

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2 | 7 | 6 | 6 | 0 | 5 | 3 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 7 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 7 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO
Kroměřížská nemocnice a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2019 |

Typ B
PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 7                                    | 7 | 0                        | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Stanice anestezie                    |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 2                                    | 0 | 9                        | 9 | 1 | 6 |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Kroměříž     | Havlíčková | 69            | 660        | 767 01 | 1    |

|                                   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 7   | 0 | 8 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KVKP | <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                           | 7   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | 1 0 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)                           |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                             | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                  |   |
| Pondělí                               | 06:00 | 22:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |
| Úterý                                 | 06:00 | 22:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |
| Středa                                | 06:00 | 22:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |
| Čtvrtek                               | 06:00 | 21:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |
| Pátek                                 | 06:00 | 21:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |
| Sobota                                | 06:00 | 21:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |
| Neděle                                | 06:00 | 21:00 |    |    | Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 76701 |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2014 | 31.12.2019 | 20,00               |

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 | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 11:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

0

(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   | 148,00   |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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   | 89,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | 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

3

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  |
|-------|----------|------|
|       | Kroměříž | 0721 |

# 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 PĚČI NA PRACOVÍŠTI (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        | 1.7.2017  | 31.12.2019 | 9,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |       | L3        | O        | 1.1.2017  | 31.12.2019 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |       | L3        | O        | 1.10.2016 | 31.12.2019 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |       | S3        | O        | 1.4.2013  | 31.12.2019 | 40,00     | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |       | S3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2019 | 40,00     | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |       | L3        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2019 | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |       | L3        | O        | 1.4.2016  | 31.12.2019 | 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          | 0 | 0 | 4 | 1 | JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                               | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 1 | ENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 2 | PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 1 | 1 | 5 | 0 | 3 | SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 1 | 1 | 5 | 0 | 5 | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 1 | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVOU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘIK  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 5 | 7 | 2 | 3 | 3 | HRUDNÍ DRENÁŽ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.                                 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 1 | 7 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 3 | 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 1 | 4 | 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE                  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.                     | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 3 | 1 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU                            | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN                               | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 4 | 4 | PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 2 | 5 | 0 | INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.                                  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.                                  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 2 | ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 8 | 5 | 0 | IMPLANTACE PORTU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.                                 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 1 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.                     | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 6 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU                            | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 0 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 0 | 8 | 9 | 0 | (VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 9 | 1 | 9 | 6 | 0 | (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

#### 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             | Výrobní číslo  | Počet přistr. | Výrobce                             | Název od ZZ                               | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|---|--|----------------|---------------|-------------------------------------|---|----------|------------|
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační                 | 6MUG2772       | 1             | Fresenius Medical Care AG& Co. KGaA | Monitor dialyzační                        | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační                 | 4MUG8774       | 1             | Fresenius HemoCare GmbH             | Monitor dialyzační                        | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační                | 4MUG8774       | 1             | Fresenius HemoCare GmbH             | Monitor dialyzační                        | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační                | 6MUG2772       | 1             | Fresenius Medical Care AG& Co. KGaA | Monitor dialyzační                        | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační                | 4MUG8774       | 1             | Fresenius HemoCare GmbH             | Monitor dialyzační                        | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační                | 6MUG2772       | 1             | Fresenius Medical Care AG& Co. KGaA | Monitor dialyzační                        | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300 |  | 00039398       | 1             | PHYSIO-CONTROL                      | Defibrilátor, evid.č. 724300              | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 |  | CND4941040     | 1             | HEWLETT PACKARD                     | EKG, evid.č. 757200                       | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2                             |  | BEJR 01724     | 1             | OHMEDA                              | Anestetický odpařovač, nemá evid.č.       | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000298 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 1 200,-)        |  | 3975981        | 1             | nezjištěn                           | Laryngoskop, nemá výrobní číslo           | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000298 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 1 200,-)        |  | 3975988        | 1             | nezjištěn                           | Laryngoskop, nemá výrobní číslo           | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |  | 4226A12776     | 1             | PHILIPS                             | Monitor životních funkcí, evid.č. 718100  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |  | 3702A03998     | 1             | HEWLETT PACKARD                     | Monitor životních funkcí, evid.č. 724500  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |  | 1048           | 1             | B.Braun Melsungen AG                | Monitor životních funkcí, evid.č. 846600  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |  | 3718G21929     | 1             | HEWLETT PACKARD                     | Monitor životních funkcí, evid.č. 723000  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)     |  | PJ 401791      | 1             | Apex                                | Oxymetr pulsní, evid.č. 847000            | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | SM717050011 WA | 1             | SIEMENS                             | Přístroj anesteziologický, evid.č. 895430 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |



|            |  |  |                |   |                    |   |          |            |
|------------|--|--|----------------|---|--------------------|---|----------|------------|
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | SM716360009 WA | 1 | GE Healthcare      | Přístroj anesteziologický, evid.č. 897340 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ANCN 01428     | 1 | Datex-Ohmeda, Inc. | Přístroj anesteziologický, evid.č. 879500 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ANCL 00418     | 1 | Datex-Ohmeda, Inc. | Přístroj anesteziologický, evid.č. 859800 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ANCK 00139     | 1 | Datex-Ohmeda, Inc. | Přístroj anesteziologický, evid.č. 856100 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | AMRB 00268     | 1 | GE Healthcare      | Přístroj anesteziologický, evid.č. 724200 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | SM716360009 WA | 1 | GE Healthcare      | Přístroj anesteziologický, evid.č. 897340 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | AMRB 00268     | 1 | GE Healthcare      | Přístroj anesteziologický, evid.č. 724200 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | ANCL 00418     | 1 | Datex-Ohmeda, Inc. | Přístroj anesteziologický, evid.č. 859800 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | ANCK 00139     | 1 | Datex-Ohmeda, Inc. | Přístroj anesteziologický, evid.č. 856100 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | SM717050011 WA | 1 | SIEMENS            | Přístroj anesteziologický, evid.č. 895430 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | ANCN 01428     | 1 | Datex-Ohmeda, Inc. | Přístroj anesteziologický, evid.č. 879500 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | 0862           | 1 | CHIRANA            | Přístroj anesteziologický, evid.č. 442700 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | 0475           | 1 | CHIRANA            | Přístroj anesteziologický, evid.č. 474600 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | 3690           | 1 | CHIRANA            | Přístroj anesteziologický, evid.č. 430200 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | APHS00497      | 1 | CHIRANA            | Přístroj anesteziologický, evid.č. 891580 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | APHR01720      | 1 | CHIRANA            | Přístroj anesteziologický, evid.č.890530  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | 2721           | 1 | CHIRANA            | Přístroj anesteziologický, evid.č. 430201 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

#### 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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 je účinný od 1.1.2019.  
Výkon 78250 lze vykázat pouze u hospitalizovaných pacientů.