA CIRKULUJÍCÍ DNA PLODU (NIPT)			0.0	0.0	12500		0	
94996	816		(VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA			0.0	0.0	0		0	
95111	817	S	STANOVENÍ OBTÍŽNÉ CYTOLOG. DIAGNÓZY A PŘEDPOVĚDI STUPNĚ PREKANCERÓZY SE STANOVENÍM PROGRAMU DALŠÍ 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		544	
95113	817	S	STANOVENÍ ZÁKLADNÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY	Zákl. prvé mikroskop. vyšetř. cytolog. prep. předtím obarv. polychrom. barvící 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		97	
95115	817	S	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		38	
95117	817	S	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 nutné dvojí kont		20.0	20.0	0		362	
95119	817	S	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 diagnósy.		65.0	65.0	0		960	
95198	817	SA	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 má statut screeningového pracoviště.		15.0	12.0	0		303	
95199	817	SA	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 má statut screeningového pracoviště.		15.0	12.0	0		303	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
95201	817	S	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		1162	
95202	817	S	VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI NUKLEOVÉ KYSELINY VYSOCE RIZIKOVÝCH TYPŮ HPV V CERVIKÁLNÍM STĚRU - NEGATIVNÍ NÁLEZ	Výkon je indikován v rámci prevence cervikálního karcinomu u žen jako vysoce senzitivní test v 35, 45 a 55 roce života při screeningovém cytologickém vyšetření. Výkon se provádí metodou detekující high risk HPV, schválenou pro účely screeningu (např...		20.0	15.0	0		1162	
95203	817	S	VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI NUKLEOVÉ KYSELINY VYSOCE RIZIKOVÝCH TYPŮ HPV V CERVIKÁLNÍM STĚRU - POZITIVNÍ NÁLEZ	Výkon je indikován v rámci prevence cervikálního karcinomu u žen jako vysoce senzitivní test v 35, 45 a 55 roce života při screeningovém cytologickém vyšetření. Výkon se provádí metodou detekující high risk HPV, schválenou pro účely screeningu (např...		20.0	15.0	0		1162	
96103	818	SAOD	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	Přímé inhibitory koagulace (DOAC), například dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto), apixaban (Eliquis) a edoxaban (Lixiana), ovlivňují většinu koagulačních testů, které mohou zkreslit závěrečné hodnocení stavu pacienta. Použitím DOAC stop tablet...		5.0	5.0	0		221	
96111	818	S	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		69	
96113	818	S	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	Stanovení plazminogenu chromogenní metodou.		5.0	5.0	0		293	
96115	818	S	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	Orientační stanovení aktivity FXIII v plazmě metodou sledování rozpouštění koagula v močovině.		5.0	4.0	0		113	
96123	818	S	KAOLINOVÝ TEST	Orientační stanovení přítomnosti antifosfolipidových protilátek. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		4.0	1.0	0		132	
96125	818	S	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	Čas srážení vyšetřovaného vzorku po přidání vápníkových iontů - globální hemokoagulační test.		1.0	0.5	0		11	
96127	818	S	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	Stanovení aktivity alfa 2 - antiplazminu chromogenní metodou.		5.0	5.0	0		324	
96131	818	S	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení aktivity faktoru XIII v plazmě. V případě léčení pacienta faktorem XIII, je možné výkon vykázat 2/1 den.		5.0	5.0	0		490	
96139	818	S	VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	Určení strukturálního defektu molekuly VWF: Ag dvourozměrnou elektroimunodifuzí.		10.0	5.0	0		543	
96143	818	S	T - PA AG	Kvantitativní stanovení antigenu tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě		10.0	5.0	0		952	
96145	818	S	DAPTT - SCREENING LA	Skreeningový test na lupus antikoagulans na principu diluce APTT (dAPTT) použitím reagencie citlivé na LA. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.		4.0	1.0	0		200	
96147	818	S	PAI AKTIVITA	Stanovení aktivity inhibitoru tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě pomocí chromogenního substrátu.		5.0	5.0	0		546	
96149	818	S	PAI ANTIGEN	Kvantitativní stanovení antigenu inhibitoru tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě ELISA metodou.		10.0	5.0	0		929	
96153	818	S	T-PA AKTIVITA	Stanovení aktivity tkáňového aktivátoru plazminogenu v plazmě pomocí chromogenního substrátu.		5.0	5.0	0		480	
96155	818	S	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení von Willebrandova faktoru v plazmě metodou LIA, případně ELISA		5.0	5.0	0		435	
96157	818	S	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	Stanovení koncetrace heparinu (UFH, LMWH) v plazmě.		5.0	5.0	0		379	
96161	818	S	ISOPROPANOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	Stanovení nestabilního hemoglobinu v roztoku 17% izopropanolu.		5.0	2.0	0		46	
96163	818	SAOD	KREVNÍ OBRAZ	Stanovení hodnot krevního obrazu s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru.		3.0	1.5	0		44	
96165	818	SAOD	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		51	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
96167	818	S	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	Stanovení hodnot krevního obrazu s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů s použitím odpovídajícího typu automatického analyzátoru. V případě pacienta vyšetřovaného v rámci ambulantní péče je výkon vykázán 1/1 den.		3.0	1.5	0		79	
96169	818	S	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	Základní reologický parametr tělních tekutin (plazmy, krve, séra, moči, atd.) pro diagnostické účely.		20.0	1.0	0		123	
