

[illegible]

Oblastní nemocnice Příbram, a.s.

Oblastní nemocnice Příbram, a.s.

## 31.12.2023

## PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

(jen je-li přidělen v SZZ)

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

|  |   |
|--|---|
|  | 1 |
|--|---|

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

(zaokrouhleno na celé hodiny)

## ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)

1

místo provozování

|                |       |       |       |       |                                   |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|
| <b>Pondělí</b> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:00 | Podbrdská 269, Příbram V - Zdaboř |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|

Úterý

Středa

|         |       |       |       |       |                                   |
|---------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:00 | Podbrdská 269, Příbram V - Zdaboř |
|---------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|

Pátek

Sobota

Neděle

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

|                        |                |             |             |                     |
|------------------------|----------------|-------------|-------------|---------------------|
| Příjmení, jméno, titul | <div></div>    | <div></div> | <div></div> |                     |
| Rodné číslo            | <div></div>    | bez lomítka |             |                     |
| Kategorie pracovníka   | Typ pracovníka | Datum od    | Datum do    | Kapacita pracovníka |
| L3                     | X              | 1.3.2018    | 31.12.2023  | 16,00               |
| Funkční licence        | <div></div>    | <div></div> | <div></div> | <div></div>         |

KVALIFIKACE LÉKAŘE

|  |             |
|--|-------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |             |
| Atestace v oboru   | <div></div> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |             |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | <div></div> |

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 16,00    |
|  | 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 vzdláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                  | 0,00     |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzdláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzdláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzdláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzdláním 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 vzdláním, 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)   | 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     |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

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  |
|-------|---------|------|
|       | Příbram | 020B |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)                      |                              |            |              |   |   |          |  |       |               |          |               |          |           |             |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|--|------------------------------|------------|--------------|---|---|----------|--|-------|---------------|----------|---------------|----------|-----------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1   | Rodné číslo<br>(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 |
|  |                              |            |              |   |   |          |  |       |               |          |               |          |           |             |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |                              |            |              |   |   |          |  |       |               |          |               |          |           |             |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| s. 2a  |                              | Kód výkonu |              |   |   |          | Název výkonu   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | Datum od   |            | Datum do   |            |            |            |            |
|  |                              | 0          | 9            | 1 | 1 | 5        | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 0          | 9            | 1 | 1 | 9        | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 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 | 6        | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 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 | 2 | 7        | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 0          | 9            | 2 | 3 | 3        | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 0          | 9            | 2 | 4 | 9        | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 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 | 2 | 7        | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 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 | 4 | 7        | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 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 |            |            |            |            |
|  |                              | 0          | 9            | 5 | 5 | 5        | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 0          | 9            | 5 | 6 | 1        | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 1            | 0 | 2 | 1        | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 1            | 0 | 2 | 2        | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 1            | 0 | 2 | 3        | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 1            | 0 | 2 | 4        | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU - PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 1            | 0 | 2 | 5        | SUPERKONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 1            | 1 | 1 | 1        | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 8            | 0 | 2 | 1        | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 8            | 0 | 2 | 2        | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 1          | 8            | 0 | 2 | 3        | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 5          | 1            | 3 | 9 | 5        | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ   |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              | 7          | 6            | 2 | 1 | 1        | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU  |       |               |          |               |          |           |             |            |            | 1.1.2019   |            | 31.12.2023 |            |            |            |            |
|  |                              |            |              |   |   |          |  |       |               |          |               |          |           |             |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 přístr. | Výrobce  |           | Název od ZZ |            |            | Datum od   |            | Datum do   |            |            |            |            |

|            |   |  |            |   |                |                |          |            |
|------------|---|--|------------|---|----------------|----------------|----------|------------|
| 0000000134 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč) |  | CNB2907232 | 1 | Hewlet Packard | ev. č. V000933 | 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 |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

Výkon 09561, který je nasmlouván s účinností od 1.5.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Nasmlouvání kódů 09525, 09523, 09509, 09511 a 09513 - v rámci úhrad - nejedná se o novou kapacitu

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