

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	9	2	5	4	6
6	7	1	0	2	0	0	0
2	L	6	7	N	0	0	7

Název IČO Masarykova městská nemocnice v Jilemnici


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

6	7	1	0	2	3	3	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Dialyzační středisko

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Jilemnice	Metyšova		465	514 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	2	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
6		
9	0	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:00	20:45			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Úterý	06:00	20:45			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Středa	06:00	23:59			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Čtvrtek	00:00	02:30	06:00	20:45	Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Pátek	06:00	20:45			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Sobota	06:00	19:00			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2013	31.12.2017	16,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	06:30	10:30		
Úterý	06:30	09:30		
Středa	06:30	09:30		
Čtvrtek	06:30	10:30		
Pátek	06:30	08:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

6

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<div></div>
Platnost od	<div></div>
Platnost do	<div></div>

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	48,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	36,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	20,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	80,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

2

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Semily	0514

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy					Smluvní ohodnocení výkonu dopravy				
Kód	Název				Sazba	Počet bodů		Paušál	

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

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
					S3	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2011	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
						L3	O	1.4.2013	31.12.2017	32,00									
					S2	O	1.7.2015	31.12.2017	40,00										
						J1	O	1.7.2011	31.12.2017	20,00									
					S3	O	1.1.2013	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
						S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00									
						L2	O	1.4.2013	31.12.2017	36,00									
						S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00									

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2016	31.12.2017
	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.4.2016	31.12.2017
	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.4.2016	31.12.2017
	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.4.2016	31.12.2017
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.4.2016	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2016	31.12.2017
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2016	31.12.2017

0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.4.2016	31.12.2017
0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.4.2016	31.12.2017
0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.4.2016	31.12.2017
0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2016	31.12.2017
0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.4.2016	31.12.2017
0	9	5	3	2	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	1.4.2016	31.12.2017
0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2016	31.12.2017
0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.4.2016	31.12.2017
1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.4.2016	31.12.2017
1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.4.2016	31.12.2017
1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.4.2016	31.12.2017
4	4	2	3	9	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BĚRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BĚREC)	1.4.2016	31.12.2017
7	8	8	1	3	CVVH - KONTINUÁLNÍ VENOVENÓZNÍ HEMOFILTRACE	1.4.2016	31.12.2017
8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.4.2016	31.12.2017
8	1	5	9	3	SODÍK	1.4.2016	31.12.2017
8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.4.2016	31.12.2017
9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.4.2016	31.12.2017

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	01/10113	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	01/10109	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.4.2016	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	01/10108	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.4.2016	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	01/10107	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.4.2016	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	01/10126	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF BVM	1.4.2016	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	09/5630	1	GML Heath Care	Dialyzační přístroj Nikkiso DBB-5	1.4.2016	31.12.2017
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	01/10114	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10116	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10118	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017

L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10115	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	09/5631	1	GML Heath Care	Dialyzační přístroj Nikkiso DBB-5	1.4.2016	31.12.2017
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10119	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10117	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10111	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.4.2016	31.12.2017
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/101110	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.4.2016	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10123	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10112	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.4.2016	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10122	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10121	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	01/10120	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
0000000023	Analyzátor ISE v ceně 430 000,-		03157334001	1	Roche Diagnostics GmbH	Analyzátor elektrolytů 9180	1.4.2016	31.12.2017
0000000099	Defibrilátor		02/528	1	Primedix plus s.r.o.	Defibrilátor	1.4.2016	31.12.2017
0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		02/284	1	Medical Devices, Italy	EKG, Cardiette ar 2100	1.4.2016	31.12.2017
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		03157334001	1	Roche Diagnostics GmbH	Analyzátor elektrolytů 9180	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/9932	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/9632	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/8954	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/8516	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/8515	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/8514	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/8136	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/2455	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1127	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1125	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1124	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1123	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1121	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1120	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1119	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		01/1122	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.4.2016	31.12.2017
0000000389	Monitor životních funkcí - invazivní monitorování		02/333	1	CHIRANA	Monitor patientský M 56	1.4.2016	31.12.2017