96175	818	S	FILTRACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO ALLOGENNÍ A AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	Hematologická část odběrového týmu připravuje pomůcky pro odběr, asistuje na chirurgickém sále při odběru a filtruje odebíranou kostní dřeň.		90.0	90.0	0		2000	
96177	818	S	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		8481	
96179	818	S	SEPARACE KOSTNÍ DŘENĚ PRO AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACI	Před čistěním kostní dřeně nebo před její kryokonservací je třeba z odebrané kostní dřeně odstranit erytrocyty a polymorfonukleáry a redukovat objem.		120.0	120.0	0		8996	
96181	818	S	ČISTĚNÍ (PURGING) KOSTNÍ DŘENĚ INKUBACÍ S VEPESIDEM VP 16			180.0	180.0	0		4511	
96183	818	S	KRYOKONZERVACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ PROGRAMOVANÝM ZMRAZENÍM NA TEPLOTU TEKUTÉHO DUSÍKU	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		6721	
96185	818	S	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity protrombinu v plazmě.		10.0	2.0	0		569	
96187	818		FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru V v plasmě.		10.0	2.0	0		567	
96189	818	S	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru VII v plazmě.		10.0	2.0	0		674	
96191	818	S	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru VIII v plasmě.		10.0	2.0	0		615	
96193	818	S	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru IX. v plazmě.		10.0	2.0	0		615	
96195	818	S	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru X v plazmě.		10.0	2.0	0		588	
96197	818	S	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru XI v plasmě.		10.0	2.0	0		639	
96199	818	S	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení funkční aktivity proteinu C v plazmě koagulační nebo chromogenní metodou.		5.0	2.0	0		750	
96211	818	S	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení funkční aktivity proteinu S v plazmě.		5.0	2.0	0		884	
96215	818	S	APC REZISTENCE	Stanovení rezistence k aktivovanému proteinu C		8.0	2.0	0		365	
96231	818	S	PROTEIN Z	Stanovení koncentrace metodou mikro - ELISA.		5.0	5.0	0		589	
96233	818	S	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	Stanovení aktivity HC II v plasmě pomocí chromogenního substrátu (přirozený inhibitor).		5.0	5.0	0		348	
96235	818	S	FIBRINOVÉ MONOMERY	Semikvantitativní stanovení rozpustných komplexů fibrinových monomerů hemaglutinační metodou.		2.0	2.0	0		515	
96237	818	S	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	Konfirmační test k detekci lupus antikoagulans (LA).		8.0	5.0	0		818	
96239	818	S	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	Konfirmační test k detekci průkazu lupus antikoagulans (LA).		8.0	3.0	0		351	
96241	818	S	PREKALLIKREIN	Stanovení aktivity prekallikreinu (PK) - (Fletcher faktoru) v plasmě.		5.0	5.0	0		473	
96247	818	S	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		179	
96249	818	S	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		259	
96257	818	S	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	Stanovení doby vytvoření primární krevní zátky v plné krvi, např. na přístroji typu PFA100		10.0	1.0	0		551	
96259	818	S	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	Stanovení doby krvácivosti s použitím standardizovaného jednorázového mechanického nožíku.		10.0	2.0	0		190	
96265	818	S	PROTEIN S - VOLNÝ	Kvantitativní stanovení volného proteinu S v plazmě.		10.0	5.0	0		774	
96267	818	S	PROTEIN S - CELKOVÝ	Kvantitativní stanovení antigenu celkového proteinu S v plazmě		10.0	5.0	0		613	
96269	818	S	PROTEIN C - ANTIGEN	Stanovení antigenu proteinu C v plazmě kvantitativně.		10.0	5.0	0		613	
96273	818	S	PRO-C GLOBAL	Globalní test defektů v systému proteinu C včetně mutace FV Leiden		10.0	3.0	0		345	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
96313	818	S	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		129	
96315	818		ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	Diferenciální rozpočet leukocytů v nátěru panopticky obarveném. Individuální vyšetření.		3.0	3.0	0		38	
96317	818	S	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	Orientační stanovení přítomnosti inhibitoru koagulace na principu APTT (PT) v časové závislosti		5.0	5.0	0		705	
96319	818	S	KONZUMPCE PROTROMBINU	Orientační stanovení spotřeby protrombinu v séru.		2.0	2.0	0		116	
96321	818	S	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		34	
96323	818	S	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		34	
96325	818		FIBRINOGEN (SÉRIE)	Stanovení koncentrace fibrinogenu v plazmě a ostatních tělních tekutinách.		2.0	2.0	0		225	
96413	818	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	Kvantitativní stanovení aktivity G-6-PD.		10.0	10.0	0		288	
96415	818	S	HEINZOVA TĚLÍSKA	Průkaz přítomnosti Heinzových tělísek (denaturovaného nestabilního hemogobinu) v erytrocytech mikroskopickou metodou. Ve výkonu nejsou zahrnuty potřebné krevní nátěry (+ 96713)		5.0	1.0	0		64	
96419	818	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	Kvantitativní stanovení hemoglobinu A2 (HbA2) chromatograficky na mikrokoloně.		8.0	1.0	0		361	
96421	818	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	Kvantitativní stanovení fetálního hemoglobinu (HbF) na principu alkalické rezistence.		20.0	5.0	0		214	
96423	818	S	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	Zahřívání hemolyzátu po stanovenou dobu za definovaných teplotních podmínek dochází k precipitaci nestabilního hemoglobinu.		5.0	1.0	0		69	
96425	818	S	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	Hamův acidifikační test pro diagnostiku přítomnosti kyselých hemolyzinů (u PNH).		10.0	1.0	0		83	
