

IČO

2	5	4	8	8	6	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

5	2	1	1	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy


1	8	5	2	N	0	0	3		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Název IČO

Krajská zdravotní, a.s.



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11

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	31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	2	1	1	0	1	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano ☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

ARO Ač /708/

VARIABILNÍ SYMBOL

1	2	3	3	4	2
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Chomutov	Kochova		1185	430 12

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	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 PRACOVISŤĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2013	31.12.2023	8,00

[illegible]**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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				
Středa				
Čtvrtek	07:00	11:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	2
-------------------	---

Počet hodin v týdnu

			8
--	--	--	---

 (zaokrouhлено 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	64,00
	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	30,00
	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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

9

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)

Príslušný 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
	Karlovy Vary	0412
	Sokolov	0413
	Louny	0424

Strana: B / 3

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 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
						L3	O	1.10.2013	31.12.2023	26,00										
						S3	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.7.2018	31.12.2023	4,00										
						S3	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.1.2017	31.12.2023	26,00										
						L2	O	1.4.2016	31.12.2023	30,00										

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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	3	1	ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2019	1.1.2019

	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2019	1.1.2019
	1	1	5	0	5	SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.1.2019	1.1.2019
	1	5	1	1	0	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ	1.1.2019	1.1.2019
	1	7	5	2	0	KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)	1.1.2019	1.1.2019
	1	7	7	1	0	PUNKCE PERIKARDU	1.1.2019	1.1.2019
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	3	4	9	AUTOTRANSFÚZE PŘI HEMODILUCI (NA OPRÁVNĚNÉM ODDĚLENÍ)	1.1.2019	1.1.2019
	2	5	2	3	5	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	1.1.2019	1.1.2019
	2	9	4	1	0	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	1.1.2019	1.1.2019
	2	9	5	1	0	OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU	1.1.2019	1.1.2019
	2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘIK	1.1.2019	1.1.2019
	5	1	3	9	6	PUNKCE DUTINY BŘÍŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ	1.1.2019	1.1.2019
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.1.2019	1.1.2019
	5	7	2	3	3	HRUDNÍ DRENÁŽ	1.1.2019	1.1.2019
	5	7	2	4	3	HRUDNÍ PUNKCE	1.1.2019	1.1.2019
	7	1	7	1	7	TRACHEOTOMIE	1.1.2019	1.1.2019
	7	1	7	1	9	VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY	1.1.2019	1.1.2019
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU	1.1.2019	1.1.2019
	7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	0	5	0	ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	1	7	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	3	0	ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	1	4	0	ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTÉZIE	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	2	0	ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	3	1	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	3	2	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	4	0	ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	4	2	ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	4	4	PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	2	5	0	INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	3	1	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	3	2	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	1	0	ZAVEDENÁ HYPOTENZE	1.1.2019	1.1.2019

	7	8	8	1	2	ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	1	4	FORSÍROVANÁ DIURÉSA	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	1	5	MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	3	0	ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	5	0	IMPLANTACE PORTU	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	6	0	TUNELIZACE KATÉTRU	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	8	9	0	SIGNÁLNÍ VÝKON INDIKACE ODBĚRU ORGÁNU NEBO ORGÁNŮ OD ZEMŘELÉHO DÁRCE	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	8	5	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	8	6	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	8	7	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	8	8	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	8	9	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	0	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	1	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	2	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	3	ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	4	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	6	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	7	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	8	ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	1.1.2019	1.1.2019
	7	8	9	9	9	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2019	1.1.2019
	9	1	9	6	0	(DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE	1.1.2019	1.1.2019
	9	1	9	6	1	(DRG) KOMPLEXNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI	1.1.2019	1.1.2019
	9	1	9	6	2	(DRG) KONTROLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI	1.1.2019	1.1.2019
	9	1	9	6	3	(DRG) ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI MIMO ECHOKARDIOGRAFICKÉHO	1.1.2019	1.1.2019

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	Evidenční číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000102	Defibrilátor s monitorem		33884903	1	GE Medical Systems	Defibrilátor s monitorem	1.1.2019	31.12.2023
	0000000136	EKG přístroj 3 kanálový		SEA32221141412D	1	neuveden	EKG přístroj 3 kanálový	1.1.2019	31.12.2023
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový		SEA32221141412D	1	Schiller	EKG přístroj 3-6 kanálový	1.1.2019	31.12.2023
	0000000227	Inhalator terapeuticky		139	1	neuveden (nem v.)	Inhalátor terapeutický	1.1.2019	31.12.2023
	0000000251	Kapnometr - modul CO2		ANCM00421	1	neuveden (soust monitoru iv. funk.)	Kapnometr - modul CO2	1.1.2019	31.12.2023
	0000000251	Kapnometr - modul CO2		GE0407028A	1	neuveden (soust monitoru iv. funk.)	Kapnometr - modul CO2	1.1.2019	31.12.2023
	0000000298	Laryngoskop cena 1 200,-		310000927	1	Verathon Medical (nem v.)	Laryngoskop cena 1 200,-	1.1.2019	31.12.2023
	0000000298	Laryngoskop cena 1 200,-		320028653	1	Cheirón a.s. (nem v.)	Laryngoskop cena 1 200,-	1.1.2019	31.12.2023

	0000000374	Monitor EKG, NIBP cena 130 000,-		369-122459	1	Edan Instruments	Monitor EKG, NIBP cena 130 000,-	1.1.2019	31.12.2023
	0000000374	Monitor EKG, NIBP cena 130 000,-		369-108638	1	GE Healthcare	Monitor EKG, NIBP cena 130 000,-	1.1.2019	31.12.2023
	0000000377	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP		369-122458	1	GE Healthcare	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP	1.1.2019	31.12.2023
	0000000429	Oxymetr pulsní cena 60 000,-		18105020271	1	Nellcor Puritan Banned	Oxymetr pulsní cena 60 000,-	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ANCM 01317	1	Cheiron	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	GE0406024A	1	Mindray Bio-Medical	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	SIRI000888	1	Datex-Ohmeda	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ANCM 00421	1	Datex-Ohmeda	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ANCM 00492	1	Cheiron	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ER-46002495	1	Drager	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000478	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	GE0407028A	1	Drager	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000478	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	8606000-24	1	Drager	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.2023
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní		ER-46002495	1	Spacelabs Healthcare	Přístroj anesteziologický standardní	1.1.2019	31.12.2023
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní		ANCM 00421	1	Datex-Ohmeda	Přístroj anesteziologický standardní	1.1.2019	31.12.2023

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

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 vazači 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.

Tato příloha je platná od 1.1.2019.