0000000429	Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-)		01/9013	1	FAZZINI Italy	Pulzní oxymetr	1.4.2016	31.12.2017
0000000469	Pumpa infuzní			6	Braun, Fresenius	Infuzní pumpa	1.4.2016	31.12.2017
0000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	01/10124	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
0000000491	Přístroj hemofiltrační cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrační	01/10125	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.4.2016	31.12.2017
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		03157334001	1	Roche Diagnostics GmbH	Analyzátor elektrolytů 9180	1.4.2016	31.12.2017
0000000510	Přístroj pro kvant. stanov. CRP		01/9647	1	Quikread Go Instrument NORDIC	Přístroj pro rychlé měření CRP,	1.4.2016	31.12.2017
0000000548	Reverzní osmoza		leasing	1	DWA GmbH	Systém reverzní osmózy	1.4.2016	31.12.2017

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Digitální monitor hmotnosti, DIMO 200	2	1.4.2014	31.12.2017
	Digitální monitor hmotnosti, Soehle Profesional	2	1.4.2014	31.12.2017
	Hemochrom 401,Atlantico Traging establishmen	1	1.4.2014	31.12.2017
	Analyzátor elektrolytů, ROCHE, v.č.19505, e.č.02/560	1	1.10.2015	31.12.2017
	Přístroj pro měření recirkulace krve, CRIT LINE CLM III TQA, BIOMEDICA	1	1.4.2014	31.12.2017
	Digitální monitor hmotnosti, DIMO 400, CALIBRA s.r.o., e.č.30662/30663, i.č. 02/541	1	1.7.2014	31.12.2017
	Přístroj na měření hydratace, Quad Scan 4000	1	1.4.2014	31.12.2017

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1) "18550 - Hemodiafiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:
- a) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
 - b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
 - c) s dialyzační amyloidózou a/nebo vysokou koncentrací beta-2-mikroglobulinu v krvi (nad 25 mg/l),
 - d) s hyperfosfatémií nad 2,0 mmol/l, která přetrvává i při léčbě vazací fosfátů a dobré compliance pacienta,
 - e) plánovaného k transplantaci ledviny (zařazený pacient a vyšetřovaný pacient před zařazením),
 - f) diabetika s těžkou autonomní dysfunkcí a opakovanými symptomatickými hypotenzemi během hemodialýzy,
 - g) s polyneuropatií (polyneuropatie jakékoliv etiologie), nebo
 - h) se selháním ledvin a se srdečním selháním, který je unavený a dušný již při menší fyzické aktivitě nebo který pro dušnost nemůže vykonávat žádnou fyzickou aktivitu.

Metodu lze vykázat v poměru maximálně do 60 % procedur - eliminačních metod na 1 poskytovatele.

- 2) 18530 - Hemofiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:
- a) s vysokou hladinou beta-2-mikroglobulinu (nad 25 mg/l) a/nebo dialyzační amyloidózou se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace,
 - b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) a se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace, nebo
 - c) se septickými komplikacemi.

Metodu lze v dialyzačním středisku vykázat v poměru maximálně do 3 % všech eliminačních procedur na 1 poskytovatele. Jde o metodu, která je eliminační metodou určenou primárně pro lůžkovou péči na ARO.

- 3) 18522 - Chronická hemodialýza - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:
- a) s omezeným průtokem krve cévním přístupem (problematicky fungující cévní spojka - QVA do 400 ml/min, centrální žilní katetr).
 - b) bez reziduální funkce ledvin, avšak s krátkou očekávanou dobou života (např. generalizované maligní onemocnění, terminální fáze onemocnění jiných orgánů, vaskulární demence)."

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09239 s účinností od 1.4.2016, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Tato příloha nahrazuje od 1.4.2016 přílohu ze dne 1.1.2016.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu