

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 7 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 2 | M | 7 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

| | |
|-----------|--------------------------------|
| Název IČO | Středomoravská nemocniční a.s. |
|-----------|--------------------------------|

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 | 1.1.2018 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2018 |

Typ B

PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP) | 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 7 | 8 | 3 |
| PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano | | <input type="radio"/> Ne | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 3 |
| NÁZEV PRACOVÍŠTĚ | ARO ambulance Šternberk | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Šternberk | Jívavská | | 20 | 785 16 | 1 |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ | 7 | 0 | 8 |
| PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne | | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | <table> <tr> <td></td><td>4</td><td>8</td> </tr> </table> (zaokrouhleno na celé hodiny) | | 4 | 8 |
| | 4 | 8 | | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 06:00 | 16:00 | | | 785 16 Šternberk, Jívavská 20 | | |
| Úterý | 06:00 | 16:00 | | | 785 16 Šternberk, Jívavská 20 | | |
| Středa | 06:00 | 16:00 | | | 785 16 Šternberk, Jívavská 20 | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 16:00 | | | 785 16 Šternberk, Jívavská 20 | | |
| Pátek | 06:00 | 14:00 | | | 785 16 Šternberk, Jívavská 20 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 8,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|----------------------------------------------------------------|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | [redacted] |
| Jiná speciální odborná způsobilost | [redacted] |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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 | | | | |
| Úterý | 08:00 | 11:00 | | |
| Středa | 10:00 | 12:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 11:00 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 3
Počet hodin v týdnu 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|-----------------------------------------------|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | |
| Platnost od | |
| Platnost do | |

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 | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 40,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 7,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 5,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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

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

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlovaný 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 |
|------|---------------------------|------------|------------|--------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2018 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.7.2015 | 31.12.2018 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2018 | 5,00 | ██ | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2018 | 2,00 | ██ | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ██████ | S4 | O | 1.7.2017 | 31.12.2018 | 40,00 | ██ | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | ██████ | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2018 | 24,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENÓZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 1 | 3 | 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 7 | 8 | 1 | 4 | 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVDNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 1 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVDNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 6 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|---------------|---------------------------------------------|------------------------|----------|------------|
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300) | | US11410093 | 1 | PHILIPS Medical Systems, USA | VČ, ev. č. NST0001195 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg. listu 70) | | 119999000317 | 1 | Shiller AG | VČ, ev. č. NST0000608 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | SD011225031SA | 1 | GE Medical Systems Information Technologies | VČ, ev. č. NST0000933 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10010898 | 1 | CHEIRÓN a.s. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10008639 | 1 | CHEIRÓN a.s. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| | 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10001635 | 1 | POLYMED medicínská tech. s.r.o. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

| | | | | | | | | |
|------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|---|---------------------------------|------------------------|----------|------------|
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10001634 | 1 | POLYMED medicínská tech. s.r.o. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10001633 | 1 | POLYMED medicínská tech. s.r.o. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST00010064 | 1 | CHEIRÓN a.s. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10012742 | 1 | CHEIRÓN a.s. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10014557 | 1 | CHEIRÓN a.s. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST20013442 | 1 | POLYMED medicínská tech. s.r.o. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | ST10001636 | 1 | POLYMED medicínská tech. s.r.o. | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | FARU01795 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000821 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | AMVE00269 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000836 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | 100 | 1 | PENLON Ltd. | VČ, ev. č. ST00009042 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ASBB-0139 | 1 | Drager Medical AG@Co.KGaA | VČ, ev. č. NST0000673 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | AMXJ02470 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000850 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | AMVE00269 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000836 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | 100 | 1 | CHIRANA PRAHA 00152692 | VČ, ev. č. ST00009042 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | AMXJ02470 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000850 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | 100 | 1 | CHIRANA PRAHA 00152692 | VČ, ev. č. ST00009042 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | 150095387 | 1 | BCI International | VČ, ev. č. ST00010034 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | AMVE00269 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000836 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | AMXJ02470 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. NST0000850 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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)

| Nasmlouvaný 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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2018 formulář B s datem uplatnění 1.10.2017.

ÚPS zajištěno lékaři oddělení ARO.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků,
- součet kapacit.