

[illegible]

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2019
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ B	PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU
-------	----------------------------------

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	7	0	0	2	2	0	0	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE	Hemodialýza						
VARIABILNÍ SYMBOL	-	-	-				

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ústí nad Orlicí	Čs. armády		1076	562 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	1	2	8	
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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	6	
Počet hodin poskytování péče v týdnu		(zaokrouhl

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	06:00	18:00			Ústí nad Orlicí, Čs. armády 1176, 56201		
Úterý	06:00	18:00			Ústí nad Orlicí, Čs. armády 1176, 56201		
Středa	06:00	18:00			Ústí nad Orlicí, Čs. armády 1176, 56201		
Čtvrtek	06:00	15:00			Ústí nad Orlicí, Čs. armády 1176, 56201		
Pátek	06:00	18:00			Ústí nad Orlicí, Čs. armády 1176, 56201		
Sobota	06:00	18:00			Ústí nad Orlicí, Čs. armády 1176, 56201		
Neděle					-----		

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2013	31.12.3000	31,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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
<b>Pondělí</b>				
<b>Úterý</b>	06:00	18:00		
<b>Středa</b>	06:00	18:00		
<b>Čtvrtek</b>	06:00	13:00		
<b>Pátek</b>				
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

### DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	3		
Počet hodin v týdnu		3	1

(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	70,00
	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	4,00
	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	212,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	243,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	20,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	60,00
	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

1

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
	Ústí nad Orlicí	0534

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný 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
					S3	O	1.1.2017	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2019	31.12.3000	35,00										
					S3	O	1.12.2011	31.12.3000	32,00										
					S3	O	1.1.2008	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.12.2011	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.4.2019	31.12.3000	20,00										
					SBM	O	1.9.2018	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.7.2012	31.12.3000	32,00										
					S2	O	1.12.2011	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.3000	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.1.2019	31.12.3000	4,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.3000	27,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.3000	20,00										
					L2	O	1.9.2018	31.12.3000	4,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.3000	4,00										
					S1	O	1.9.2018	31.12.3000	20,00										
					SBM	O	1.9.2018	31.12.3000	20,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	1	4	4	1	STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM	1.10.2019	31.12.3000
	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.10.2019	31.12.3000
	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	1.10.2019	31.12.3000
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.10.2019	31.12.3000
	0	6	1	4	1	PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2019	31.12.3000

	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2019	31.12.3000
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.10.2019	31.12.3000
	1	1	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.10.2019	31.12.3000
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.10.2019	31.12.3000
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.10.2019	31.12.3000
	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.10.2019	31.12.2019
	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.10.2019	31.12.2019
	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.10.2019	31.12.2019
	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.10.2019	31.12.2019
	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.10.2019	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	150513	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Evolution	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93035	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93027	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	91967	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93880	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93050	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	150853	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online Evolution	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	150857	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online Evolution	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	150863	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online Evolution	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	150864	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online Evolution	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93879	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93054	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93036	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	93881	1	-	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	301675	1	B. Braun	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	301673	1	B. Braun	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	151937	1	B. Braun	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	151863	1	B. Braun	Dialyzační přístroj DIALOG+ Online	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	150886	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online Evolution typ 710207/2	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	150587	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online Evolution typ 710207/2	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	94112	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online typ 710507/2	1.10.2019	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	94113	1	-	Dialyzační přístroj Dialog + Online typ 710507/2	1.10.2019	31.12.3000
	L000000490	Přístroj hemofiltrační 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	100458	1	B. Braun	Dialog IQ	1.10.2019	31.12.3000
	L000000490	Přístroj hemofiltrační 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	100459	1	B. Braun	Dialog IQ	1.10.2019	31.12.3000
	0000000134	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)		CNB0306953	1	-	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)	1.10.2019	31.12.3000
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový		1	1	-	EKG 3-6 kanálové	1.10.2019	31.12.3000
	0000000214	Glukometr		UU14129735	1	ROCHE	Glukometr Accu-Chek	1.10.2019	31.12.3000
	0000000429	Oxymetr pulsní cena 60 000,-		-	1	-	Oxymetr pulsní	1.10.2019	31.12.3000
	0000000501	Přístroj pro APD Cykler		1	1	-	Přístroj pro APD Cykler	1.10.2019	31.12.3000
	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		195NBM4055 21	1	HemaMetrics	Crit-Line III TQA	1.10.2019	31.12.3000



## SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor -kontrola účinnosti dialýzy- CRIT-LINE III, v.č. 195NBM 405521, r.v. 2006	1	1.1.2016	31.12.3000
	mobilní osmóza HOT RO 4 ONE	1	1.9.2018	31.12.3000
	Defibrilátor - monitor HP M1723A, v.č. 3535A36686, r.v. 1995	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor LIFEPAK 20, v.č. 36178240	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C45071273	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4508367	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4508369	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4508372	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4508373	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4508508	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4508509	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C45091011	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C45091012	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C45091013	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4P4S20120068	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4, v.č. C4P4S20120069	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační lehátko Linet v.č. 128995/4/1/0859 r.v. 1995	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační lůžko Linet Praktika +, v.č. 1952847 r.v. 2004	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dialyzační lůžko Linet Praktika +, v.č. 1952848 r.v. 2004	1	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa INFUSOMAT FM v.č. 14577, r.v. 1995	1	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa INFUSOMAT FM v.č. 16381, r.v. 1995	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lehátko Promareha PLE-N85-T ev. č. 112759 1 1 1 - 1/1	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lineární dávkovač Perfusor Compact, v.č. 4445, r.v. 1997	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lůžko Promareha PLE-N85-T, v.č. 111084 1 1 1 - 2/1	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lůžko Promareha PLE-N85-T, v.č. 111084 1 1 1 - 2/2	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka Dynamic Cheiron, D 1648	1	1.1.2016	31.12.3000
	Reverzní osmóza DWA- RO700A, r.v. 1995	1	1.1.2016	31.12.3000
	Váha, v.č. 7705.01.001 2005/4548 r.v. 2005	1	1.1.2016	31.12.3000
	Úpravna vody Osmoza DWA-RO HOT, v.č. 04HROH05 0080, r.v. 2005	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lůžko Promareha PLE-N85-T, v.č. 142613 1 2/1	1	1.9.2018	31.12.3000
	Lůžko Promareha PLE-N85-T, v.č. 142613 1 2/2	1	1.9.2018	31.12.3000
	Lůžko Promareha PLE-N85-T, v.č. 161218 1 2/1	1	1.9.2018	31.12.3000
	Lůžko Promareha PLE-N85-T, v.č. 161218 1 2/2	1	1.9.2018	31.12.3000
	Analyzátor Hemochrom 401 v.č. T 10313-4, r.v. 1995	1	1.1.2016	31.12.3000

## SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

## NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný 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

Není nasmlouváno

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Další doložená kvalifikace vedoucího pracoviště:

Osvědčení ČLK o odborné způsobilosti v oboru interní lékařství, ev.č. 08533/51 z 1.4.1995.

Osvědčení ČLK k výkonu funkce odborného zástupce pro nestátní lůžkové zařízení, ev.č. 34603/51 z 23.8.1996.

Dle požadavku MZ ČR doplňuje ZZ přístrojové vybavení o 11 ks záložních dialyzačních přístrojů.

Výkon 06141 - PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU nebude zohledněn v referenčním období ZZ, a v případě, že ZZ překročí stanovený objem bodů, bude tento hrazen sestupnou hodnotou bodu.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 51902 (odbornost 128, IČP: 70022001) s účinností od 1.1.2015 není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období. Tímto ujednáním se mění způsob výpočtu ceny hrazených služeb poskytnutých v hodnoceném období.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 01441, 09125, 09215 a 09509 s účinností od 1.9.2016 a výkonu 18028 s účinností od 1.5.2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Smluvní strany se dohodly, že personální změna a změna přístrojového vybavení s účinností od 1.9.2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Formulář 70022001-042019/2 je nahrazen formulářem 70022001-102019 s účinností 1.10.2019.