96427	818	S	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	Stanovení lytické aktivity euglobulinové frakce plazmy.		10.0	1.0	0		65	
96511	818	S	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	Stanovení osmotické rezistence erytrocytů pomocí.		10.0	0.5	0		93	
96515	818	S	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	Kvantitativní stanovení D-dimerů v plazmě.		2.0	2.0	0		264	
96519	818	S	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY PYRUVATKINÁZ	Určení stupně hemolýzy červené krvinky, 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		7524	
96521	818	S	REPTILÁZOVÝ ČAS	Stanovení koagulačního času pomocí reptilázy nebo dalších proteáz (Ecarin, Textarin, RVV, Taipan atd.).		1.0	1.0	0		375	
96523	818	S	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	Mikroskopické stanovení počtu retikulocytů ze speciálního nátěru periferní krve. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (kód 96713).		10.0	0.5	0		64	
96525	818	S	RETRAKCE KOAUGULA	Vyšetření retrakční funkce krevních destiček.		5.0	2.0	0		96	
96611	818	S	HARTMANŮV TEST	Hartmanův test pro diagnostiku PNH		5.0	1.0	0		50	
96613	818	S	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	Mikroskopické stanovení počtu schistocytů (schizocytů) v nátěru periferní krve. Výkon nezahrnuje provedení nátěru (přičti kód 96713) a barvení nátěru (přičti kód 96711).		7.0	1.0	0		50	
96617	818	S	TROMBINOVÝ ČAS	Stanovení času štěpení fibrinogenu v plazmě po přidání trombinu k citrátové plazmě		1.0	1.0	0		60	
96621	818	S	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	Orientační stanovení aktivity faktorů vnitřního koagulačního systému.		1.0	0.5	0		81	
96623	818	AOD	PROTROMBINOVÝ TEST	Orientační stanovení aktivity faktorů protrombinového komplexu.		1.0	1.0	0		89	
96625	818	S	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	Vyšetření k diagnostice von Willebrandovy choroby - semikvantitativní stanovení		5.0	2.0	0		256	
96627	818	S	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	Určení inhibiční aktivity koagulačního faktoru v plazmě.		10.0	5.0	0		1665	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
96629	818	S	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	Aktivita vWF jako ristocetin kofaktor - kvantitativní stanovení.		10.0	5.0	0		623	
96711	818	S	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	Panoptické obarvení nátěru periferní krve nebo aspirátu jako příprava k mikroskopické analýze.		4.0	4.0	0		34	
96713	818	AOD	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	Zhotovení nátěru z periferní krve nebo z aspirátů, včetně kostní dřeně.		2.0	2.0	0		17	
96715	818	S	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	Analýza nátěru kostní dřeně, 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		787	
96811	818	S	PINK TEST	Pink test pro diagnostiku hereditární sférocytózy		15.0	3.0	0		133	
96813	818	S	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	Stanovení aktivity antitrombinu (AT) chromogenní metodou. V případě pacienta vyšetřovaného v rámci ambulantní péče je výkon vykázán 1/1 den		4.0	4.0	0		315	
96815	818	S	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5.0	0		465	
96817	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	15.0	0		624	
96819	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5.0	0		252	
96825	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		15.0	5.0	0		450	
96827	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5.0	0		470	
96829	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5.0	0		460	
96831	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	Vyšetření k určení typu atypických (leukemických) buněk.		10.0	5.0	0		450	
96833	818	S	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	Cytochemické barvení nátěrů k posouzení přítomnosti železa v kostní dřeni, krvi, event. jiných cytologických preparátech.		15.0	5.0	0		217	
96835	818	S	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	Orientační stanovení rozpustných komplexů fibrinu v plazmě (např. etanol gelifikační a protamin sulfátový test).		2.0	1.0	0		28	
96837	818	S	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	Stanovení hladiny EPO v séru.		10.0	5.0	0		663	
96839	818	S	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	Stanovení aktivity faktoru XII v plazmě.		10.0	2.0	0		775	
96843	818	S	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		3471	
96847	818	S	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	Stanovení FDP (včetně D-dimerů semikvantitativně) v plazmě nebo séru		2.0	2.0	0		220	
96853	818	S	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	Stanovení koncentrace antigenu hemostatických faktorů, příp. markerů elektroimunodifuzí.		20.0	5.0	0		489	
96855	818	S	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	Stanovení abnormálního hemoglobinu elektroforeticky.		20.0	15.0	0		511	
96857	818	S	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	Stanovení absolutního a relativního počtu retikulocytů na odpovídajícím typu automatického analyzátoru. Výkon nelze vykázat samostatně - je přídatným ke kódům 96163 nebo 96167.		2.0	0.5	0		71	
96859	818	S	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	Orientační stanovení fetálního hemoglobinu acido-eluční metodou (Kleihauerovo barvení). Výkon nezahrnuje provedení nátěru (přičti kód 96713).		5.0	1.0	0		62	
96861	818	S	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	Screeningový test na vyšetření funkce oxidoreduktáz působících v cyklu anaerobní glykolýzy a v pentózovém cyklu erytrocytů.		5.0	0.5	0		45	
