

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 7 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 1 | 0 | M | 0 | 0 | 7 |

|           |  |
|-----------|--|
| Název IČO | Fakultní nemocnice Královské Vinohrady |
|-----------|--|

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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| 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 PRACOVÍŠTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 10     | Šrobárova |               | 50         | 100 34 | 1    |

|                                   |                           |   |   |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ      | 2                         | 0 | 5 |                                     |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <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                           | 2                         |  |   | (zaokrouhlete)                      |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         |                           |  | 8 |                                     |

| POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                         | 1 |  |
|--------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|--|
|                          | od    | do    | od | do | místo provozování              |   |  |
| Pondělí                  | 11:30 | 15:30 |    |    | Šrobárova 50, Praha 10, 100 34 |   |  |
| Úterý                    |       |       |    |    |                                |   |  |
| Středa                   |       |       |    |    |                                |   |  |
| Čtvrtek                  |       |       |    |    |                                |   |  |
| Pátek                    | 08:00 | 12:00 |    |    | Šrobárova 50, Praha 10, 100 34 |   |  |
| Sobota                   |       |       |    |    |                                |   |  |
| Neděle                   |       |       |    |    |                                |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 4,00                |

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  |       |       |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 12:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

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   | 8,00     |
|  | 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 | 32,00    |
|  | 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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 40,00    |
|  | 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

| 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 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 |
|------|---------------------------|------------|----------|--------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | 0000000000                | 0000000000 | 00000000 |        | S2        | O        | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000   | 000000 | L2        | O        | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 0000     | 000000 | L3        | O        | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 0000     | 000000 | L2        | O        | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 00000000 | 000000 | L2        | O        | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000   | 000000 | L2        | O        | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0000000000                | 0000000000 | 000000   | 000000 | L2        | O        | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
|       | 0          | 6 | 1 | 3 | 2 | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 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 | 31.12.2023 |
|       | 2          | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 2          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 2          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 2          | 5 | 0 | 9 | 9 | URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 2          | 5 | 1 | 1 | 0 | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 2          | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 6 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ V BRONCHOLOGII S POUŽITÍM BALONKU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 9 | STATICKÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 0 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO NAZÁLNÍHO PODNĚTU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | MĚŘENÍ R A W   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE                               | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 3 | BRONCHOGRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

#### 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 příst. | Výrobce                 | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|---|--|---------------|--------------|-------------------------|-------------|----------|------------|
|     | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární                         | 2965000       | 1            | Toshiba Medical Systems |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00  |  | A110416       | 1            | Asahi Optical CO, LTD   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím                |  | A110416       | 1            | Asahi Optical CO, LTD   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000227 | Inhalátor terapeutický                              |  | C28P          | 1            | Celimed s.r.o.          | 30064277    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,-  |  | C28P          | 1            | Celimed s.r.o.          | 30064277    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,-                 |  | C28P          | 1            | Celimed s.r.o.          | 30064277    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)       |  | 450177321     | 1            | BCI Iternacional        |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,-            | Pletysmograf celotělový                              | 9611053       | 1            | Hadeco                  |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                         | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | USD 0874935   | 1            | Philips                 |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000629 | Spirograf ( cena dle reg.listu 230 000,- včetně n   |  | 766558        | 1            | Erich Jaeger            |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|            |  |  |         |   |                          |  |          |            |
|------------|--|--|---------|---|--------------------------|--|----------|------------|
| 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu<br>100 000,- |  | 766558  | 1 | Erich Jaeger             |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000634 | Spirometr jednoduchý                         |  | 766558  | 1 | Erich Jaeger             |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000754 | Dezinfektor endoskopických<br>přístrojů      |  | A110416 | 1 | Asahi Optical<br>CO, LTD |  | 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<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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení..

=====

Lékaři L2 pracují vždy zároveň s lékaři L3.

=====

Od 1.1.2017 nasmlouván výkon 06132. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Do 30. 6. 2017 bude zachováno PKČ 1,00, lékaři L2 pracují pod odborným dohledem [REDACTED] (akceptováno Ústředím).

=====

Kapacita pracoviště je 1,0 úvazku.