

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 | 7 | 9 | 0 | 9 | 4 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 6 | A | 1 | 4 | I | 0 | 3 | 8 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Název IČO

Fresenius Medical Care - DS, s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2016 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.11.2018 |
| Datum uplatnění do | 31.12.3000 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Dialyzační středisko FMC-DS

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 4 | Kukučínova | 1 | 1151 | 142 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 8 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 8 |
|---|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Přijmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 14,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | |
| 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 | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | 08:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 15:00 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

4

(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 | 104,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 260,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 300,00 |
| | 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

27

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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano

☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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 |
|------|------------------------------|--|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | | S2 | O | 1.1.2014 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.9.2015 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.3.2010 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.1.2014 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.5.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.9.2015 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.9.2011 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.3.2010 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.12.2013 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.1.2014 | 31.12.3000 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.3.2017 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.3.2017 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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

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

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
|------|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|
| | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 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 | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | | | | | | | | | | 1.11.2018 | | 31.12.3000 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 8 | MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD) | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 3 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 4 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 5 | EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 6 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO SESTROU DOMA | 1.11.2018 | 31.12.2018 |
| | 1 | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 8 | 0 | PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.11.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.11.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.11.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.11.2018 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY | 1.11.2018 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVISŤE SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVISŤEM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI | 1.11.2018 | 31.12.3000 |

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-----------|-------------------------|-----------|------------|
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 4VSAP838 | 1 | Fresenius | Hemodialyzační přístroj | 1.11.2018 | 31.12.3000 |

[illegible]

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|-----------|---|-----------|------------------------------|-----------|------------|
| | 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak | | 07/TD0520 | 1 | BTL | Holter | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler | | 2PEA8469 | 1 | Fresenius | Sleep safe device | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0000000763 | Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve | | 1111 | 1 | Fresenius | Modul pro měření recirkulace | 1.11.2018 | 31.12.3000 |
| | 0000000765 | Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance | | 8BJA0519 | 1 | Fresenius | Mobilní přístroj BCM | 1.11.2018 | 31.12.3000 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | AQUASAFE 441S0427 0820 Fresenius | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | BCM - monitor 8BJA0519 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Defibrilátor 1010550078 Responder 1000 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Glukometr XCE933-8118 OPTIUM XCEED | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Infusní pumpa 027290/192956 OPTIMA vs | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Kardiomonitor CNA4001941 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Modul pro měření recirkulace je součástí dialyzačních přístrojů Fresenius | 33 | 1.4.2018 | 31.12.3000 |
| | Koagulometr Hemochrom 400T12813-4 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Koagulometr Hemochrom N3592 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | OVCA5542 4008S Fresenius | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | OVCA5543 4008S Fresenius | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Odsávačka 1064146 MEDELA Clario | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Kardiomonitor DASH 70000973 | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |

| 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 | 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2018. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 pro období od 1.5.2018 do 31.10.2018.
Nově upravena účinnost VZP výkonů: 76661,76662,76663,76664 a 76667 pro Pilotní program podpory zařazování pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny od 1.1.2018.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.5.2018:

1) upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.4.2018 do 30.4.2018

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.4.2018:

Seznam nasmlouvaných výkonů rozšířen o výkony 18026, 18028, 76661,76662,76663,76664 a 76667. Výkony 76661,76662,76663,76664 a 76667 jsou nasmlouvány do 31.12.2019 (Pilotní program podpory včasného zařazení pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny).

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.1.2018.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2018:

S účinností od 1.1.2018 do 31.12.2018 jsou nasmlouvány nové kódy 18523,18524,18525 a 18526 pro pacienta:

se stanovením ročního limitu v max. výši 900 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

se stanovením ročního limitu v max. výši 900 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

se stanovením ročního limitu v max. výši 900 tis.,- Kč za veškeré zdravotní služby.

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Frekvenční omezení pro výkon 18523 je stanoven na 5x týdně.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 18.9.2017.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 18.9.2017:

Výkony domácí hemodialýzy (18523,18524,18525 a 18526) jsou nasmlouvány s platností od 18.9.2017 do 31.12.2017 s max. ročním limitem ve výši 900 000,- Kč za veškeré zdravotní služby a max. frekvencí výkonu 18523 5x týdně pro pojištěnce -

Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.5.2017:

Seznam nasmlouvaných výkonů rozšířen o kódy 09523, 09532 a 09561. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 09523,09532 a 09561 s účinností od 1.5.2017, 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 č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.3.2017.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.3.2017:

1) upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti

2) upraven seznam zdravotnické techniky

Každý hemodialyzační přístroj je navržen a sestaven tak, aby na něm bylo možné provádět všechny druhy nefrologických hemoeliminačních metod a to: chronická hemodialýza - 18522, hemofiltrace - 18530, hemodiafiltrace - 18550, izolovaná ultrafiltrace - 18590.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2017:

Seznam výkonů rozšířen o výkony domácí hemodialýzy (18523,18524,18525 a 18526). Výkony domácí hemodialýzy (18523,18524,18525 a 18526) jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2017 do 31.12.2017 s max. limitem ve výši 825 000,- Kč za veškeré zdravotní služby pro pacienta - a s max. limitem ve výši 675 000,- Kč za veškeré zdravotní služby pro pacienta - Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

=====

Aktualizace Dalšího ujednání - zastropení od 1.4.2016 - 31.12.2016 ve výši 675 000,- Kč pro

"V souvislosti s nasmlouváním výkonů č. 18523,18524,18525,18526, je stanoveno maximální plnění pro období od 1.4.2016 - 31.12.2016 ve výši 675 000,-Kč za veškeré zdravotní služby pro pacienta - Péče vykázaná nad tuto výši nebude ze strany VZP ČR uhrazena".