96863	818	S	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	Stanovení absolutního a relativního počtu erytroblastů na odpovídajícím typu automatického analyzátoru. Výkon nelze vykázat samostatně - je přídatným ke kódům 96163 nebo 96167.		2.0	0.5	0		55	
96865	818	S	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	Příprava hemolyzátu pro detekci hemolytických stavů - první krok vyšetření (dílčí výkon)		2.0	5.0	0		39	
96869	818	S	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	Příprava plazmy bohaté a chudé na destičky pro stanovení funkce destiček.		15.0	0.5	0		84	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
96871	818	S	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	Stanovení vazebné schopnosti von Willebrandova faktoru např. k FVIII, na kolagen.		10.0	5.0	0		673	
96873	818	S	DAPTT - KOREKCE	Korekční test k průkazu lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dAPTT) v případě prodloužení screeingového testu.		8.0	2.0	0		186	
96875	818	S	DRVVT - KONFIRMACE	Konfirmační test na lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dRVVT - jed Russelovy zmije).		8.0	3.0	0		246	
96877	818	S	DRVVT - KOREKCE	Korekční test k průkazu lupus antikoagulans na principu citlivé reagencie (dRVVT) v případě prodloužení screeningového testu.		8.0	2.0	0		222	
96879	818	S	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		241	
96881	818	S	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		339	
96883	818	S	KOREKČNÍ TEST	Korekční test na principu základních koagulačních testů (PT, APTT, TT).		5.0	3.0	0		232	
96885	818	S	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		822	
96887	818	S	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		139	
96889	818	S	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	Screeningový test na detekci generace trombinu v plazmě nebo plazmě bohaté na destičky.		10.0	2.0	0		410	
96891	818	SH	TROMBELASTOGRAM	Kalkulace provedena na jednu variantu testu prováděného na přístroji - trombelastografu.		10.0	5.0	0		277	
96892	818	S	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	Indikací k vyšetření je idiopaticky krvácející pacient s náhle zjištěným prodlouženým APTT (aktivovaný parciální tromboplastinový test) s podezřením na získanou formu hemofilie A nebo náhlé krvácení u hemofilického pacienta bez inhibitoru, který je na...		20.0	5.0	0		3055	
96893	818	S	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	Indikací k vyšetření je krvácející pacient s podezřením na získanou formu von Willebrandovy choroby (VWCH), například při extrakorporální membránové oxygenaci, gravidní pacientka s VWCH nebo jiný pacient s VWCH s nutností akutního invazivního zákroku...		20.0	5.0	0		3281	
96894	818	S	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	Indikací k statimovému vyšetření molekulárních markerů je obraz akutní trombotické mikroangiopatie (TMA) - náhlý pokles krevních destiček pod 100x10exp9/L, případně patologie v počtu a tvaru červených krvinek. Statimové vyšetření slouží k diferenciáln...		30.0	5.0	0		4594	
96895	818	S	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	Speciální test pro kvantitativní stanovení přímých inhibitorů faktoru Xa, jako je např. Rivaroxaban, v lidské citrátové plazmě za použití manuální nebo automatizované metody. V případě předávkování pacienta přímým inhibitorem FXa, je možné výkon...		10.0	5.0	0		500	
96896	818	S	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	Speciální test pro kvantitativní stanovení přímých inhibitorů trombinu (DTI-Direct Thrombin Inhibitors), jako je hirudin, Argatroban a dabigatran, v lidské citrátové plazmě. Metoda je založena na inhibici konstantní definované koncentrace thrombinu...		10.0	5.0	0		613	
96897	818	S	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	Výkon spočívá v kvantifikaci mladých retikulovaných destiček, které slouží k diagnostice imunitní trombocytopenické purpury (ITP) a jako časný ukazatel obnovy kostní dřeně po transplantaci kmenových buněk nebo po chemoterapii. Nevyšetřuje se, pokud...		2.0	2.0	0		318	
96898	818	S	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	Stanovení celkového počtu buněčných elementů v tělních tekutinách (například cerebrospinální mok, synoviální a pleurální tekutina, peritoneální tekutina -ascites, perikardiální tekutina nebo tekutina z bronchoalveolární laváže) s použitím odpovídající...		6.0	0.5	0		104	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
96899	818	S	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	Preklasifikace (orientační hodnocení) diferenciálního počtu buněk tělních tekutin (například cerebrospinální mok, synoviální a pleurální tekutina, peritoneální tekutina - ascites, perikardiální tekutina nebo tekutina z bronchoalveolární laváže) s použ...		10.0	5.0	0		92	
96900	818	S	STANOVENÍ AKTIVITY ADAMTS 13	Vyšetření umožňuje kvantifikovat aktivitu enzymu ADAMTS13 z periferní krve. Provádí se metodou ELISA nebo chemiluminiscenční metodou za použití odpovídajícího typu detektoru. Spolu s výkonem č. 96901 poskytují komplexní pohled na diagnostiku nebo léčb...		30.0	30.0	0		5374	
96901	818	S	STANOVENÍ INHIBITORU ADAMTS 13	Vyšetření umožňuje kvantifikovat množství protilátek proti enzymu ADAMTS13 z periferní krve. Provádí se metodou ELISA za použití odpovídajícího typu detektoru. Spolu s výkonem č. 96900 poskytují komplexní pohled na diagnostiku nebo léčbu onemocnění...		30.0	30.0	0		5310	
96902	818	S	INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE	Závěrečné zhodnocení vyšetření metodou průtokové cytometrie provedeného na žádost ošetřujícího lékaře. Nedílnou součástí je písemný závěr s uvedením diagnózy, návrhu doplňujících vyšetření podle nálezu a dalších dodatečných údajů. Výkon navazuje na...		15.0	15.0	0		272	
