

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | Záčíslí IČO |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |             |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 0 | 8 | N | 0 | 1 | 5 | Název IČO   | Nemocnice Na Bulovce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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       | 1.9.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0                                    | 8 | 0                        | 0 | 6 | 8 | 0 | 1 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Ambulance klinické onkologie URO NNB |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |          |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 8      | Budínova |               | 2          | 180 81 | 1    |

|                                   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 4   | 0 | 2 |
| PRACOVISTĚ 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                           | 5   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | 4 0 (zaokrouhleno na celé hodiny)                             |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí               | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|----------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování    |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Nemocnice Na Bulovce |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Nemocnice Na Bulovce |   |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Nemocnice Na Bulovce |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Nemocnice Na Bulovce |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Nemocnice Na Bulovce |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                      |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                      |   |

|                        |                      |                      |             |
|------------------------|----------------------|----------------------|-------------|
| Příjmení, jméno, titul |                      |                      |             |
| Rodné číslo            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 20,00               |

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

|  |  |
|--|--|
| 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   |  |

|                | od    | do    | od | do |
|----------------|-------|-------|----|----|
| <b>Pondělí</b> | 07:00 | 12:00 |    |    |
| <b>Úterý</b>   | 07:00 | 12:00 |    |    |
| <b>Středa</b>  | 07:00 | 12:00 |    |    |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:00 | 12:00 |    |    |
| <b>Pátek</b>   | 07:00 | 12:00 |    |    |
| <b>Sobota</b>  |       |       |    |    |
| <b>Neděle</b>  |       |       |    |    |

|                     |   |  |   |   |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu   | 5 |  |   |   |
| Počet hodin v týdnu |   |  | 2 | 0 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

|   |  |  |
|---|--|--|
| 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   | 160,00   |
|  | 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.<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 vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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)   | 340,00   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 40,00    |
|  | 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 PRACOVIŠTĚ 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 | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            |                          |

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<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 |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2016  | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2013  | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2013  | 31.12.2023 | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2018  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2016  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2019  | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2018  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2015  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2019  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2015  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2013  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2018  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |          |  |
|---|------------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|----------|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |  |  | Název výkonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |              |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|---|------------|---|---|--------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s.2b  | Kód výkonu |   |   | Název výkonu |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1            | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1            | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1            | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2            | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2            | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3            | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2            | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2            | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2            | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3            | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3            | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4            | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4            | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4            | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0            | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0            | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1            | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1            | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2            | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2019 |  | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)  | 1.9.2019 | 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)  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 2 | 1 | 1 | 8 | TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 5 | 1 | 0 | NÁROČNÁ APLIKACE REŽIMŮ LÉČBY CYTOSTATIKY (1 DEN, NEZAHRNÚJE PŘÍPRAVU LÉČIV)  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | BIOPSIE MAMMY JEHLOU, JEDNA I VÍCE  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 8 | 1 | 8 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM <sup>2</sup>  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 7 | 8 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S GASTROINTESTINÁLNÍM STROMÁLNÍM TUMOREM   | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 8 | 8 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S METASTATICKÝM KASTRAČNĚ REZISTENTNÍM KARCINOMEM PROSTATY LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ZYTIGA (ATC SKUPINA L02BX03)  | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 8 | 8 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÝM METASTATICKÝM HORMONÁLNĚ SENZITIVNÍM KARCINOMEM PROSTATY LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ZYTIGA (ATC SKUPINA L02BX03)                          | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 5 | 9 | (VZP) ROZVAHA OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE KOC PŘI STANOVENÍ DALŠÍHO TERAPEUTICKÉHO POSTUPU U ŽEN S ČASNÝM HORMONÁLNĚ POZITIVNÍM A HER2 NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU NA ZÁKLADĚ PROVEDENÉ PREDIKTIVNĚ-PROGNOSTICKÉ DIAGNOSTIKY | 1.9.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)                              | 1.9.2019 | 31.12.2023 |

#### 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   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|------------|
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový<br>(cena dle reg.listu 70) |                            | AA24836       | 1             | SEIVA   |             | 1.9.2019 | 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2019 do 31.8.2019.

Aktualizace seznamu výkonů, nasmlouvány signální výkony 99884 a 99885.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.3.2019. Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

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. PKČ pracoviště je 4,0.

=====

Od 1.7.2018 nasmlouván výkon 09507. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena 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.

Podmínky k výkonu kód 99959: v období od 1.1.2016 do 31.12.2016 VZP uhradí PZS maximálně 15 výkonů dle dále sjednaných podmínek.

Vyšetření 21 onkogenů, včetně stanovení Recurrence Score lze indikovat pouze ošetřujícím lékařem onkologem v příslušném komplexním onkologickém centru u pacientek:

- stupně postižení 2 (G2) se středním rizikem relapsu,
- bez postižení axilárních uzlin,
- s pozitivitou estrogenového receptoru (ER+) a negativitou Her2,
- s přítomností dalšího rizikového faktoru (PgR níže pozitivní nebo negativní, vysoký proliferací index Ki),
- u kterých není indikace adjuvantní chemoterapie zcela jednoznačná,
- pacientka dá k vyšetření souhlas.
- s mikrometastázami (N0mi nebo N+)

V souladu se změnou ve vykazování povolených nehrazených léčivých přípravků neuvedených v číselníku HVLP, jejichž měsíční náklad přesahuje 10 000 Kč, byl s účinností od 1. 7. 2015 nasmlouván výkon 09561. K výkonu je třeba v případě jeho schválení ze strany VZP ČR vykazovat LP jako ZULP pod kódem 9999990.