97111	819		SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	Práce spojené se získáním séra (plazmy) v laboratoři.		2.0	2.0	0		23	
98111	802	S	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	Očkování na 4 mykologické půdy pevné.		11.0	5.0	0		177	
98113	802	S	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU			14.0	3.0	0		121	
98115	802	S	IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	Kompletní identifikace kvasinek auxanogramy a zymogramy.		25.0	7.0	0		485	
98117	802	S	CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	Specifický postup k identifikaci Candida albicans.		8.0	4.0	0		91	
98119	802	S	IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB	Zařazení vláknité houby do rodu a druhu pomocí morfologických testů.		25.0	15.0	0		298	
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		280	
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		185	
99111	812	S	KLINICKOFARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ KONCENTRACE LÉKU BEZ VÝPOČTU	Zhodnocení výsledků laboratorního vyšetření bez využití výpočetní techniky.		15.0	15.0	0		272	
99113	812	S	FARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ LÉČBY KLINICKÝM FARMAKOLOGEM	Zhodnocení výsledků laboratorního vyšetření s využitím výpočetní techniky.		30.0	30.0	0		544	
99115	812	S	VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	Kvantitativní stanovení koncentrace léčiva imunochemicky nebo jinou alternativní metodou statimově.		5.0	5.0	0		704	
99117	812	S	ANTIBIOTIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antibiotik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		339	
99119	812	S	TEOFYLIN V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace teofylinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		289	
99121	812	S	ANTIEPILEPTIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antiepileptik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		339	
99123	812	S	CYTOSTATIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace cytostatik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		339	
99125	812	S	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		216	
99127	812	S	ANTIARYTMIKA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace antiarytmik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		339	
99129	812	S	TRICYKLICKÁ ANTIDEPRESIVA V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace tricyklických antidepresiv v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		339	
99131	812	S	CYKLOSPORIN V SERII	Kvantitativní stanovení koncentrace cyklosporinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		3.0	3.0	0		418	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
99135	812	S	ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antibiotik v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		475	
99137	812	S	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace teofylinu v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		407	
99139	812	S	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antiepileptik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo alternativní metodou.		5.0	5.0	0		475	
99141	812	S	CYTOSTATIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace cytostatik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo alternativní metodou.		5.0	5.0	0		475	
99143	812	S	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace kardiotonika v séru imunochemickou nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		305	
99145	812	S	ANTIARYTMIKA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace antiarytmik nebo jejich metabolitů v séru imunochemickou nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		475	
99147	812	S	JINÁ LÉČIVA A METABOLITY LÉČIV JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace léčiv a metabolitů v séru chromatografickou metodou.		10.0	10.0	0		451	
99149	812	S	LITHIUM	Kvantitativní stanovení koncentrace lithia v séru plamenovou fotometrií.		2.0	2.0	0		35	
99151	812	S	PSYCHOTROPNÍ LÁTKY JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace psychotropních látek nebo jejich metabolitů v séru imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		475	
99153	812	S	IMUNOSUPRESIVA JEDNOTLIVĚ	Kvantitativní stanovení koncentrace imunosupresiva nebo jeho metabolitu v séru nebo krvi imunochemicky nebo jinou alternativní metodou.		5.0	5.0	0		577	
99155	812	S	URČENÍ ACETYLAČNÍHO FENOTYPU	Kolorimetrické stanovení celkového a volného sulfadimidinu v séru a v moči.		5.0	5.0	0		94	
99300	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘEDÁNÍ OSOB S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM Z PÉČE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE ZPĚT DO PÉČE ARP			0.0	0.0	0		0	
99301	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PÉČE O PACIENTA S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE			0.0	0.0	0		0	
99302	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - VYŽÁDÁNÍ PÉČE SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII PRAKTICKÝM LÉKAŘEM			0.0	0.0	0		0	
99303	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - MARKERY SOCIÁLNÍ PRÁCE NELÉKAŘE - PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE, SESTAVENÍ PLÁNU ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍCH OPATŘENÍ	Výkon zahrnuje podporu při jednání s úřadem práce (např. podpora v nezaměstnanosti, podpora v hmotné nouzi, rekvalifikační kurzy), s českou správou sociálního zabezpečení (např. dočasná pracovní neschopnost, invalidní důchod) nebo podporu při komunika...		0.0	0.0	0		0	
99304	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - MARKERY SOCIÁLNÍ PRÁCE NELÉKAŘE - ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍ PREVENCE	Cílené a včasné vyhledávání pacientů, kteří se v důsledku svého duševního onemocnění mohou ocitnout v tíživé sociální situaci a tato nepříznivá sociální situace se projeví negativním dopadem na jejich zdravotní stav.		0.0	0.0	0		0	
99305	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - MARKERY SOCIÁLNÍ PRÁCE LÉKAŘE - PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE, SESTAVENÍ PLÁNU ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍCH OPATŘENÍ	Výkon zahrnuje podporu při jednání s úřadem práce (např. podpora v nezaměstnanosti, podpora v hmotné nouzi, rekvalifikační kurzy), s českou správou sociálního zabezpečení (např. dočasná pracovní neschopnost, invalidní důchod) nebo podporu při komunika...		0.0	0.0	0		0	
99306	935	A	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - MARKERY SOCIÁLNÍ PRÁCE LÉKAŘE - ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍ PREVENCE	Cílené a včasné vyhledávání pacientů, kteří se v důsledku svého duševního onemocnění mohou ocitnout v tíživé sociální situaci a tato nepříznivá sociální situace se projeví negativním dopadem na jejich zdravotní stav.		0.0	0.0	0		0	
99782	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S GASTROINTESTINÁLNÍM STROMÁLNÍM TUMOREM	Výkon slouží pro identifikaci pojištěnců s gastrointestinálním stromálním nádorem, a tím bude zajištěno zařazení do správné dg. skupiny - morfologická diagnóza.		0.0	0.0	0		0	
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	
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	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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 administrací.		0.0	0.0	0		0	
99789	999		(VZP) ADMINISTRACE PŘIHLÁŠKY DÍTĚTE NA LÉČEBNĚ-OZDRAVNÝ POBYT - MOŘSKÝ KONÍK	Jde o výkon spojený s veškerou administrací lékaře při vyplňování Přihlášky dítěte na léčebně ozdravný pobyt - Mořský koník		0.0	0.0	0		0	
99790	807	S	(VZP) EXPRESE HER2-IHC - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		2179	
99791	807	S	(VZP) AMPLIFIKACE HER2-ISH - FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		12793	
99792	807	S	(VZP) EXPRESE ALK-IHC - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		1053	
99793	807	S	(VZP) PŘESTAVBA ALK-ISH - FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		12793	
99794	807	S	(VZP) MUTACE EGFR - PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKA	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		7556	
99795	807	S	(VZP) MUTACE BRAF - PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKA	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		7556	
99796	807	S	(VZP) MUTACE KRAS - PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKA	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		7556	
99797	807	S	(VZP) MUTACE NRAS - PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKA	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		7556	
99798	807	S	(VZP) EXPRESE PD-L1 - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU, VČETNĚ MORFOMETRIE	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		3199	
99799	807	S	(VZP) EXPRESE ROS1-IHC - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		1053	
99800	807	S	(VZP) PŘESTAVBA ROS1-ISH - FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU	Oprávněný PZS - referenční laboratoř prediktivní diagnostiky.		0.0	0.0	0		12793	
99804	807	S	(VZP) EXPRESE MMR PROTEINŮ - IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ EXPRESE MMR PROTEINŮ PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU			0.0	0.0	0		6119	
99805	807	S	(VZP) MIKROSATELITOVÁ INSTABILITA - VYŠETŘENÍ METODOU PCR PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU			0.0	0.0	0		5250	
99827	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM SARCLISA (ATC SKUPINA L01FC02) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99828	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM SARCLISA (ATC SKUPINA L01FC02) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	
99829	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM SARCLISA (ATC SKUPINA L01FC02) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99832	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ADCETRIS (ATC SKUPINA L01FX05) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99833	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ADCETRIS (ATC SKUPINA L01FX05) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	
99834	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ADCETRIS (ATC SKUPINA L01FX05) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99836	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ENHERTU (ATC SKUPINA L01FD04) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
99837	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ENHERTU (ATC SKUPINA L01FD04) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99838	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99839	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	
99840	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V KOMB. S LP OPDIVO V IND. LÉČBA 1. LINIE U DOSP. PAC. S NERESEK. POKROČ., REKUR. NEBO MET. SKVAM. KARC. JÍCNU S EXPRESÍ PD-L1 NA NÁDOR. B. VĚTŠÍM NEBO ROVNÝM 1 %			0.0	0.0	0		0	
99841	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V KOMB. S LP OPDIVO V IND. LÉČBA DOSP. PAC. S MET. KRK S DEF. OPR. CHYBNÉHO PÁROVÁNÍ BÁZÍ NEBO VYSOKOU MIKROSAT. NESTAB. PO PŘEDCH. KOMB. CHT NA BÁZI FLUORPYRIMIDINU			0.0	0.0	0		0	
99842	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM YERVOY (ATC SKUPINA L01FX04) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99843	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99844	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	
99845	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 3			0.0	0.0	0		0	
99846	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 4			0.0	0.0	0		0	
99847	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 5			0.0	0.0	0		0	
99848	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V UHR 6			0.0	0.0	0		0	
99849	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OPDIVO (ATC SKUPINA L01FF01) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99869	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM VENCLYXTO (ATC SKUPINA L01XX52) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99870	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM VENCLYXTO (ATC SKUPINA L01XX52) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
99871	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM VENCLYXTO (ATC SKUPINA L01XX52) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99872	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LENVIMA (ATC SKUPINA L01EX08) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99873	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LENVIMA (ATC SKUPINA L01EX08) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	
99874	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM LENVIMA (ATC SKUPINA L01EX08) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99875	999	A	(VZP) ORDINACE PRO OSOBY BEZ PŘÍSTŘEŠÍ - OŠETŘENÍ LÉKAŘEM	VZP výkon pouze pro vybrané PZS tj. pro ordinace pro osoby bez přístřeší. Výkon lze přičíst ke klinickému vyšetření pojištěnce, který splňuje kritéria osoby bez přístřeší.		0.0	0.0	0		100	
99876	999	A	(VZP) ORDINACE PRO OSOBY BEZ PŘÍSTŘEŠÍ - OŠETŘENÍ VŠEOBECNOU SESTROU	VZP výkon pouze pro vybrané PZS tj. pro ordinace pro osoby bez přístřeší. Výkon lze přičíst 1x k výkonu ošetřovatelské péče u pojištěnce, který splňuje kritéria osoby bez přístřeší.		0.0	0.0	0		100	
99877	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 1			0.0	0.0	0		0	
99878	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 2			0.0	0.0	0		0	
99879	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 3			0.0	0.0	0		0	
99880	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99881	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 4			0.0	0.0	0		0	
99882	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 5			0.0	0.0	0		0	
99883	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 6			0.0	0.0	0		0	
99886	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S NEDOKONČENOU LÉČBOU HEPATITIDY C (NEODŮVODNĚNÉ UKONČENÍ LÉČBY ZE STRANY POJIŠTĚNCE)	Výkon slouží k identifikaci pojištěnců, kteří bezdůvodně nedokončí stanovenou léčbu hepatitidy C. tzn., že pacient nedokončí stanovenou léčbu a léčbu předčasně ukončí, a to bez zjevných důvodů (tj. k ukončení léčby pacienta dojde z jeho rozhodnutí...)		0.0	0.0	0		0	
99887	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S OPAKOVANOU LÉČBOU HEPATITIDY C	Výkon slouží k identifikaci pojištěnců, kteří léčbu hepatitidy C podstupují opakovaně. Tzn., že pacient již absolvoval léčbu hepatitidy C (centrovými LP), ale byl k léčbě znovu zařazen z důvodu opakované nákazy.		0.0	0.0	0		0	
99890	999		(VZP) ZAHÁJENÍ INTERVENCE PROVÁZENÍ U OSOB PEČUJÍCÍCH O NEZLETILÉ TĚŽCE NEMOCNÉ PACIENTY (VÝKON SE VYKAZUJE NA RČ NEZLETILÉHO TĚŽCE NEMOCNÉHO PACIENTA PŘI INDIKACI SYSTÉMU PROVÁZENÍ)	Výkon se zavádí pro potřebu mapování péče v rámci Systému provázení.		0.0	0.0	0		0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
99891	999		(VZP) PRŮBĚŽNÁ 30 MIN. INTERVENCE PROVÁZENÍ U OSOB PEČUJÍCÍCH O NEZLETILÉ TĚŽCE NEMOCNÉ PACIENTY (VÝKON SE VYKAZUJE NA RČ NEZLETILÉHO TĚŽCE NEMOCNÉHO PACIENTA PŘI INTERVENCI POSKYTOVANÉ ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍM PRACOVNÍKEM V RÁMCI SYSTÉMU PROVÁZENÍ)	Výkon se zavádí pro potřebu mapování péče v rámci Systému provázení.		0.0	0.0	0		0	
99892	999		(VZP) UKONČENÍ INTERVENCE PROVÁZENÍ U OSOB PEČUJÍCÍCH O NEZLETILÉ TĚŽCE NEMOCNÉ PACIENTY (VÝKON SE VYKAZUJE NA RČ NEZLETILÉHO TĚŽCE NEMOCNÉHO PACIENTA PŘI UKONČENÍ SYSTÉMU PROVÁZENÍ)	Výkon se zavádí pro potřebu mapování péče v rámci Systému provázení.		0.0	0.0	0		0	
99893	999	S	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE DELEGOVANÉHO Z CENTRA VYSOCE SPECIALIZOVANÉ PÉČE (KOC NEBO HOC) K APLIKACI CENTROVÉHO LP	Výkon vykazuje KOC nebo HOC při předání pacienta (prvním a též opakovaném) spolupracujícímu poskytovateli (regionálnímu onkologickému centru nebo k poskytovateli s rozšířenou hematoonkologickou péčí) k zajištění pokračující centrové péče.		0.0	0.0	0		0	
99894	999	S	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI APLIKACE CENTROVÉHO LP DELEGOVANÉ Z CENTRA VYSOCE SPECIALIZOVANÉ PÉČE (KOC NEBO HOC)	Výkon vykazuje regionální onkologické centrum nebo poskytovatel s rozšířenou hematoonkologickou péčí s každou aplikací centrového LP, jehož podání bylo indikované centrem vysoce specializované péče (KOC nebo HOC).		0.0	0.0	0		0	
99895	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LP KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V KOMBINACI S LP LENVIMA V INDIKACI LÉČBA DOSPĚLÝCH PACIENTEK S POKROČILÝM NEBO RECIDIVUJÍCÍM KARCINOMEM ENDOMETRIA			0.0	0.0	0		0	
99896	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 7			0.0	0.0	0		0	
99897	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP IMFINZI (ATC SKUPINA L01FF03) V IND. MONOT. DOSP. PAC. S LOK. POKR., INOP. NEMALOBUN. KARC. PLIC EXPR. PD-L1 NA 1 A VÍCE % NÁDOR. B., U KT. NEDOŠLO K PROGR. ONEM. PO KONKOM. CH-R. LÉČBĚ NA B. PLATINY			0.0	0.0	0		0	
99898	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJ. LÉČENÉHO LP IMFINZI (ATC SKUPINA L01FF03) V IND. LÉČBA DOSP. PAC. V PRVNÍ LINII S MALOBUN. KARCINOMEM PLIC V POKROČ. STÁDIU V KOMBINACI S ETOPOZIDEM A PLATINOU			0.0	0.0	0		0	
99899	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM IMFINZI (ATC SKUPINA L01FF03) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ			0.0	0.0	0		0	
99915	999	H	(VZP) SARS-COV-2 POZITIVNÍ PACIENT INDIKOVANÝ K APLIKACI MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK NEBO ANTIVIROTIK	Výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci aplikace neregistrovaného LP - monoklonálních protilátek pro indikované SARS-CoV-2 pozitivní pac. Péče je poskytována vybraným PZS v prostorách vyčleněných pro pac. s vysoce nakažlivou nákazou SARS...	L	0.0	0.0	0		830	
99916	999		(VZP) AMBULANTNÍ APLIKACE EVUSHELD V PREEXPOZIČNÍ PROFYLAXI COVID-19			0.0	0.0	32999		0	
99935	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - NOVAVAX - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
99936	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	
99937	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - MODERNA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	
99938	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - ASTRAZENECA - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	
99939	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - JOHNSON & JOHNSON - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	
99940	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - BIONTECH/PFIZER - DĚTI OD 6 MĚSÍCŮ DO 11 LET VĚKU (11 LET A 364 DNY) - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	
99941	999		(VZP) COVID-19 - OČKOVÁNÍ - SANOFI - SPOLEČNÝ DISTRIBUTOR	Výkonem se vykazuje očkovací látka, jejíž distribuce začala nejdříve od data účinnosti smlouvy s novým distributorem. VZP výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci očkování proti Covid 19.		0.0	0.0	0		282	
99951	999	H	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI	Hospitalizace pacienta s morbidní obezitou, tj. s hodnotou BMI větší než 40, a hmotností od 160 kg do 200 kg. U pacientů s extrémní obezitou bude příslušný výkon VZP vykázán spolu s každým ošetřovacím dnem (OD) akutní i následné lůžkové péče.		0.0	0.0	0		200	
99952	999	H	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI	Hospitalizace pacienta s morbidní obezitou s hmotností nad 200 kg, kdy je nezbytné lůžko splňující podmínky bezpečného zatížení. U pacientů s extrémní obezitou bude příslušný výkon VZP vykázán spolu s každým oš. dnem (OD) akutní i následné lůžkové péče.		0.0	0.0	0		300	
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	
99959	402	S	(VZP) ROZVAHA OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE KOC PŘI STANOVENÍ DALŠÍHO TERAPEUTICKÉHO POSTUPU U PACIENTŮ S ČASNÝM HORMONÁLNĚ POZITIVNÍM A HER2 NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU NA ZÁKLADĚ PROVEDENÍ PREDIKTIVNĚ-PROGNOSTICKÉHO GENOMICKÉHO TESTU	V případě, že je vyšetření vyžádáno v MOÚ, tak žádající PZS výkon 99959 nevykazuje. K výkonu je nutné vždy vykázat výkon laterality (levá/pravá).		0.0	0.0	0		64475	
99975	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S DIAGNÓZOU ČASNÁ PRIMÁRNĚ PROGRESIVNÍ ROZTROUŠENÁ SKLERÓZA (PPRS) LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OCREVUS (ATC SKUPINA L04AA36)	Signální kód bude nasmlouván pouze poskytovatelům zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou pro diagnostickou skupinu roztroušená skleróza - RS.		0.0	0.0	0		0	
99976	999	SA	VZÁCNÉ ONEMOCNĚNÍ - PACIENT V DIAGNOSTICKÉM NEBO TERAPEUTICKÉM PROCESU	Signální výkon vykazující péči o pacienty se vzácným onemocněním nebo péči o pacienty, kterým je poskytována diagnostická nebo terapeutická péče pro významné podezření na výskyt vzácného onemocnění, přičemž diagnóza vzácného onemocnění není potvrzena...		0.0	0.0	0		0	
99980	999		(DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	DRG marker nahrazující existující VZP kód. Indikuje pouze přijetí pacienta s diagnostikovaným polytraumatem (myšleno při přijetí k hospitalizaci) dle mezinárodního skóre ISS. Bude vykazován u polytraumatických pacientů s ISS>=15 (dle Věstníku MZČR č....		0.0	0.0	0	M	0	

Číselník VYKONY v. 01434 (platnost od 1. 1. 2025)											
KOD	ODB	OME	NAZ	VYS	ZUM	TVY	CTN	PMA	PJP	BOD	KAT
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	
99982	999		(DRG) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	DRG marker nahrazující existující VZP kód. Indikuje pouze přijetí pacienta indikovaného pro péči v traumacentru (dle Věstníku MZČR č. 6/2008, příl. 1 bod 1).		0.0	0.0	0	M	0	
99986	999		(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S DIAGNÓZOU RELABUJÍCÍ-REMINENTNÍ ROZTROUŠENÁ SKLERÓZA (RRRS) LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM OCREVUS (ATC SKUPINA L04AA36)	Signální kód bude nasmlouván pouze poskytovatelům zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou pro diagnostickou skupinu roztroušená skleróza - RS.		0.0	0.0	0		0	
99987	999		(VZP) PACIENT V DUPV - KONZILIÁRNÍ PÉČE VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	Výkon je možné vykázat pouze na základě indikace VPL nebo PLDD (indikace v souladu s doporučeným postupem OS ČSARIM, popř. dále v případě změny zdrav. stavu pacienta v souvislosti s infektem dýchacích cest), a to v rámci indikace domácí péče odb. 925.		45.0	45.0	0		585	
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	
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	
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	